

Контрольную группу составили 100 практически здоровых подростков в возрасте от 11-17 лет (юношей – 50, девушек – 50) специализированной школы г. Симферополя. Определяли распространенность, интенсивность основных стоматологических заболеваний и гигиенического состояния полости рта, у подростков с ДЦП.

**Результаты.** При исследовании стоматологического статуса у подростков, страдающих ДЦП, с наибольшей частотой встречались заболевания пародонта и кариозные поражения твердых тканей зубов. Распространенность кариеса у подростков, страдающих ДЦП, по нашим данным, составила 94,87 %, достоверно выше, чем у практически здоровых подростков. Выявлено неудовлетворительное состояние полости рта, среднее значение индекса ОНI-S у 1-й группы составило  $1,51 \pm 0,12$ ; у 2-й группы  $1,74 \pm 0,054$ ; у 3-й группы  $2,15 \pm 0,28$ .

Таким образом, неудовлетворительное состояние гигиены полости рта у подростков с ДЦП составило 96,6%. С высокой частотой встречались заболевания пародонта и кариозные поражения твердых тканей зубов (94,87 %). Полученные данные являются предпосылкой для дальнейшего изучения особенностей патогенеза стоматологических заболеваний у подростков с ДЦП, а также разработки комплекса диагностических и лечебно-профилактических мероприятий.



УДК 616-092+616.724

**К. А. Семенов, Н.М. Сиренко, А.С. Комок**

Государственное учреждение «Днепропетровская медицинская академия МЗ Украины»  
КУ «Областная клиническая больница им. И.И. Мечникова».

### **АНАЛИЗ СТАТИСТИЧЕСКОГО УЧЕТА ПАЦИЕНТОВ С ПАТОЛОГИЕЙ ВИСОЧНО-НИЖНЕЧЕЛЮСТНОГО СУСТАВА**

Проведен анализ статистического учета пациентов в консультативной поликлинике КУ «Областная клиническая больница им. И.И. Мечникова». Анализировали количество принятых пациентов на консультативном приеме у хирурга стоматолога за период с 2010 года по первое полугодие 2013 года включительно.

**Целью** нашей работы явился подсчет общего количества принятых пациентов за период с 2010 года по первое полугодие 2013 года включительно и выделение из этого количества пациентов с заболеваниями височно-нижнечелюстного сустава.

В 2010 г., 2011 г., 2012 г. и первой половине 2013 года проконсультировано 4658, 4459, 4432, 2932 пациентов, соответственно. При этом у 397 пациентов были выявлены заболевания височно-нижнечелюстного сустава, что составило 2,4 % от общего количества проконсультированных пациентов. У пациентов с заболеванием височно-нижнечелюстного сустава выделяли следующие нозологические единицы: артрит, артроз, болевая дисфункция, синдром Костена, привычный вывих.

**Выводы.** 1 Проведенный статистический анализ количества проконсультированных пациентов за период с 2010 года по первое полугодие 2013 года включительно выявил, что заболевания височно-нижнечелюстного сустава составляют 2,4 % от общего количества обратившихся за консультацией пациентов.

2. Наибольшему количеству пациентов – 232, был установлен диагноз: артрит височно-нижнечелюстного сустава.



УДК 614.23/.25+658.3.012

**С. В. Степанова**

Государственное учреждение «Днепропетровская медицинская академия МЗ Украины»

### **ПРИМЕНЕНИЕ АЛГОРИТМИЧЕСКИХ МЕТОДОВ ПРИ ФОРМИРОВАНИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ НАВЫКОВ У ВРАЧЕЙ-ИНТЕРНОВ**

Эффективное обучение в медицине требует гибкости, энергии и самоотдачи на фоне постоянно меняющейся клинической обстановки. Успешная медицинская наука также требует, чтобы преподаватели были в состоянии оценивать потребности учащегося и понимать изменения в стилях и подходах обучения. Преподаватели могут выполнить эти требования при создании оптимальных условий для кооперации в формате преподаватель - врач-интерн, используя различные методы обучения и стили преподавания.

Медицинское образование постоянно развивается благодаря постепенному, но значительному переходу от традиционных методов (например: учебники, лекции и т.д.) до более комплексного подхода, который также использует современные информационные и коммуникационные технологии (ИКТ) (электронное обучение, интерактивные алгоритмы, компьютерное моделирование, виртуальные пациенты). Такие подходы вводятся в практику обучения, чтобы расширить и улучшить навыки обучения врачей-интернов по сравнению с традиционными методами.

Одним из методов программированного обучения, к которому относятся алгоритмические методы, является интерактивное моделирование. Широкое использование данной методики наблюдается на сегодняшний день во многих развитых странах мира.

Интерактивные алгоритмы принимают форму содержательных виртуальных случаев (кейсов), связывая вместе блок-схемы и мультимедийные способы подачи информации. Создание алгоритмов или электронного виртуального пациента оказывают существенную помощь при отработке практических навыков у врачей – интернов и должны быть использованы в общей схеме подготовки современных высоко профессиональных стоматологов.



УДК 616.716.8+617.52:616-001.31

*О. А. Чеботар, Л. А. Анісімова, В. Е. Ткаченко, О. А. Венту*

Кафедра стоматології ФПО ДЗ «ДМА МОЗ України»  
Комунальний заклад «Криворізька міська клінічна лікарня №2» ДОР

### **ІНФРАСТРУКТУРА ЩЕЛЕПНО-ЛИЦЕВИХ УШКОДЖЕНЬ У ВІДДІЛЕННІ ПОЛІТРАВМИ**

Метою даної роботи було вивчення структури щелепно-лицевого травматизму у відділенні політравми у структурі клінічної лікарні м. Кривого Рогу, що є клінічною базою факультету післядипломної освіти. Основне напрямлення відділення політравми є надання цілодобової ургентної допомоги хворим із поєднаними ушкодженнями різних ділянок тулуба.

Таким чином, у відділенні відпрацьовані різноманітні форми взаємодії і комплексного вирішення лікувальних питань за участю різних спеціалістів із урахуванням можливостей багатопрофільної клінічної лікарні таких, як нейрохірурги, реаніматологи, анестезіологи, травматологи, полосні хірурги, торакальні і судинні хірурги, нейроофтальмолог, терапевт, стоматолог. Із використанням можливостей відділення функціональної діагностики, комп'ютерної томографії, рентгенологічного відділення, клінічної і біохімічної лабораторій.

Така вигідна взаємодія інфраструктур багатопрофільної клінічної лікарні дає можливість в більш короткий термін і ефективніше проводити обстеження, діагностику та лікування хворих із поєднаною патологією.

Для визначення кількості пошкоджень щелепно-лицевої ділянки у структурі політравми нами був проведений аналіз історій хвороб пацієнтів відділення політравми за період 2012 -2013 рр. За визначений термін у відділенні проліковано (на 30 ліжок) із 1637 пацієнтів із ушкодженнями щелепно-лицевої ділянки (ЩЛД) визначені у 131 випадках, що склало 8 %.

Всі, без винятку, хворі були госпіталізовані терміново. За віковим складом пацієнти були поділені таким чином: дітей було 10 (7,6 %); пацієнтів віком від 18 – 30 років – 39 (29,8 %); у віці 30 – 40 років – 35 (26,7 %); пацієнтів віком 40 – 50 років – 36 (27,8 %) і пацієнтів за віком вище 60 років - 11 (8,1 %).

Серед госпіталізованих хворі працездатного віку склали 82,1 %. Серед них особи чоловічої статі – 16, що склало 82,2 % від загальної кількості пацієнтів із травмою ЩЛД.

В стані алкогольного сп'яніння під час травмування знаходилось 26 хворих, що склало 18,4 %.

За характером ушкодження травми розподілялись таким чином: в результаті ДТП - 44 хворих (31,2 %), кримінальна травма 49 пацієнтів (34,7 %), на виробництві – 7 пацієнтів (4,9 %), та побутова травма була визначена у 38 пацієнтів (26,9 %).

В більшості випадків ушкодження ЩЛД супроводжувались закритою черепно-мозковою травмою, забоем та струсом головного мозку.

Хворих з переломами нижньої щелепи, поєднаних з ушкодженнями головного мозку та іншими зонами було госпіталізовано 13; з переломами верхньої щелепи - 15 хворих; 5 із них - поєднані з переломами основи черепа; з переломами кісток носа – 18; вилицевої кістки та дуги – 7. Забій м'яких тканин обличчя, рани м'яких тканин спостерігались у 101 хворого, значні гематоми ЩЛД – у 127.

Всім хворим з ушкодженнями ЩЛД була надана термінова допомога, залежно від тяжкості визначеного загального стану пацієнта. Спеціалізована медична допомога була надана лікарями хірургічного стоматологічного відділення та співробітниками кафедри стоматології ФПО. Із ушкодженнями кісток лицевого черепа прооперовано 39 пацієнтів.