

УДК 616.314-053.6(477.87)

*С. П. Шлапак, Н. В. Кіндрат, І. С. Пецюх, Є. М. Гриненко*

ДВНЗ «Ужгородський національний університет»

**ПОШИРЕНІСТЬ СТОМАТОЛОГІЧНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ ДІТЕЙ 12 І 15 РОКІВ  
ЗАКАРПАТСЬКОЇ ОБЛАСТІ**

**Актуальність.** Вивчення епідеміології стоматологічних хвороб серед дитячого населення лежить в основі планування і організації стоматологічної допомоги дітям, виявлення потреби в профілактиці і лікуванні, а також дозволяє оцінити рівень якості лікувальних і профілактичних заходів.

**Мета дослідження.** Вивчити поширеність, інтенсивність карієсу зубів, стан гігієни рота у дітей в віці 12 і 15 років в Закарпатській області.

**Матеріал і методи.** У місті Ужгород проведено стоматологічне епідеміологічне обстеження в вікових групах 12-ти літніх і 15-ти літніх дітей. У всіх населених пунктах обстежено по 673 хлопчиків і 707 дівчаток.

Інтенсивність карієсу зубів оцінювали за індексами КПВ, КПВ + кп, стан гігієни рота - за індексом ОНІ-S, рівень надання стоматологічної допомоги дитячому населенню.

**Результати дослідження.** Поширеність карієсу зубів у дітей віком 12 років оцінена, як середня, а в 15-річних – висока.

Інтенсивність карієсу зубів за індексом КПВ + кп та КПВ у дітей вікових груп оцінена як середня та висока відповідно. Рівень надання стоматологічної допомоги для дітей 12 років становить – 78,5 %, а для 15-ти річних – 83,5 %, що оцінено як хороший.

**Висновок.** 1. Поширеність карієсу зубів у дітей Закарпатської області, у 12-річних оцінено як середня, а в 15-річних - висока.

2. Інтенсивність карієсу зубів у дітей Закарпатської області за індексом

КПВ + кп у дітей 12 років оцінюється, як середня, а КПВ у дітей 15 років оцінюється як висока.

3. Гігієна рота у дітей Закарпатської області - задовільна.

4. Рівень надання стоматологічної допомоги дітям Закарпатської області за індексом РНСД в різних вікових групах оцінений як задовільний у віці 12 і 15 років.



УДК 616-089.843+616.716.1

*С. А. Шнайдер, д. мед. н., А. А. Асмолова, к. мед. н., Е. А. Асмолова*

Одесский национальный медицинский университет

**ВЗАИМОСВЯЗЬ КАЧЕСТВА ЛИЦЕВОГО СКЕЛЕТА И ЕГО РОЛЬ  
В ПРОФИЛАКТИКЕ ОТДАЛЁННЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ПОСЛЕ ДЕНТАЛЬНОЙ  
ИМПЛАНТАЦИИ НА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ**

Дентальная имплантация (ДИ) – одна из наиболее востребованных, функционально и эстетически приемлемых технологий лечения больных с полной или частичной *адентией* – как и любое хирургическое вмешательство даёт осложнения: хорошо изученные интраоперационные, ранние и поздние послеоперационные и практически не изученные отдаленные осложнения. Идентификация отдалённых осложнений ДИ является сегодня актуальной проблемой имплантологии.

Анализ накопленного опыта ДИ показывает, что даже при значительном прогрессе в разработке биологически инертных/активных материалов и имплантов, достижение необходимых клинических результатов невозможно без учета состояния костной ткани, её объема и архитектоники (интегрально определяемого как «качества» кости) на участке имплантации, от которого зависит ближайший и отдаленный прогноз ДИ.