



Рис.1.

На етапі планування індивідуального комплексного лікування пацієнтів з зубощелепними аномаліями дотримувались принципу спадкоємності фахівців. Завдяки цьому ортодонт й будь-які інші задіяні в лікуванні лікарі змогли комплексно підійти до єдиного вивіреного плану лікування за допомогою всього одного дослідження КТ.

Висновки. У кожному клінічному випадку застосування дослідження КТ черепа внесло значно більше діагностичної інформації, яка мала вирішальний і остаточний вплив на план лікування. Без комп'ютерної томографії сьогодні неможлива повноцінна діагностика - один цей знімок замінює і об'єднує все. Діагностичні можливості комп'ютерної томографії черепа повністю задовольняють запити лікарів - стоматологів усіх спеціальностей.

Чаунанс А. В.

**ФОРМИРОВАНИЕ КЛИНИЧЕСКОГО МЫШЛЕНИЯ,
НАПРАВЛЕННОГО НА ПРОФИЛАКТИКУ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ
ЗАБОЛЕВАНИЙ, СРЕДИ СТУДЕНТОВ – СТОМАТОЛОГОВ.**

Запорожский государственный медицинский университет

Кафедра терапевтической, ортопедической и детской стоматологии

Одной из основных целей, преследуемых при проведении лечения стоматологических пациентов, является осуществление профилактики заболеваний. Этиология этих заболеваний становится все более объяснимой, тем самым открывая возможности к их надежной профилактике. При условии, что человек определенным образом изменит свое поведение и сформирует у себя такое мышление, которое приведет к улучшению самочувствия и уменьшению возможности возникновения заболевания.

Задача врача – стоматолога состоит в том, чтобы провести основные профилактические мероприятия и предоставить пациенту информацию, которая заставит его содержать полость рта и зубы в здоровом состоянии. Нужно использовать такие формулировки, которые будут ясны и понятны пациенту: чистить зубы два раза в день после приема пищи; ограничить потребление пищи и напитков с высоким содержанием простых сахаров; посещать врача – стоматолога два раза в год.

Необходимо отметить, что такие мероприятия, как инструктаж по гигиене полости рта, фторирование, герметизация фиссур обеспечивают построение взаимоотношений между врачом и пациентом, основанных на доверии и сотрудничестве, а это положительным образом сказывается на качестве оказываемой помощи.

За последнее десятилетие в развивающихся странах наметился сдвиг в пользу подхода, ориентированного на профилактику стоматологических заболеваний. Такую тенденцию прежде всего связывают с совершенствованием стоматологических материалов и методов лечения, все большим пониманием природы заболеваний твердых тканей зуба, а самое важное – изменение менталитета самих пациентов.

Таким образом, учитывая основные тенденции, сформировавшиеся в стоматологической практике вопрос профилактики является весьма актуальным в процессе обучения студентов – стоматологов, и должен рассматриваться на должном уровне с учетом всех современных профилактических мер, как на индивидуальном уровне так и среди всего населения.

Чеботарь О.А, Глазунов О.А

РЕАКТИВНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ СЛЮННЫХ ЖЕЛЕЗ И СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ У ЛИЦ ПРОМЫШЛЕННОГО РЕГИОНА КРИВБАССА.

ГУ «Днепропетровская Медицинская академия МЗ Украины», кафедра стоматологии ФПО

Слюнные железы чутко реагируют на различные изменения в организме и отражают патологические процессы в нем.

Клинически это проявляется в виде развития реактивно-дистрофических процессов слюнных желез на фоне соматической патологии, они имеют тесную филогенетическую и онтогенетическую связь с другими железами эндокринной системы, поэтому изменения в системе эндокринных желез