

Української медичної стоматологічної академії. Визначення рівня показника обмеження жувальної функції проводилося шляхом анкетування пацієнтів опитувальником ОНІР-49.

Результати. Середній показник рівня обмеження жувальної функції у пацієнтів з ускладненим перебігом гострого порушення мозкового кровообігу по гемітипу перед протезуванням частковими знімними пластинковими протезами становив 28,07 балів, в свою чергу на 30 добу після накладання ортопедичної конструкції даний показник покращився до рівня 18,07 балів.

У групі порівняння цей показник до початку лікування складав 21,63 бали та знизився до рівня 10,63 бали на 30 добу користування протезами.

Висновки. Позитивна зміна показника обмеження функції відбулася в обох групах, але відмічається значний вплив наявної загально-соматичної патології на процес адаптації до ортопедичної конструкції, що підтверджується даними анкетування.

Ключові слова: обмеження функції, жування, інсульт, анкетування, реабілітація.



ВИЗНАЧЕННЯ СТУПЕНЯ ІНВАЛІДИЗАЦІЇ У ПАЦІЄНТІВ З ГОСТРИМ ПОРУШЕННЯМ МОЗКОВОГО КРОВООБІГУ

Тончева К.Д., Король Д.М., Оджубейська О.Д.

Полтавський державний медичний університет, м. Полтава

Вступ. Реабілітація пацієнтів з адентією, які мають загально-соматичну патологією має свої особливості, оскільки увага має приділятися не тільки заміщенню дефектів зубних рядів, а й основному захворюванню, яке може ускладнювати процес адаптації до ортопедичної конструкції. Однією з найбільш поширених патологій є цереброваскулярні захворювання, внаслідок яких виникає низка порушень життєво важливих функцій. Ступінь порушення цих функцій та можливість їх відновлення в процесі реабілітації дає можливість говорити про інвалідизацію пацієнтів.

Актуальність. На сьогодні, за даними наукової вітчизняної та зарубіжної літератури, виявлено взаємозв'язок, який зумовлює детермінацію адентії з якістю життя людини, що суттєво впливає на рівень інвалідизації в цілому.

Мета роботи - дослідження визначення зміни рівня інвалідизації у пацієнтів з ускладненим перебігом гострого порушення мозкового кровообігу по гемітипу до та після протезування частковими знімним пластинковими протезами.

Матеріали та методи. У дослідженні брали участь 25 осіб з ускладненим перебігом ГПМК з неврологічним дефіцитом по гемітипу, віком від 40 до 65 років, яким за клінічними показаннями було виготовлено часткові знімні пластинкові протези з акриловим базисом та утримуючими гнутими, металевими кламерами. Визначення ступеня інвалідизації проводилося шляхом анкетування пацієнтів опитувальником ОНІР-49.

Результати. Рівень інвалідизації пацієнтів з ускладненим перебігом гострого порушення мозкового кровообігу по гемітипу до початку ортопедичного лікування становив 17,01 балів, а на 30 добу користування частковими знімними пластинковими протезами даний показник покращився до рівня 12,45 балів.

Висновки. Якісне протезування пацієнтів з ускладненим перебігом гострого порушення мозкового кровообігу частковими знімними пластинковими конструкціями в процесі реабілітації відновлює життєво важливі функції, що підтверджується зниженням рівня інвалідизації.

Ключові слова: функція жування, анкетування, інвалідизація, частковий знімний пластинковий протез.



ВЗАЄМОЗВ'ЯЗОК ПСИХОЛОГІЧНО-СОЦІАЛЬНОЇ СФЕРИ З ЧАСТКОВОЮ АДЕНТИЄЮ У ПАЦІЄНТІВ З УСКЛАДНЕНИМ ПЕРЕБІГОМ ІНСУЛЬТУ

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

Полтавський державний медичний університет, м. Полтава

Вступ. Відсутність зубів призводить до зниження життєво важливих функцій, таких як жування, мовлення, але не менш важливим є її патологічний вплив на соціально-психологічну сферу пацієнта. Тобто, існує взаємозв'язок зумовлює детермінацію адентії з соціальною сферою життя людини.

Актуальність. У науковій літературі неодноразово зверталася увага на зв'язок якості життя з перебігом патологічних процесів, а також на аспекти пов'язані з фізичним та психологічним здоров'ям і соціальним функціонуванням.

Мета роботи. Визначення впливу ортопедичного лікування на психологічний стан та соціальну адаптацію пацієнтів після інсульту у відновний період.

Матеріали та методи. У дослідженні брали участь 25 осіб з ускладненим перебігом ГПМК з неврологічним дефіцитом по гемітипу, віком від 40 до 65