

ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ ВРАЧА ОРТОДОНТА ПРИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ СТУДЕНТОВ

Чижикова Т.С., Дмитриенко С.В.,
Климова Н.Н., Дмитриенко Д.С.

*Кафедра стоматологии детского возраста,
Кафедра терапевтической стоматологии,
Волгоградский государственный медицинский
университет, Волгоград,
e-mail: nata.klimova@mail.ru*

В задачи врача-ортодонта входит: забота о здоровье студентов в целом, проведение организационных мероприятий, диспансеризация студентов по диспансерным группам, проведение лечебно-профилактических мероприятий, ежегодный анализ лечебно-профилактической работы. При выполнении первой задачи врач-ортодонт обязан оценить общесоматическое состояние здоровья в целом и оценить факторы риска, способствующие формированию патологической окклюзии в данном возрастном периоде. При необходимости проводятся совместные консультации ЛОР-врачей, эндокринологов, гинекологов, гастроэнтерологов и других специалистов. Для решения второй задачи врачу-ортодонт необходимо изучить распространенность аномалий и деформаций челюстно-лицевой области у студентов вуза и рассчитать нуждаемость в профилактических мероприятиях и в аппаратурном лечении, составить паспорта групп, курсов, факультетов и вуза в целом. Завести медицинскую и отчетно-учетную документацию утвержденного образца. Третья задача – диспансеризация по четырем диспансерным группам. При выполнении четвертой задачи врач-ортодонт проводит беседы и тематические лекции по вопросам профилактики аномалий и деформаций, объясняет этиологические факторы и патогенез патологической окклюзии, отмечает роль вредных привычек и отмечает факторы риска. Лечебная работа осуществляется с учетом патологии и возраста пациента с учетом мотивации к длительному ортодонтическому лечению.

При анализе лечебно-профилактической работы оцениваются показатели начального и конечного этапов диспансеризации.

ХАРАКТЕРИСТИКА ДИСПАНСЕРНЫХ ГРУПП СТУДЕНТОВ ПРИ ОРТОДОНТИЧЕСКОМ ЛЕЧЕНИИ

Чижикова Т.С., Дмитриенко С.В.,
Климова Н.Н., Дмитриенко Д.С.

*Кафедра стоматологии детского возраста,
Кафедра терапевтической стоматологии,
Волгоградский государственный медицинский
университет, Волгоград,
e-mail: nata.klimova@mail.ru*

При диспансеризации студентов врачом ортодонтов предложены четыре диспансерные

группы. К первой диспансерной группе относили студентов с физиологической окклюзией постоянных зубов без нарушения функций челюстно-лицевой области, с восстановленными дефектами зубных рядов малой (1-3 зуба) протяженности, пациентов после завершения ретенционного периода ортодонтического лечения зубоальвеолярных форм патологии.

Вторая диспансерная группа включала студентов с дефектами зубных рядов малой и средней протяженности (4-6 зубов), а также с большими по протяженности дефектами зубных рядов (более 6 зубов), восстановленных протетическими конструкциями. К этой же группе относили студентов имеющих аномалии подвижной части слизистой оболочки полости рта (в виде гипертрофированных щечных тяжей, мелкого преддверия полости рта, выраженных уздечек губ и языка), а также студентов с физиологической окклюзией постоянных зубов, но измененными параметрами кранио-фациального комплекса.

К третьей диспансерной группе относили студентов с зубоальвеолярными формами аномалий окклюзии, с дефектами зубных рядов малой и средней протяженности, осложненных деформациями зубных дуг в области дефекта, дефектами зубных рядов большой протяженности.

У студентов четвертой диспансерной группы были гнатические формы аномалий окклюзии, врожденная патология челюстно-лицевой области, с дефектами челюстных костей, у которых лечение не было закончено в детском возрасте.

РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ЗАБОЛЕВАНИЙ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА И ГУБ У СТУДЕНТОВ Г. ВОЛГОГРАДА

Чижикова Т.С., Дмитриенко С.В., Климова Н.Н.

*Кафедра стоматологии детского возраста,
Кафедра терапевтической стоматологии,
Волгоградский государственный медицинский
университет, Волгоград,
e-mail: nata.klimova@mail.ru*

Студенты являются организованной группой населения, стоматологическая заболеваемость среди них остается высокой, что и побудило нас изучить распространенность наиболее часто встречающихся заболеваний слизистой оболочки полости рта и губ у этой группы населения.

Для определения распространенности заболеваний слизистой оболочки полости рта и губ нами проведено обследование 1920 студентов в возрасте 18-34 лет.

Патология губ и слизистой оболочки полости рта диагностировались у 23,8% студентов. Из заболеваний слизистой оболочки полости рта наиболее часто встречались герпетический и хронический рецидивирующий афтозный стоматит (4,3%), прикусывание щек и губ выявлено