

болеванія буде включати: анамнез - клінічні прояви (виявлення патоморфологічних елементів ураження СОПР – первічних і вторічних, а також патоморфологічних процесів – (гіпертрофія, паракератоз, гіперкератоз, дискератоз, акантоліз) – дані лабораторних досліджень, які потім систематизуються в симптоми, синдроми або епонімні захворювання. На основі аналізу цих даних наступним етапом є їх синтез в попередній діагноз захворювання. Після проведення диференціальної діагностики формується остаточний основний діагноз захворювання СОПР. Враховуючи те, що в більшості випадків захворювання СОПР мають і фоніву патологію, слід додатково враховувати цей момент при виношенні цього діагнозу в доповнення до основного діагнозу захворювання СОПР.

Логічна ланка суб’єктивно-об’єктивних даних і даних додаткових методів дослідження хворих з захворюваннями СОПР дозволяє лікарю орієнтуватися в складній діагностиці захворювань СОПР, а знання патогенезу і ступінь тяжкості течії захворювання з урахуванням індивідуального підходу до хворого слугують основою для складання плану лікування хворого в гострому періоді, планувати оздоровчі заходи в міжрецидивний період і правильно визначати групу диспансерного нагляду хворих з захворюваннями СОПР.



УДК /25-058.8:616.31

О. А. Глазунов, Т. П. Кравець

ДЗ «Дніпропетровська медична академія МОЗ України»

**МЕТОДИКА ПІДГОТОВКИ СІМЕЙНОГО ЛІКАРЯ ЗА РОЗДІЛОМ «СТОМАТОЛОГІЯ»
НА КАФЕДРІ СТОМАТОЛОГІЇ ФПО**

Реформування системи охорони здоров’я України потребує удосконалення ланки амбулаторно-поліклінічної допомоги населенню. Для досягнення цієї мети значна увага приділяється підготовці спеціалістів за фахом «Загальна практика – сімейна медицина», до обов’язків яких входить і надання у тому числі і стоматологічної допомоги дітям і дорослому населенню. Тому у навчальний план з підготовки сімейних спеціалістів уведено питання лікування і профілактики основних стоматологічних захворювань. Причому, саме профілактична направленість є провідною у роботі сімейних лікарів. Звичайно ж, лікувати стоматологічні захворювання мають спеціалісти стоматологи, а навчання сімейних лікарів за розділом «Стоматологія» має на меті навчання на основі теоретичних знань про основні стоматологічні захворювання та їх профілактику.

У своїй практичній діяльності сімейні лікарі мають набути практичні навички з профілактики захворювань тканин пародонту, СОПР і твердих тканин зубів. Для цього їх навчання підкріплюється застосуванням теоретичних знань на практиці – тобто, задачею для сімейного лікаря є складання плану профілактики певного захворювання, враховуючи свої набуті знання з питань фармакодинаміки медикаментозних засобів, які застосовуються у традиційній медицині.

Вміння правильно призначити профілактичний курс, направлений як на профілактику певного стоматологічного захворювання, так і на оздоровлення усього організму, стане запорукою широкого запровадження профілактичної медицини серед дорослих і дітей завдяки її поширенню за допомогою сімейних лікарів у тому числі та підвищить медичний і соціальний аспекти профілактики, як науки взагалі.



УДК 614.23/.25+616.312

О. А. Глазунов, Т. П. Кравець

ДЗ «Дніпропетровська медична академія МОЗ України»

ОПТИМІЗАЦІЯ НАВЧАННЯ ЛІКАРІВ-ІНТЕРНІВ НА КАФЕДРІ СТОМАТОЛОГІЇ ФПО

Основним завданням післядипломної освіти є підвищення якості підготовки спеціалістів до самостійної роботи. Підготовка лікарів-інтернів на очному навчанні включає формування як системи професійних теоретичних знань, так і набуття практичних навичок і умінь. Для цього інтерну пропонуються методичні вказівки щодо виконання певного практичного навичка чи маніпуляції, які розроблені викладачами кафедри. На основі методичних вказівок інтерну пропонується потім скласти самостійно алгоритм виконання цієї маніпуляції чи

практичного навичка. Такий підхід до навчання практичним навичкам дає змогу лікареві-інтерну чітко усвідомлювати і застосовувати на практиці теоретичні знання, які вони засвоїли під час навчання у вузі, стосовно певного практичного навичка чи маніпуляції та свідомо підходити до алгоритму його виконання.

Слід зауважити, що такий підхід до відпрацювання і закріплення практичних навичок спонукає інтернів до логічного осмислення цього питання, поняття про дану маніпуляцію та відпрацювання методики її виконання у відповідності до конкретної клінічної ситуації, що створює певне і теоретичне, і практичне підґрунтя до відпрацювання практичних навичок чи маніпуляцій. Саме практичне застосування певних практичних навичок сприяє їх закріпленню у свідомості лікаря-інтерна та закріплює їх набуття, оскільки інтерни чітко розуміють до якої клінічної ситуації слід застосовувати дані практичні навички. Адже відомо, що тільки те, що має клінічне застосування на практиці, є сталою навичкою і запам'ятовується назавжди.

Отже, підвищення професійного навчання інтернів має спонукати їх до логічного застосування теоретичних знань і їх осмислене застосування при відпрацюванні і набутті практичних навичок, маніпуляцій і умінь, які необхідні їм для подальшої самостійної практичної діяльності.



УДК 665.583.4+616.314

О. А. Глазунов, С. В. Степанова, И. Н. Меладзе, С. А. Глазунова, К. А. Семенов

ГУ «Днепропетровская медицинская академия МЗ Украины»
КУ «Стоматологическая клиническая поликлиника № 1» г. Кривой Рог.

ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОТБЕЛИВАНИЕ, ЗАЛОГ ИДЕАЛЬНОЙ УЛЫБКИ

Процедуры отбеливания зубов действительно популярны во всем мире. Если говорить о значительном и длительном отбеливающем эффекте, то подобный результат могут дать только профессиональные методы отбеливания зубов, которые проводятся при непосредственном участии стоматолога. (Отбеливание зубов и микроабразия эмали в эстетической стоматологии» Автор: Н. И. Кпихели, 2008 г.).

Показания к отбеливанию - дисколорит зубов, тетрациклиновые зубы, флюороз, травма зуба, удаление нерва, нарушения развития зуба.

Противопоказания - абсолютное противопоказание для проведения профессионального отбеливания зубов — наличие аллергических реакций на перекись и компоненты отбеливающих систем. Не рекомендуется проводить отбеливание зубов детям до 18 лет, беременным и кормящим женщинам.

Химическая основа процесса отбеливания зубов заключается в следующем: на поверхности зуба молекулы перекиси водорода или пероксида карбамида, которые входят в состав отбеливающих гелей, распадается с образованием активных радикалов. Проникая в поверхностные слои зуба, радикалы изменяют структуру пигментов, определяющих те или иные оттенки зуба. Результатом этих изменений является визуальный эффект отбеливания. Кристаллическая структура зуба в этом процессе не участвует, соответственно при отбеливании не происходит нарушения минерального состава зубной ткани. («Эстетика Улыбки» Автор: Т. Бульчева, И. Петухова, О. Эрдман.» 2007г., стр.29-36).

Преимуществом профессиональные отбеливания зубов является быстрота проведения процедуры. В ряде случаев для достижения эффективного отбеливания требуется провести 2-3 подобные процедуры.

Эффект профессионального отбеливания проявляется сразу после окончания процедуры и сохраняется длительное время. Поддерживающее отбеливание проводится 1-2 раза в год или реже, по мере необходимости.

В процессе как домашнего, так и кабинетного отбеливания возможно появление чувствительности зубов и десен. Для профилактики и снижения чувствительности зубов применяются профессиональные гели и растворы, а также зубные пасты с нитратом калия.

В своей работе мы использовали отбеливающую систему «Dash» фирмы «Дискус Дентал». Основой является 30 % перекись водорода.

Для изучения лечебно-профилактических свойств отбеливающей системы Даш и десенситайзерной лака Белак F были отобраны 11 пациентов с отсутствием кариозных полостей в передней группе зубов и без гиперестезии.

По данным исследования у 27 % (3 чел.) после отбеливания появилась гиперестезия, а у 73% (8 чел.) были получены хорошие результаты

У 73% испытуемых после трех 15 минутных сеансов отбеливания не появилось гиперестезии., и отмечалось видимое изменение цвета.

С целью профилактики, сразу после процедуры проведен 1 сеанс реминерализирующей терапии Белак F.

Дополнительно 27% пациентов проведены 3 процедуры реминерализирующей терапии, после чего явления гиперестезии исчезли.

