

3. В медиапространстве по теме «стоматология» есть как полезный, так и негативный, отрицательный материал, основная цель которого – достичь максимального количество просмотров любыми способами, в том числе и искажением реальной картины современной стоматологической помощи.

4. Для ограничения негативного контента в медиапространстве необходим контроль (цензура) над материалами на медицинскую и, в частности стоматологическую, тематику, а также повышение популярности положительных роликов. В качестве популяризатора положительного контента на стоматологическую тематику в интернете можно рассматривать приложение или сайт с проверенной специалистами информацией о стоматологической помощи.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. Dental anxiety in middle school children and their caregivers: Prevalence and severity / Alaki S.[et al.] // J Dent Oral Hyg. – 2012. – Vol. 4., №. 1. – P. 6-11.
2. Ортикова, Н. Тенденция эффективности профилактических мероприятий путем коррекции психологического стресса у детей на стоматологическом приёме/ Н. Ортикова // Общество и инновации. – 2022. – Т. 3., №. 6. – С. 181-189.
3. Wright, G. Z. Behavior management in dentistry for children./ G. Z. Wright, A. Kupietzky – 2nd ed.– John Wiley & Sons, 2014. – 272 p.
4. Дентофобия взрослых./ М. А. Бочарова, П. Н. Смирнова, Е. Е. Тюлькина, С. В. Миронова // Scientist. - 2023. – Т.2., №24. – С. 79-87.
5. Кондратюк, А. Ю. Психологическое исследование тревожности подростков в ситуации стоматологического лечения / А. Ю. Кондратюк // Психология и педагогика в Крыму: пути развития. – 2018. – № 4. – С. 136-143.
6. Кантария, Г. О. Определение уровня дентофобии у пациентов перед посещением врача-стоматолога/ Г. О. Кантария, М. В. Кабытова // Международный научно-исследовательский журнал. – 2021. – №. 7-2 (109). – С. 100-105.

Сведения об авторах

Н.Е. Иванцова* - студент стоматологического факультета

Н.В. Ожгихина – кандидат медицинских наук, доцент

Information about the authors

N.E. Ivantsova*- Student of Stomatological Faculty

N.V. Ozhgikhina – Candidate of Sciences (Medicine), Associate Professor

*Автор, ответственный за переписку (Corresponding author):

nikaiwantsowa@gmail.com

УДК: 612.311.1

АНАЛИЗ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ ПРИ ТРАВМЕ ЗУБОВ У ДЕТЕЙ

Ивлева Анна Васильевна, Брусницына Елена Викторовна, Плотников Александр Сергеевич

Кафедра стоматологии детского возраста и ортодонтии

ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения РФ

Екатеринбург, Россия

Аннотация

Введение. По данным всемирной организации здравоохранения 16-40% детей в возрасте 6-12 лет сталкивались с острой травмой зубов. Одной из наиболее частых причин обращения детей и их родителей за квалифицированной медицинской помощью являются травмы зубов, получаемые детьми в быту, на улице, во время занятий спортом или в результате дорожно-транспортных происшествий. **Цель исследования** – проанализировать тактику действий врачей-стоматологов при обращении детей с острой травмой зубов.

Материал и методы. Проведено добровольное анонимное анкетирование врачей-стоматологов из различных городов (преимущественно из Екатеринбурга и Свердловской области) на тему оказания помощи детям при острой травме зубов. **Результаты.** Опрошенные врачи продемонстрировали различный подход при оказании помощи при острой травме зубов у детей. **Выводы.** Уровень оказания неотложной помощи при травме необходимо совершенствовать, опираясь на международные протоколы и рекомендации IADT (International Association for Dental Traumatology).

Ключевые слова: анкетирование, травма зубов, дети, первая помощь.

ANALYSIS OF EMERGENCY CARE FOR DENTAL INJURY IN CHILDREN

Ivleva Anna Vasilyevna, Brusnitsyna Elena Viktorovna, Plotnikov Alexander Sergeevich

Department of Pediatric Dentistry and Orthodontics

Ural State Medical University

Yekaterinburg, Russia

Abstract

Introduction. According to the World Health Organization, among children aged 6-12 years, 16-40% have experienced acute dental trauma. One of the most common reasons for children and their parents to seek qualified medical care is dental injuries suffered by children at home, on the street, during sports or as a result of road accidents. **The aim of the study** is to analyze the tactics of dentists when treating children with acute dental trauma. **Material and methods.** A voluntary anonymous survey of dentists from various cities (mainly from Yekaterinburg and the Sverdlovsk region) was conducted on the topic of providing assistance to children with acute dental trauma. **Results.** The doctors demonstrated a different approach when providing care for acute dental trauma in children. **Conclusion.** The level of emergency care for trauma needs to be improved, based on international protocols and recommendations of the IADT (International Association for Dental Traumatology).

Keywords: questionnaire, dental trauma, children, first aid.

ВВЕДЕНИЕ

Одной из частых причин обращения родителей с детьми дошкольного и школьного возраста в стоматологические клиники является травма зубов у детей. По данным Всемирной организации здравоохранения, на долю детей, которые сталкивались с дентальной травмой в возрасте 6-12 лет, приходится 16-40% [1, 2, 3]. На основании этих данных можно обосновать значимость качественно и своевременно оказанной первой помощи детям со стороны врачей-стоматологов.

Цель исследования – проанализировать тактику действий врачей-стоматологов при обращении детей с острой травмой зубов.

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ

Была разработана анкета об основных принципах лечения травматических повреждений зубов согласно протоколам международной ассоциации дентальной травматологии, состоящая из 10 вопросов закрытого типа на тему оказания первой помощи детям при острой травме зубов. Проведено добровольное анонимное анкетирование врачей-стоматологов из различных городов (преимущественно из Екатеринбурга и Свердловской области). В анкетировании приняли участие 41 врач-стоматолог, из них 25 докторов имеют стаж работы более 10 лет, 5 докторов со стажем от 5 до 10 лет, 11 врачей – со стажем менее 5 лет.

Статистическая обработка полученных данных выполнена с помощью программного обеспечения Microsoft Excel 2010.

РЕЗУЛЬТАТЫ

В соответствии с результатами анкетирования было выявлено, что с травмой зубов дети обращаются 1-2 раза в полгода, что можно объяснить достаточно низкой распространенностью травмы среди стоматологических заболеваний (по сравнению с кариесом, некариозными заболеваниями пародонта), сезонность связана с использованием самокатов, велосипедов и других средств индивидуальной мобильности в весенне-летний период, и травм при занятиях зимними видами спорта. Согласно данным разных исследований достаточно распространенными являются школьные травмы, которые встречаются в 25-30% случаев [2, 4].

Несмотря на многообразие травм, чаще всего к докторам обращались с переломом коронки без вскрытия пульпы – 82,9%. Второе место по обращаемости занимают неполный вывих зуба и перелом коронки со вскрытием полости зуба – 43,9%. Реже всего встречается травма перелома корня и комбинированные переломы, сочетающие в себе перелом коронковой части и корня. (Рис.1)

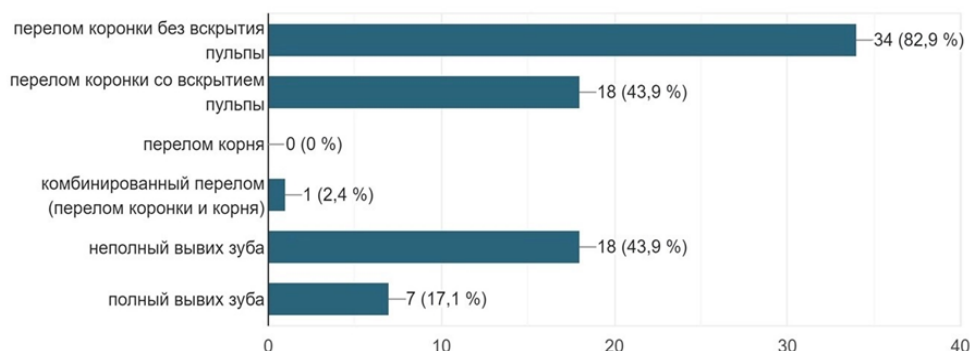


Рис. 1 Структура обращений по нозологиям при острой травме зубов

Тактика врачей-стоматологов при переломе коронки различна, так как она зависит от многих факторов (сложности перелома, наличия времени, мануальных навыков). Было выяснено, что большинство докторов (47,5%) предпочитают зафиксировать отломок (при его наличии), 27,5% - восстанавливают анатомическую форму зуба пломбировочными материалами, 25% - перекрывают линию перелома. Все три метода предотвращают дальнейшее инфицирование со стороны линии перелома, но предпочтительным методом является фиксация отломка зуба.

При переломе коронки несформированного постоянного зуба, осложненном вскрытием полости зуба, большинство докторов - 63,4% проводят прямое покрытие пульпы, 61% - витальную ампутацию, 14,6% - витальную экстирпацию, а девитальную ампутацию проводят лишь 2,4%. При этом метод девитальной ампутации не рекомендован к применению Стоматологической ассоциацией России, особенно в молодых и несформированных постоянных зубах с острым травматическим пульпитом, а проведение витальной экстирпации при асептическом воспалении пульпы не показано [4,5,6].

При переломе корня в средней и апикальной трети правильной тактикой неотложной помощи является репозиция и шинирование. К сожалению, согласно данным полученным в ходе анкетирования, было установлено, что большинство опрошенных врачей-стоматологов, а именно 33,3% опрошенных врачей, предпочитают удаление зуба и лишь 30,8% врачей выполняют репозицию зуба с дальнейшим шинированием.

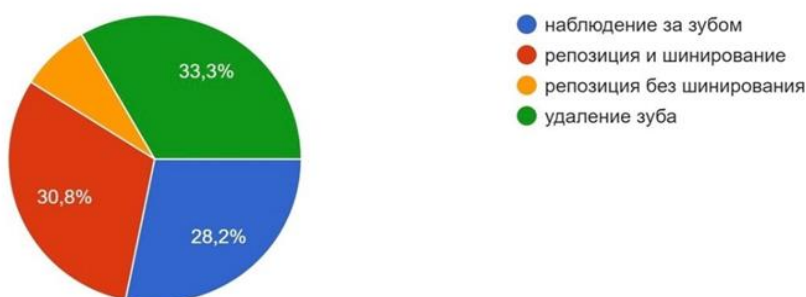


Рис. 2 Тактика при переломе корня в средней и апикальной трети

К сожалению, после полного вывиха пациенты часто не успевают обратиться в течение «золотого часа». Однако, отсроченная реплантация, несмотря на гибель клеток периодонта, может решать некоторые задачи, такие как: успокоить родителей и ребенка (психологические, функциональные и эстетические причины), сохранить кость при заместительной резорбции, поддержать альвеолярный контур, дождаться формирования зубов-доноров, если есть возможность аутотрансплантации. В результате опроса было выяснено, что 56,1% опрошенных врачей, к сожалению, не проводят отсроченную реплантацию при авульсии, даже если к этому методу есть показания.

ОБСУЖДЕНИЕ

В соответствии с полученными в ходе анкетирования результатами, стоит отметить, что не все доктора применяют верную тактику при оказании первой помощи при травме зубов у детей [5]. Знания и умения врачей в оказании своевременной и качественной помощи имеет важное значение для повышения эффективности лечения острой травмы зубов у детей.

ВЫВОДЫ

Уровень оказания неотложной помощи при травме необходимо совершенствовать, опираясь на международные протоколы и рекомендации IADT (International Association for Dental Traumatology).

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. Уровень информированности населения о первой помощи при травме зубов у детей / Е.С. Иощенко, Т.В. Закиров, Р.И. Шарипова, Е.В. Брусницына // Проблемы стоматологии. – 2018. – Т. 14, № 3. – С. 79–85.
2. Маланова, О.А. Определение уровня знаний педагогов при оказании первой помощи при острой травме зубов / О.А. Маланова, Н.С. Морозова, А.Г. Мальцева // Медико-фармацевтический журнал «Пульс». – 2021. – Т. 23, № 4. – С. 36-42.
3. Daupare, S. Primary school teachers' knowledge and attitude regarding traumatic dental injuries / S. Daupare, J. Narbutaite // J Indian Soc Pedod Prev Dent. – 2020. – Vol. 38, № 3. – P. 216-221.
4. Руководство Международной Ассоциации Дентальной Травматологии по лечению травматических повреждений зубов. – 2020. – 147 с. – URL: https://www.iadt-dentaltrauma.org/images/Russian_IADT_Guidelines_FULLL2020.pdf (дата обращения: 23.03.24). – Текст: электронный.
5. Traumatic dental injuries – practical management guide / M. Majewski, P. Kostrzewska, S. Ziółkowska, [et al.] // Pol Merkur Lekarski. – 2022. – Vol. 50, №297. – P. 216-218
6. Детская терапевтическая стоматология / под редакцией В. К. Леонтьева, Л. П. Кисельниковой - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с.

Сведения об авторах

А.В. Ивлева* – студент стоматологического факультета

Е.В. Брусницына – кандидат медицинских наук, доцент кафедры стоматологии детского возраста и ортодонтии

А.С. Плотников - ассистент кафедры стоматологии детского возраста и ортодонтии

Information about the authors

A.V. Ivleva* – student of Dentistry Faculty

E.V. Brusnitsyna – Candidate of Sciences (Medicine), Associate Professor of the Department of Children's Dentistry and Ortodontics

A. S. Plotnikov - Assistant of the Department of Children's Dentistry and Ortodontics

*Автор, ответственный за переписку (Corresponding author):

ivlevanna691@gmail.com

УДК: 616.31-085

ЦИФРОВОЙ ПРОФИЛЬ, КАК ОСНОВА ПОВЫШЕНИЯ ИНДИВИДУАЛИЗАЦИИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПОДХОДА

Исканьяров Руслан Ильгамович, Нуриева Наталья Сергеевна

Кафедра ортопедической стоматологии и ортодонтии

ФГБОУ ВО «Южно-Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России

Клиническая база кафедры ортопедической стоматологии и ортодонтии ООО «Скиф»

Челябинск, Россия

Аннотация

Введение. В настоящее время интеграция цифровых технологий позволяет повысить качество диагностики, лечения, реабилитации стоматологических пациентов. Применение данных разработок существенно повышает уровень индивидуализации и персонализации подхода к каждому пациенту. **Цель исследования** - изучение эффективности и возможности применения современных технологий с целью реализации цифрового профиля пациента в стоматологии. **Материал и методы.** Сканирование лица (фотографирование производилось на фотоаппарат Canon EOS 250D), составление модели лица осуществлялось в программном обеспечении P-art), интраоральное сканирование (Shinind 3D, программное обеспечение), конусно-лучевая компьютерная томография двух челюстей и височно-нижнечелюстного сустава, аксиография (аксиограф Proaxis), фотопротокол (Canon EOS 250D), электромиография (Нейротех Колибри). Была проанализирована литература в базах данных Pub Med, cyberleninka, каталог диссертаций по медицине за последние 14 лет. Составление цифрового профиля производилось в программном обеспечении P-art. **Результаты.** Был построен полный цифровой профиль пациента, сформулированы преимущества и недостатки данного способа ведения стоматологических пациентов.