

## **КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА ИЗГОТОВЛЕННЫХ АДГЕЗИВНЫХ ШИНИРУЮЩИХ КОНСТРУКЦИЙ, ОШИБКИ И ОСЛОЖНЕНИЯ ПРИ ШИНИРОВАНИИ ЗУБОВ**

*Институт повышения квалификации и переподготовки кадров здравоохранения  
УО «Белорусский государственный медицинский университет», Минск, Беларусь  
E-mail: verunya.starovoytova@mail.ru*

**Введение.** Несмотря на постоянное совершенствование мануальных навыков стоматологов, при шинировании зубов случаются неудачи. Наряду с особенностями клинической картины на ожидаемый результат могут оказать влияние действия врача-стоматолога, которые могут быть связаны с ошибками, возникающими при диагностике исходного состояния и на этапах изготовления шинирующей конструкции. Каждая ошибка увеличивает вероятный риск возникновения осложнений, приводящих к повторному лечению и выбору новой тактики. Анализ осложнений, возникших после иммобилизации зубов в ближайшие и отдаленные сроки после лечения, позволит дать практические рекомендации по их предотвращению и разработать методы устранения существующих недостатков и осложнений [1–3].

Цель исследования – разработать критерии оценки качества изготовленных адгезивных шинирующих конструкций; изучить ошибки и осложнения, возникающие при шинировании зубов.

**Материалы и методы.** В соответствии с целью исследования у 280 пациентов были проведены визуальная оценка и анализ адгезивных шинирующих конструкций, изготовленных нами, а также врачами-стоматологами при лечении острых и хронических травм на базе УЗ «Могилевская стоматологическая поликлиника № 2» и УЗ «4-я городская клиническая стоматологическая поликлиника».

**Результаты и их обсуждение.** Результаты изучения функциональных и структурных особенностей зубов, а также свойств материалов, используе-

мых для шинирования, позволили разработать критерии определения качества изготовленных шинирующих конструкций. Новые критерии дают возможность количественно оценить не только качество изготовленных шин, но и необходимость повторного изготовления адгезивной шинирующей конструкции при возникновении осложнений.

Оценка выставляется отдельно по каждому критерию: 3 – полная сохранность адгезивной шинирующей конструкции, отсутствие осложнений; 2 – нарушение целостности адгезивной шинирующей конструкции или возникновение осложнений, требующих коррекции; 1 – нарушение целостности адгезивной шинирующей конструкции или возникновение осложнений, требующих повторного изготовления (или удаления зуба). Затем все баллы суммируются. Наибольшее возможное количество баллов – 24.

Расчет индекса качества изготовления адгезивной шинирующей конструкции:  $n/24$ , где  $n$  – общая сумма баллов, 24 – максимальная сумма баллов.

Проведенный нами анализ оценки качества шинирующих конструкций у 280 пациентов показал, что у 105 (37,5 %) из них конструкции были выполнены с ошибками, что привело к возникновению различного рода осложнений, таких как неполная репозиция травмированного зуба или ее отсутствие; нарушения краевого прилегания шины к твердым тканям зуба, целостности слоя композиционного и армирующего материалов; отрыв от шинирующей конструкции и последующее удаление одного или нескольких зубов; кариозное поражение шинированных зубов; эстетический дефект в области шинируемых зубов; воспаление или некроз пульпы, эндопериодонтит шинированного зуба; травма слизистой оболочки маргинальной десны нависающим краем шинирующей конструкции. Следует отметить, что при исследовании шинирующих конструкций в ряде из них наблюдали сочетание нескольких осложнений.

**Выводы.** Соблюдение принципов диагностики пациентов с острой и хронической травмой зуба, знание причин возникновения ошибок и осложнений после шинирования зубов позволяет поставить диагноз и выбрать метод лечения с оптимальным местом расположения шины, что дает возможность минимизировать возникновение осложнений как в ближайшие, так и в отдаленные сроки наблюдения и обеспечить надежную иммобилизацию подвижных зубов.

Практическое применение предложенных критериев оценки изготовленных шинирующих конструкций позволит повысить эффективность проводимого лечения, а также снизить количество осложнений, связанных с ошибками на всех этапах работы.

### Литература

1. Луцкая, И. К. Пути минимизации последствий полимеризационной усадки композиционных материалов / И. К. Луцкая // Совр. стоматология. – 2011. – № 2. – С. 26–28.

2. Луцкая, И. К. Обоснование выбора метода моделирования адгезивной волоконной конструкции / И. К. Луцкая, Н. В. Новак, В. П. Кавецкий // Совр. стоматология. – 2014. – № 1. – С. 41–45.

3. Новак, Н. В. Осложнения, возникающие после ушиба зуба / Н. В. Новак // Стоматология. Эстетика. Инновации. – 2022. – Т. 6, № 2. – С. 163–172.

НАЦИОНАЛЬНАЯ АКАДЕМИЯ НАУК БЕЛАРУСИ  
Совет молодых ученых

# МОЛОДЕЖЬ В НАУКЕ 2024

Тезисы докладов  
XXI Международной  
научной конференции  
молодых ученых  
(Минск, 29—31 октября 2024 г.)

В двух частях

Часть 2

Медицинские,  
физико-  
математические,  
физико-технические  
науки,  
химия  
и науки о Земле

Минск  
«Беларуская навука»  
2024