

щелеп відбувається нерівномірно. Такий оклюзійний дисбаланс призводить до функціонального перевантаження групи зубів, що зазнають підвищеного жувального тиску, та як наслідок, травматичного пошкодження їх пародонта.

Мета представленого дослідження – вивчити характер збалансованості оклюзії у хворих на генералізований пародонтит.

За результатами проведеного дослідження оклюзіограм 98 пацієнтів віком 38-50 років із генералізованим пародонтитом I-II ступеня тяжкості, що не мали виражених зубощелепних деформацій, нами встановлено суттєві порушення оклюзійного балансу у  $38,8 \pm 4,9\%$  хворих (у межах 70%-30% –  $32,7 \pm 4,7\%$  спостережень; 80%-20% –  $5,1 \pm 2,2\%$ ; 90%-10% –  $1,0 \pm 0,3\%$ ). Лише  $12,2 \pm 3,3\%$  хворих мали повністю збалансовану оклюзію (50%-50%). Прийнятний баланс між правою і лівою сторонами 60%-40% зареєстрований у  $49,0 \pm 5,0\%$  хворих.

Таким чином, порушення збалансованості оклюзії на правій-лівій сторонах щелеп, здатне призвести до виникнення патологічного травматичного перевантаження зубів та прогресування патологічного процесу, діагностується у значній кількості хворих на генералізований пародонтит. При цьому в більшості випадків порушення оклюзійного балансу характеризується відсутністю суб'єктивної симптоматики з боку пацієнта, що пояснюється формуванням так званої «звичної оклюзії», яка однак не виключає необхідності проведення заходів оклюзійної корекції в комплексному лікуванні генералізованого пародонтиту.

**Малицкий Арсений Анатольевич**

## **ПРИЧИНЫ НЕУСПЕВАЕМОСТИ СТУДЕНТОВ И ПУТИ ИХ ПРЕОДОЛЕНИЯ**

*Запорожский государственный медицинский университет*

*Кафедра терапевтической, ортопедической и детской стоматологии*

Учебная деятельность представляет собой систему состоящую из деятельности студента и преподавателя, основными компонентами которой являются мотивы, учебные цели, учебные действия, действия контроля и оценки полученных знаний.

Ведущую роль в профессиональной подготовке студентов, становлении личности будущих специалистов играет процесс обучения в высшей школе. На первый взгляд кажется странным, что часть студентов «не умеет учиться», хотя на протяжении предыдущих десяти лет своей школьной жизни именно этим и занимались. Однако стоит осознать, что обучение студента имеет существенные отличия от обучения ученика.

Если обучение студента превращается в творчество, то это благотворно влияет на его эмоциональную сферу, способствует запоминанию информации, развитию памяти, повышает интерес к познавательной деятельности. Для успешного обучения в ВУЗе важно чтобы студент не просто умел учиться самостоятельно, а направил свою познавательную активность на жизненное самоопределение и профессиональное самоутверждение. Особое значение

имеет уровень общего интеллектуального развития, эрудированность, широкие познавательные интересы. Как правило, недостатки вышеперечисленного можно, в определенной степени, компенсировать позитивной мотивацией, трудолюбием и усидчивостью, внимательностью и аккуратностью, однако всё-таки существует определенный предел. Также не маловажным является правильный выбор профиля ВУЗа, в соответствии с реальными предпочтениями и возможностями самого студента, а не исходя из желаний и амбиций родственников и близких людей.

Большинство студентов изначально не готовы учиться в условиях «университетской свободы», когда отсутствует суровый поточный «школьный» и родительский контроль, а предоставляется большая возможность выбора способа учебной деятельности. Как следствие, у таких студентов появляется недостаточно ответственное отношения к учебе, переориентация на внеучебные интересы.

При организации учебного процесса в медицинском ВУЗе стоит серьезно отнестись к формированию и развитию клинического мышления, так как его отсутствие является наиболее весомой и труднопреодолимой причиной неуспеваемости и отсутствия интереса к освоению профильных дисциплин. Его развитие подразумевает переход от «школьного» дуализма (правильно-неправильно) до терпимости к множеству противоречивых взглядов, а затем и собственной мысли, стремлению самостоятельно найти ответы на сложные вопросы, ответственности за свой выбор. К сожалению, в реальности преподаватели не всегда учитывают уровень развития и индивидуальные особенности студентов. При условии догматического стиля преподавания от студентов требуется только освоение «готовых истин», позиция преподавателя подается как единственно приемлемая, а оценка знаний определяется степенью соответствия конспекту лекций или учебнику. Этот метод неизбежно приводит к торможению развития мышления студентов, потере мотивации к учебно-профессиональной деятельности. Обучение становится неинтересным, нудным, способствует уклонению студентом от активной самостоятельной учебной работы, формальное выполнение домашних заданий.

Однако, непринужденное обсуждение теоретических и прикладных проблем науки и практики, предоставление студентам возможности формировать собственные мысли и рассуждения, сравнивать и оценивать различные подходы к решению клинических ситуаций стимулирует информационно-познавательную активность студентов на занятиях, позитивно сказывается на мотивации к учебно-профессиональной деятельности. В итоге это способствует повышению уровня академической успеваемости будущих специалистов в частности и показателей абсолютной и качественной успеваемости в целом.

**Марікуца С. В.**

**ЩОДО ПЕРСПЕКТИВ ЗАСТОСУВАННЯ СТАБІЛОМЕТРИЧНИХ ПРОБ  
В ОРТОПЕДИЧНІЙ СТОМАТОЛОГІЇ**