

на регулярній основі проводити тренінги по наданню невідкладної допомоги на робочому місці.

**МАТЕМАТИЧНЕ ОБҐРУНТУВАННЯ ЗАСТОСУВАННЯ
БЕЗПОСЕРЕДНЬОГО ПРОТЕЗА ПРИ ПРОТЕЗУВАННІ ВКЛЮЧЕНИХ
ДЕФЕКТІВ ЗУБНИХ РЯДІВ**

Петренко Р.В., Шеметов О.В., Ілляшенко Ю.І., Коваль Ю.П.,

Павліш І.В., Лунькова Ю.С.

Полтавський державний медичний університет, Полтава, Україна

Проблема збереження кісткової тканини альвеолярних відростківпісля видалення зубів залишається актуальною і потребує подальшого вивчення питань про вибір оптимального часу для ортопедичного лікування, раціональної конструкції протеза та характер репаративних і атрофічних процесів.

В основу даної роботи покладене математичне обґрунтування раціональної конструкції знімного протеза з регульованим розподілом жувальних зусиль на підлеглі тканини при протезуванні включених дефектів зубних рядів.

Мета даного дослідження - описання математичних розрахунків, запропонованої конструкції протеза з використанням жорсткого і жорстко-еластичного матеріалу матриці здатної витримати функціональне навантаження без шкоди для пародонта й адгезивного з'єднання системи.

Враховуючи, що метою виконуваних досліджень є порівняльний аналіз напруженого стану опорних зубів, що сприймають функціональні навантаження від мостоподібних протезів, за рахунок застосування різних конструктивних рішень замкового кріплення, а також достатньо нескладну геометрію і незначну кількість фізико-механічних характеристик матеріалів окремих елементів, виконання розрахунків виконувалось із застосуванням традиційних методів теоретичної механіки та опору матеріалів.

В якості фізико-механічних характеристик матеріалів елементів системи використовувались модуль пружності та границя міцності. Розрахунки виконувались із застосуванням рівнянь рівноваги та умов сумісності деформацій.

Найпростіше рішення мостоподібного протеза унеможливорює опору протезного базису на тканини альвеолярного відростка і передбачає сприймання і перерозподіл усього функціонального навантаження мостоподібним протезом безпосередньо через атакмени тільки між опорними зубами. Функціональне навантаження в такому разі може мати вигляд зосереджених сил які прикладаються до кожного заміщуваного зуба та змінюються в межах 50-300 Н (5-30 кг).

Найнесприятливішим навантаженням для мостоподібного протеза є випадок пережовування харчової грудки, розміри якої перевищують розміри власне мостоподібного протеза. У такому разі навантаження при подрібненні харчової грудки охоплює всі заміщувані зуби і тому прикладається до кожного з них. Крім того, величина функціонального навантаження може досягати максимальних значень.

За необхідності заміщення дефектів зубних рядів більше двох зубів пропонується застосувати мостоподібні протези із замковими кріпленнями і тілом протеза, яке спирається на тканини альвеолярного відростка. Таке конструкційне рішення дозволяє частково розвантажити замкові з'єднання (а також опорні зуби) за рахунок передачі частини функціонального навантаження безпосередньо на слизову оболонку альвеолярного відростка і тим самим створити можливість збільшення кількості заміщуваних протезом зубів.

Розвантаження атакменів можливе за рахунок збільшення піддатливості кріплення мостоподібного протеза, яке досягається застосуванням у матрицях кріплення протеза жорстко-еластичних пластмас. У цьому разі простір у тілі протеза навколо матриці заповнюється шаром жорстко-еластичної пластмаси товщиною до 2 мм.

Порівнюючи значення отриманих зусиль, які передаються замковими з'єднаннями на опорні зуби від мостоподібних протезів, що частково спираються на тканини пародонта з використанням вставок із жорстко-еластичної пластмаси в матрицях замкових з'єднань і без вставок, неважко визначити, що зменшення зусиль на опорні зуби в разі застосування жорстко-еластичної пластмаси в замкових матрицях за відповідних розмірів протезів і механічних характеристик матеріалів становить близько 30%, що досить суттєво.

ТЕНДЕНЦІ СУЧАСНОЇ ПАРАМЕДИЦИНИ В УКРАЇНІ

Плужнікова Т.В.¹, Дубінін С.І.¹, Харченко Н.В.²

¹Полтавський національний педагогічний університет імені В.Г. Короленка,

²Полтавський державний медичний університет, Полтава, Україна

Парамедицина, або інша її назва – "мобільна інтегрована медична допомога" – це сфера, яка швидко розвивається на стику системи екстреної медичної допомоги та громадського здоров'я. Основною метою розвитку парамедицини є економія часу на транспортуванні пацієнтів, підвищення доступу хворих до первинної медичної допомоги та покращення кваліфікації бригад невідкладної допомоги.

Парамедики є експертами в наданні широкого спектру рятувальних медичних послуг за сучасними стандартами на догоспітальному етапі та в оперативному транспортуванні постраждалих до лікарні. Це початок нової системи розвитку професійних компетенцій працівників екстреної медичної допомоги, яку започаткувало МОЗ України.

Згідно постанови Кабінету Міністрів України «Про затвердження Типового положення про бригади екстреної (швидкої) медичної допомоги» змінено склад бригад екстреної медичної допомоги та введено поняття «сестринські бригади». Ці бригади працюватимуть паралельно з медичними та сестринськими бригадами екстреної медичної допомоги. Три бригади будуть на озброєнні до 2025 року і склад усіх бригад екстреної медичної