

Писаренко О. А., Цветкова Н. В., Давиденко Г. М.

СПОСІБ КОНТРОЛЮ ШОРСТКОСТІ ПОВЕРХНІ ЗУБНОГО ПРОТЕЗА

ВДНЗУ «Українська медична стоматологічна академія»

Шорсткість – одна з основних характеристик якості поверхні протезів, яка впливає на експлуатаційні показники. В умовах користування протезами зовнішнім діям у першу чергу піддається їхня поверхня. Знос поверхонь, зародження тріщин втоми, ерозійне руйнування, руйнування внаслідок кавітації та ін. – це процеси, що відбуваються на поверхні протезів і в прилеглому до поверхні шарі. Природно, що надання поверхням зубних конструкцій спеціальних властивостей сприяє істотному підвищенню показників їхньої якості в цілому і в першу чергу – показників надійності.

Відомий спосіб контролю шорсткості поверхні зубного протеза в ортопедичній стоматології за допомогою профілометра (Римлянд В. І., 2003). Заміри шорсткості проводили прощупуванням голкою і підрахунком результатів замірів за шкалою показників

приладу, градуюваного за параметром R (ДЕСТ 2789-73). Отримані за шкалою профілометра дані визначають клас шорсткості. Одночасно з підрахунком прощупування поверхні будують графіки, що відповідають цьому класу. Дані отриманих результатів за визначеними показниками записують у відповідні графі протоколу.

Недоліком цього способу контролю є те, що він є недостатньо інформативний, потребує довготривалого обчислення показників за допомогою побудови графіків, трудомісткий.

Нашим завданням стало запропонувати спосіб контролю шорсткості поверхні зубного протеза при виготовленні та в різні терміни його експлуатації.

Для виконання поставленого завдання пропонуємо контролювати шорсткість поверхні протеза контурографом «MAHRSURF XCR 20», який використовується в промисловості для контролю

поверхні виготовлених деталей. Суть контролю полягає в системі вільного ощупування з вільнозмінюваними наконечниками щупів. Прилад отримує дані, обробляє їх за допомогою програми «MahrSurf XR 20», дозволяє отримати понад 65 параметрів, відслідковує допуски та статистику, будує графіки. У процесі вимірювання програма дозволяє створювати вимірювальні програми «Quick and Easy» для типових випадків.

Вимірювальна станція «XCR 20» є новітнім поколінням засобів вимірювання шорсткості поверхні. Система є масивною стійкою на гранітній плиті з автоматизованими переміщеннями, керованими з монітора за допомогою мишки (фіг. 1). З використанням цього пристрою проведено 27 замірів шорсткості поверхні зубного протеза з позитивним результатом.

Різник Б. М., Різник О. Б., Муковоз О. Є.

ОСОБЛИВОСТІ ДИСПАНСЕРИЗАЦІЇ ХВОРИХ ПІСЛЯ ХІРУРГІЧНИХ ВТРУЧАНЬ З ПРИВОДУ НОВОУТВОРІВ ЩЕЛЕПНО-ЛИЦЕВОЇ ДІЛЯНКИ

Вищий державний навчальний заклад України «Українська медична стоматологічна академія»

Усі хворі після хірургічних втручань із приводу новоутворів щелепно-лицевої ділянки мають бути на диспансерному обліку в хірургічних та ортопедичних відділеннях із метою проведення контрольних оглядів кожні півроку. Результати обстежень заносять в історію хвороби, амбулаторну

картку, журнал обліку. Отримані дані обстеження аналізують та оцінюють результати проведеного лікування. Облікові документи зберігаються в кабінеті щелепно-лицевої ортопедії, за зберігання яких відповідає медична сестра. Під час контрольних оглядів щелепно-лицевих хворих необхідно

слідкувати за їхнім станом, особливо за появою ознак рецидивів пухлин. Особливу увагу потрібно звертати на оцінку стану щелепно-лицевого протеза з метою визначення доцільності подальшого його використання.

Нерідко під час диспансерних оглядів хворих з указаною пато-

КОРОТКІ ПОВІДОМЛЕННЯ

логією в ортопедичних відділеннях можна виявити перші ознаки рецидиву пухлинного процесу за характерними скаргами хворих на погіршення фіксації протеза, появу больових відчуттів під базисом, наявність ділянок механічного ушкодження слизової оболонки порожнини рота, спричинених краєм протеза через погіршення його фіксації. Після проведеної корекції щелепно-лицевого апа-

рата необхідна консультація лікаря стоматолога-хірурга з дотриманням правил деонтології.

Багаторічний досвід вивчення віддалених результатів протезування після резекції щелеп підтверджує, що перебазування щелепно-лицевих протезів необхідно проводити через 1,5-2 роки лабораторним методом, уникаючи застосування швидкотвердіючих пластмас. Заміну щелеп-

но-лицевих протезів проводять через 3-4 роки, а лицевих – через 4-5 років. Дуже важливо при виготовленні нових протезів зберігати їхні попередні розміри і форму.

Слід підкреслити, що диспансеризація щелепно-лицевих пацієнтів, регулярні контрольні огляди мають велике значення в подальшій медичній та соціальній реабілітації.

Скрипников П. М., Скрипникова Т. П., Марченко А. В., Хміль Т. А., Коломієць С. В., Дубина В. О.

ОН-ЛАЙН МАЙСТЕР-КЛАС ЯК СУЧАСНА ФОРМА ДИСТАНЦІЙНОЇ ОСВІТИ ЛІКАРІВ-СТОМАТОЛОГІВ НА ПІСЛЯДИПЛОМНОМУ ЕТАПІ

ВДНЗУ «Українська медична стоматологічна академія»

Майстер-клас – одна з форм ефективного професійного навчання лікарів-стоматологів на післядипломному етапі.

Мета майстер-класу – створення умов для повноцінного розвитку майстерності його учасників на основі організації середовища для професійного спілкування з обміну досвідом роботи.

Загальні положення про майстер-клас:

– майстер-клас – одна з форм професійного навчання;

– майстер-клас становить собою професійні об'єднання лікарів;

– у майстер-класі об'єднуються лікарі, які бажають засвоїти матеріали, методики, технології;

– у майстер-класі об'єднуються лікарі, які бажають отримати повну інформацію про позитивний досвід лікаря-майстра.

Завдання майстер-класу зі стоматології:

– узагальнення досвіду роботи лікаря-майстра з певної теми;

– передача лікарем-майстром свого досвіду шляхом прямого

і коментованого показу послідовності дій, методів, прийомів і форм лікарської діяльності;

– спільне відпрацювання підходів лікаря-майстра і прийомів розв'язання поставленої в програмі майстер-класу проблеми;

– надання допомоги учасникам майстер-класу у визначенні завдань саморозвитку, формуванні індивідуальної програми самоосвіти і самовдосконалення.

Згідно із сучасною тенденцією міжнародної інтеграції новітніх технологій у навчальний процес МОЗ України пропонує залучати до навчального процесу новітні технології та здобутки світової медицини. На кафедрі післядипломної освіти лікарів-стоматологів укладений договір про співпрацю між стоматологічним центром «ARDS system Implants» (Ізраїль) та ВДНЗУ «Українська медична стоматологічна академія». У вересні та грудні 2011 р. під час проведення навчальних семінарів «ARDS імплантати в практиці лікаря-стоматолога» кафедра організувала он-лайн трансляції

на аудиторію майстер-класу генерального директора «ARDS system Implants» (Ізраїль) Арні Урі «Ендоосальна дентальна імплантатія».

План проведення майстер-класу:

1. Вибір клінічного випадку, до якого були складені вимоги: симетричні вклучені часткові дефекти, розташовані в достатньо оглядових ділянках, пов'язаних із моментами ризику або іншими складними ситуаціями.

2. Налагодження взаєморозуміння в міжнародній операційній команді (хірург-асистент-пацієнт) та аудиторією слухачів. Мова спілкування – англійська, перекладач доводив до аудиторії коментарі в операційній.

3. Проведення дентальної імплантатії з роз'ясненням кожного етапу втручання та демонстрація операції на аудиторію. Хірург роз'яснював проведення кожного етапу ендоосальної імплантатії, демонстрував переваги системи ARDS, провів заміщення дефекту після видалення зуба. Для демон-