



ПОРІВНЯЛЬНА ХАРАКТЕРИСТИКА СТУПЕНЯ ФІЗИЧНОГО БОЛЮ У ПАЦІЄНТІВ З ГОСТРИМ ПОРУШЕННЯ МОЗКОВОГО КРОВООБІГУ ПІСЛЯ ОРТОПЕДИЧНОГО ЛІКУВАННЯ

Тончева К.Д., Король Д.М., Калашніков Д.В.

Полтавський державний медичний університет, м. Полтава

Вступ. Відомо, що наслідками інсульту є порушення роботи нервово-м'язового апарату, зокрема і у щелепно-лицевій ділянці. Відмічаються рухові та чутливі порушення на стороні протилежній ураженню.

Актуальність. При частковій адентії у даної категорії пацієнтів може відмічатися збій координованої роботи правої та лівої сторін м'язового апарату щелепно-лицевої ділянки. В свою чергу, звертається увага на наявність фізичного болю при жуванні, оскільки наявність дефектів зубних рядів не тільки унеможливорює повноцінне жування, викликає дискомфорт, а й сприяє появі больових відчуттів. Враховуючи загально-соматичну патологію, ступінь фізичного болю відрізнятиметься від такого у соматично-здорових пацієнтів.

Мета роботи. Проаналізувати рівень фізичного болю у пацієнтів з гострим порушенням мозкового кровообігу до та після проведеного ортопедичного лікування та порівняти з аналогічним показником у пацієнтів без загально-соматичної патології.

Матеріали та методи. У дослідженні брали участь 25 осіб з ускладненим перебігом ГПМК з неврологічним дефіцитом по гемітипу, які склали групу дослідження, та 20 осіб без загально-соматичної патології – група порівняння, віком від 40 до 65 років. Усім пацієнтам за клінічними показаннями було виготовлено часткові знімні пластинкові протези з акриловим базисом та утримуючими гнутими, металевими кламерами. Проводилося визначення показника фізичного болю до та після ортопедичного лікування шляхом анкетування пацієнтів опитувальником ОНІР-49.

Результати. Ступінь фізичного болю у пацієнтів з ускладненим перебігом гострого порушення мозкового кровообігу по гемітипу до початку ортопедичного лікування становив 27,7 балів, а на 30 добу після протезування частковими знімними пластинковими протезами даний показник покращився до рівня 15,07 балів.

При порівнянні даного показника з групою пацієнтів без соматичної патології даний показник становив 23,92 бали до початку лікування та знизився до значення 12,04 балів через 30 днів після накладання ортопедичної конструкції.

Рівень фізичного болю суттєво зменшився в обох групах, але у пацієнтів з ускладненим перебігом гострого порушення мозкового кровообігу по гемітипу він на 3,03 бали був гіршим при співставленні значення з групою порівняння.

Висновки. Повноцінне заміщення дефектів зубних рядів зменшує ступінь фізичного болю при жуванні, але наявність серйозної загально-соматичної патології суттєво впливає на даний показник, що підтверджується даними дослідження.

Ключові слова: ортопедичне лікування, дефекти зубних рядів, гостре порушення мозкового кровообігу, фізичний біль.



ВИЗНАЧЕННЯ РІВНЯ ПОКАЗНИКА ОБМЕЖЕННЯ ЖУВАЛЬНОЇ ФУНКЦІЇ У ПАЦІЄНТІВ З УСКЛАДНЕНИМ ПЕРЕБІГОМ ГОСТРОГО ПОРУШЕННЯ МОЗКОВОГО КРОВООБІГУ

Тончева К.Д., Король Д.М., Козак Р.В.

Полтавський державний медичний університет, м. Полтава

Вступ. Наявність дефектів зубних рядів першочергово спричиняє порушення функції жування, при збільшенні розмірів дефекту – функція порушується у геометричній прогресії. В свою чергу, даний процес ускладнюється наслідками інсульту при наявній геміплегії чи геміпарезі, оскільки порушується злагоджена дія жувальної мускулатури внаслідок уражень частин головного мозку.

Актуальність. Враховуючи взаємозв'язок загально-соматичної патології та стану зубних рядів пацієнта, постало питання поглибленого вивчення показника обмеження жувальної функції у пацієнтів з ускладненим перебігом гострого порушення мозкового кровообігу.

Мета роботи - дослідження був аналіз рівня показника обмеження жувальної функції у пацієнтів з гострим порушенням мозкового кровообігу до та після проведеного ортопедичного лікування та порівняння цього показника з аналогічним у соматично-здорових пацієнтів.

Матеріали та методи. У дослідженні брали участь 25 осіб з ускладненим перебігом ГПМК з неврологічним дефіцитом по гемітипу та 20 осіб групи контролю, віком від 40 до 65 років, яким за клінічними показаннями було виготовлено часткові знімні пластинкові протези з акриловим базисом та утримуючими гнутими, металевими кламерами. Критеріями відбору у дослідну групу були: попереднє обстеження та лікування у нейрохірургічному та неврологічному відділеннях комунального підприємства «Полтавська обласна клінічна лікарня імені М.В. Скліфосовського Полтавської обласної ради», а також звернення з метою стоматологічного протезування до ортопедичного відділення навчально-науково-лікувального Стоматологічного центру