

ванных на профилактику и лечение, характерно обращение к стоматологу только при острой зубной боли. У обследованных отмечается недостаточность знаний о правилах употребления углеводов и их роли в профилактике заболеваний ПР. Так, они слабо мотивированы к контролю за потреблением сахара. Часто употребляют сладкое 41,1 % обследованных, иногда его употребляют 42,4 % и совсем не употребляют 16,5 %. Причем, как установлено, употребляют сладкое в перерывах между приемами пищи 24,5 % обследованных, 49 % делают это иногда и только 26,5 % не делают этого совсем.

На основании вышеуказанного считаем, что при разработке систем лечебно-оздоровительных мероприятий среди разных групп населения следует учитывать низкую мотивированность пациентов к профилактике и лечению стоматологических заболеваний и обязательно включать эти программы в меры по усилению мотивации и пропаганде здорового образа жизни.

ЛИТЕРАТУРА

1. Абдазимов А. Д. // Гигиена труда и профзаболеваний.— 1989.— № 5.— С. 18—22.
2. Бокая В. Г. Ограничение сахара и введение сахарозаменителей в профилактике заболеваний полости рта: Автореф. дис. ... д-ра мед. наук.— Омск, 1993.— 34 с.
3. Мелехин А. В., Агарков В. И. // Гигиена труда и профзаболевания.— 1991.— № 8.— С. 41—44.
4. Приходина Т. Я. Мотивация пациентов к профилактике и лечению у стоматолога в условиях крупного промышленного предприятия: Автореф. дис. ... д-ра мед. наук.— Омск, 1993.— 19 с.
5. Эпидемиология, этиология и профилактика болезни пародонта. Доклад научной группы ВОЗ.— Женева, 1980.— 66 с.
6. Green J. C., Vermillion J. K. // J. Amer. Dent. Ass.— 1964.— Vol. 68, N 1.— P. 7—13.

Опыт организации производства алмазных боров

Д. М. Фейгин, Я. Л. Либерман, Н. Н. Костромская
г. Екатеринбург

Для лечения карнеса и его осложнений необходимы стоматологические боры, позволяющие эффективно препарировать ткани зуба. Годовая потребность в борах по

Свердловской области составляет 1 056 000 штук, учитывая 660 боров на одного врача в год [1]. Потребность в стальных борах в 1990 г. была удовлетворена в стране всего на 36 %, примерно на столько же и в алмазных [3].

В последнее время наблюдается разрыв единого рынка в связи с образованием независимых государств, в которых оказались производители медицинских изделий: ПО «Мединструмент» (Казань) [2]; Казанский завод медицинских инструментов изготавливает продукцию, ориентируясь в основном на бартер; Рославльский завод, выпускающий алмазный, шлифовальный инструмент и в том числе алмазные стоматологические боры — предприятие многопрофильное, лишь отчасти работающее на стоматологию.

Монополизм заводов привел к резкому удорожанию изделий и ухудшению обеспечения ими многих регионов страны. Увеличиваются поставки импортных стоматологических боров, пользующихся достаточным спросом. Однако из-за дороговизны последних далеко не все поликлиники могут их приобрести.

Наряду со значительной монополизацией выпуска стоматологических боров появляется конкуренция между производителями. Отмечается увеличение числа мелкотоварных производителей (более 30 в стране), большинство из них не имеют производственного опыта, и многие из изделий являются недостаточно качественными [2]. Попытки сократить дефицит боров предпринимаются рядом кооперативов, однако они подходят к решению этих вопросов производства стоматологического инструмента только с точки зрения металлообработки и изготавливают боры, как правило, весьма низкого качества. Все это создает дефицит в снабжении борами, и особенно алмазными, что оказывает влияние на качество лечения зубов.

Для улучшения снабжения алмазными борами стоматологических учреждений Свердловской области в г. Екатеринбурге на базе научно-производственного предприятия «Блик» организовано производство алмазных боров по разработанной на предприятии технологии.

Оценка режущих свойств боров осуществляется по методике, предложенной учеными Уральского политехнического института, клинические испытания (определе-

ние трещин, нагрев твердых тканей зубов при препарировании и др.) выполняются на базе кафедры терапевтической стоматологии Уральского ГМИ.

Изготавливаемые в НПП «Блик» алмазные боры обладают повышенной износостойкостью, эффективны при работе на больших скоростях вращения. Испытания позволяют препарировать кариозную полость данными борами на определенной скорости и при нагрузке, не вызывающей изменений в пульпе и тканях пародонта. При препарировании не происходит выкрашивания с поверхности боров, а при проведении горячей стерилизации не изменяются их режущие свойства, так как предотвращается отпуск режущих кромок.

Таким образом, сотрудничество технических специалистов и клиницистов в производстве боров позволяет выпускать продукцию высокого качества и в необходимом для удовлетворения потребностей области количестве.

ЛИТЕРАТУРА

1. Калачева Л. Г. // Организация и профилактика в стоматологии: Материалы конф. стоматологов.— Екатеринбург, 1993.— С. 11—19.
2. Леонтьев В. К. // Новое в техническом обеспечении стоматологии: Материалы конф. стоматологов.— Екатеринбург, 1992.— С. 3—5.
3. Леонтьев В. К., Алимский А. В., Шестаков В. Т. // Управление, организация, социально-экономические проблемы стоматологической службы: Тр. ЦНИИС.— М., 1991.— С. 5—11.