

Алишарифи А. А., Мадатян А. В.

**ОЦЕНКА НЕКОТОРЫХ АСПЕКТОВ ВРАЧЕБНОЙ ТАКТИКИ
ПРИ ШИНИРОВАНИИ ЗУБОВ ПОСЛЕ ЗАВЕРШЕНИЯ
АКТИВНОГО ОРТОДОНТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ**

Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Бутвиловский А. В.

Кафедра эндодонтии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. После снятия брекет-систем, наиболее часто применяемых в постоянном прикусе для ортодонтического лечения, необходима ретенция достигнутых результатов, что осуществляется путем изготовления съемных и/или несъемных ретейнеров. Исследования по изучению врачебной тактики врачей-стоматологов Республики Беларусь при шинировании зубов после завершения активного ортодонтического лечения не проводились, что определяет актуальность настоящей работы.

Цель: охарактеризовать некоторые аспекты врачебной тактики при шинировании зубов после завершения активного ортодонтического лечения.

Материалы и методы. Проведено анкетирование 76 врачей-стоматологов Республики Беларусь на предмет их тактики при шинировании зубов после завершения активного ортодонтического лечения с помощью разработанного нами опросника, включающего 30 вопросов.

Статистическая обработка полученных результатов проведена с помощью программы Past 3.0 (Hammer O., 2001).

Результаты и их обсуждение. Установлено, что респонденты предпочитают изготавливать ретейнер после снятия брекет-системы (53 врача, 69,7%), изготовление ретейнера до снятия брекет-системы проводят 19,7% опрошенных врачей, а оба варианта выбора врачебной тактики в клинике используют 1,3% ортодонтотв.

При изготовлении ретейнера врачи-стоматологи-ортодонты отдают предпочтение металлическим арматурам (50 человек, 65,8%) по сравнению с арматурами на основе стекловолокна (26 человек, 34,2%). Обнаружено, что для фиксации арматуры респонденты преимущественно используют неспециализированные текущие композиты (56 врачей, 73,7%), реже – текущие композиты для фиксации ретейнера (14 врачей, 18,4%) и универсальные композиты (13 врачей, 17,1%).

Выводы. Большинство опрошенных врачей-стоматологов (69,7%) предпочитают изготавливать ретейнер после снятия брекет-системы. При изготовлении ретейнера респонденты чаще используют металлические арматуры (65,8%) и неспециализированные текущие композиты (73,7%).