

УДК 616.315 - 007:616.314- 089.23

*Макарова О.М.***СУЧАСНИЙ ПІДХІД ДО ОРТОДОНТИЧНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ ПАЦІЄНТІВ ІЗ НЕЗРОЩЕННЯМИ ВЕРХНЬОЇ ГУБИ, АЛЬВЕОЛЯРНОГО ВІДРОСТКА, ТВЕРДОГО І М'ЯКОГО ПІДНЕБІННЯ**

Українська медична стоматологічна академія, м. Полтава

Складність і тяжкість вроджених незрощень верхньої губи, альвеолярного відростка, твердого та м'якого піднебіння визначається не лише вираженим естетичним недоліком, функціональними порушеннями, зниженням соціальної адаптації та пригніченим психоемоційним станом, а й тим, що наявність незрощення є фактором подальшого порушення росту і розвитку щелепно-лицевої ділянки. Ортодонтитична корекція у підлітків та неростучих пацієнтів із постоперативними деформаціями верхньої щелепи завжди є складною клінічною задачею.

Ортодонтитична корекція таких пацієнтів ускладнюється недорозвиненням верхньої щелепи, частковою адентією, як правило, прогенічним прикусом із втратою зубоальвеолярної висоти, значною схильністю до рецидиву, впалим профілем обличчя. Можливості ортодонтитичної корекції таких пацієнтів значно обмежені, а ортодонтитичне лікування, як правило, закінчується протезуванням.

В якості ретенційних апаратів-протезів ми пропонуємо застосовувати фрезеровані капи. Етапи виготовлення фрезерованих кап наступні: зняття відбитків та виготовлення моделей: визначення центрального положення нижньої щелепи із лицевою дугою, гіпсовка моделей в артикулятор. 3D сканування та оцифровування моделей, цифрове моделювання кап.

Для перевірки правильності визначення центрального положення нижньої щелепи проводиться проміжний етап, на якому пацієнту здають тимчасові оклюзійні накладки, що імітують висоту прикусу майбутніх кап. Із тимчасовими оклюзійними накладками проводиться конусно-променева комп'ютерна томографія СНЦС для оцінки положення суглобових голівок в суглобових ямках.

Для виготовлення кап використовувався матеріал Multistratum flexible, що являє собою біосумісний еластичний композитний матеріал з низьким показником утворення нальоту та високими естетичними характеристиками, призначений для виготовлення ціліноанатомічних конструкцій. Капами рекомендовано користуватися цілодобово, в тому числі і під час прийому їжі. Капи знімаються лише для проведення щоденних гігієнічних процедур.

Таким чином, фрезеровані капи дозволяють вирішити наступні практичні задачі у неростучих пацієнтів із незрощеннями верхньої губи, альвеолярного відростка, твердого та мякогopіднебіння: забезпечують повноцінну ретенцію (із збереженням ширини верхнього зубного ряду) та множинні оклюзійні контакти, підвищують естетику обличчя та посмішки, слугують апаратом-орієнтиром для подальшого постійного протезування.

УДК 613.98, 616.314-08-039.57-06:613.863-08

*Рекова Л.П., Григоров С.Н., Сторожева М.В.***РАЦИОНАЛЬНЫЙ ВЫБОР ПРЕПАРАТОВ ДЛЯ ПРЕМЕДИКАЦИИ НА АМБУЛАТОРНОМ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОМ ПРИЕМЕ**

Харьковский национальный медицинский университет

Стоматологическое хирургическое вмешательство является одним из наиболее распространенных факторов, вызывающих стоматофобию у пациентов. Отрицательный психоэмоциональный фон у больных при поведении оперативного вмешательства может привести к развитию различных по тяжести общесоматических осложнений, требующих оказания неотложной помощи. Поэтому поиск методов и средств для проведения премедикации продолжает оставаться актуальным вопросом (Кушта А.А., 2016, Рабинович С.А., 2018). В настоящее время в арсенале работы врачей-анестезиологов существуют схемы подготовки больных с использованием различного вида нейротропных препаратов. Однако, в условиях массового амбулаторного приема необходимо проводить подбор лекарственных средств для коррекции психологического состояния пациентов с учетом организационных возможностей лечебного учреждения (Илик Р.Р., 2009, Григоров С.Н. 2018). Поэтому индивидуализация лечебных мероприятий по профилактике развития угрожающих жизни и здоровью больных является актуальной.

Вызывает практический интерес сочетание лекарственных препаратов, обладающих антистрессовым и седативным действием, применение которых не требует условий специального учета и непосредственного участия анестезиолога. На основании изучения фармакологических характеристик препарата «Глицисед - КМП», обладающего стрессопротекторным, антистрессовым и ноотропным действием и седативного препарата «Корвалол» представляется возможным их использование с целью коррекции стрессовых реакций у амбулаторных пациентов.

Целью работы является обоснование использования метода оценки уровня тревожности больного и выбора индивидуальной схемы премедикации.

Материалы и методы исследования. Всего было обследовано 68 больных, обратившихся с целью санации полости рта. Всем больным до проведения клинического осмотра измеряли артериальное давление и пульс.