

Микроимплантаты установлены в межкорневое пространство между 15 и 16, 16 и 17 зубами с вестибулярной и небной сторон.

Между ними, огибая окклюзионную поверхность натянуты эластичные цепочки. Во избежание травмирования десневых сосочков тяги натянуты крест-накрест. В течение 12 недель созданы удовлетворительные условия для протезирования.

Большое значение при использовании имплантатов в качестве ортодонтической опоры имеет планирование места имплантации. На диагностических моделях необходимо рассчитать местоположение имплантатов с учетом будущих перемещений зубов. Для традиционных имплантатов важно соблюдение принципа “безопасной зоны” – 2 мм между имплантатом и соседним зубом; следовательно, край имплантата должен располагаться не менее, чем на 2 мм дальше от будущего положения зуба. Последующее протезирование позволит восстановить целостность и протяженность зубного ряда.

Функционирование микро- и миниимплантатов ограничено, как правило, рамками ортодонтических мероприятий, после которых указанные имплантаты удаляются.

Таким образом, различные виды имплантатов, отвечают одному из основных требований ортодонтии, связанному с получением надежной опоры, как основы перемещения зубов. Использование метода имплантации в составе ортодонтических мероприятий обеспечивает абсолютную опору и помогает наиболее рационально устранить деформации зубных рядов и создать условия для последующего успешного протезирования.

Резюме

В данной статье представлены примеры успешного применения микроимплантатов в ортодонтической практике. Хорошие результаты в относительно короткие сроки позволяют нам рекомендовать применять данный метод в ортодонтической практике.

Хулоса

Ушбу маколада микроимплантатларни ортодонтик амалиётда кулланилиши келтирилган. Бу усул врач-ортодонт ишида киска муддат ичида яхши натижаларга эришиши имкониятини беради.

Summary

In this article present some clinical cases of the successfully use microscrew in orthodontic treatment. Good results in short time let us to recommend this method for using in orthodontic practice.

Литература

1. Иванов С.Ю., Польша Л.В., Ломакин Л.М. К вопросу об использовании денальных имплантатов при ортодонтическом лечении взрослых пациентов// Рос. вестн. дент. имплантол.-2004.-№1.-С.27-42.
2. Назарова В.Ф., Абдуазимов А.Д., Арипова Г.Э. Лечение ретенции зубов с помощью брекетов//Stomatologiya.-2002.-№3-4.-С.38-40.
3. Персин Л.С. Ортодонтия. Диагностика и лечение зубочелюстных аномалий. -М.,2004.-С.82-88.
4. Хорошилкина Ф.Я.-М.:МИА, 2006-С.257-300.
5. Proffit W. Contemporary orthodontics third edition. -Mosby”, 2000.- P.145-294.
6. Carano A., Velo S., Leone P. Siciliani. Clinical applications of the Miniscrew Anchorage System.

КОМПЬЮТЕРНАЯ ПРОГРАММА

В СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОЛИКЛИНИКЕ

Т.Ш.Фатахов; Ю.Х.Юнусов; А.А.Рашидов; Н.А.Саидова

Областная стоматологическая поликлиника Бухарского медицинского института.

Как известно в повседневной практике в государственных, хозрасчетных и в частных

медицинских учреждениях введение амбулаторных карт, т.е. истории болезни, считаются обязательными.

В лечебных учреждениях из года в год введение индивидуальных амбулаторных карт создают некоторые проблемы. Это связано с хранением, т.е. с просторными регистратурами, специальной мебелью, большими штатами регистраторов, бесконечными дубликатами амбулаторных карт и самое главное очередями пациентов, неразберихами в почерках врачей и в результате врачи уделяли большое время рутинной работе по заполнению медицинской документации.

Большинство зарубежных клиник вышеуказанную работу выполняют на компьютерах. В настоящее время в бывших союзных республиках разработано более 10 стоматологических компьютерных программ. Эти программы являются усовершенствованными, в тоже время очень дорогими и требующие в регулярном профилактическом осмотре специальных программистов.

Коллектив нашей клиники многие годы мечтал о такой программе, но к сожалению, в нашей Республике таких программ по стоматологии не существовало. Приобретение программ разработанных зарубежом, по нашему мнению не внушало доверия, так как дистрибьюторов зарубежных фирм в стране не было.

На основании вышеизложенного мы с помощью программистов разработали доступную компьютерную программу, рассчитанную для врачей и студентов, медицинских ВУЗов «Стоматология -1». Данная программа отвечает всем требованиям амбулаторной карты.

Компьютерная программа «Стоматология – 1» имеет разделы :

- Новая карта
- Карточки пациентов
- Диспансерный учет
- Сотрудники
- Сводка дня

В разделе **«Новая карта»** регистратор имеет возможность открыть всем первичным пациентам (т.е. не имеющим карт в картотеке) новую амбулаторную карту.

Новая амбулаторная карта имеет следующие разделы : паспортная часть, которая делится на « Основную» где регистрируется : дата регистрации, Ф.И.О. больного , фотография больного, дата рождения больного, пол и возраст. И на «Дополнительную», где регистрируется телефонный номер больного, город, адрес, место работы, профессия пациента и примечание, а также имеется раздел « Мед сведения» регистрируемый перенесенные, хронические, аллергические заболевания пациента.

Рассмотрим следующий раздел **«Карточки пациентов»**. В данном разделе отображается база данных всех зарегистрированных пациентов, имеющий порядковый номер, Ф.И.О. пациента адрес и дата регистрации. В данном разделе врач с легкостью может найти своего пациента так – как поиск в картотеке идет в алфавитном порядке.

«Диспансерный учет» - в этом разделе врач берет на диспансерный учет больного, регистрирует дату постановки на учет, а программа выводит дату следующего посещения.

«Сотрудники» - данный раздел необходим для ввода и редактирования работающих врачей. В нем содержится весь список сотрудников поликлиники.

«Сводка дня» - этот раздел дает информацию врачу о посещении пациента в этот день взятого на диспансерный учет.

История болезни заполняется врачом. В ней имеется следующие разделы: **«Формула зубов»**. Для удобства врача стоматолога мы выделили зубную формулу:

- Постоянную
- Смешанную
- Молочный прикус, врач заполняет КПУ пациента.

Следующий раздел **«Рентгеновские и фото снимки»**. В нем врач имеет возможность сохранять в неограниченном количестве рентгеновские снимки до, во

время и после лечения зубов. Также врач имеет возможность во время реставрации зубов при лечении заболевания слизистых полости рта перед началом ортопедических процедур помещать фотоизображения, получаемые при помощи оральной камеры, подключенной к компьютерной программе. Эти снимки дают возможность сравнить результаты лечения, которые необходимы как для самого врача, так и при конфликтных ситуациях с пациентами.

Далее идет раздел регистрации индексов ГИ, РМА, а также парадонтальная формула (Чикагского центра современной стоматологии) Врач тем самым имеет возможность исследовать каждый зуб в 6 измерениях, кроме того отобразить степень подвижности, наличие рецессии, наличие экссудата и прикрепление десны. По нашему мнению данный раздел не оценим для врача стоматолога, который может графически оценить успех в процессе данного лечения.

В разделах «Жалобы», «Анамнез», «Объективные данные», «Диагноз», «План лечения» и «Лечение» врач имеет возможность пользоваться готовыми шаблонами, данными в базе программы «Стоматология – 1» Шаблоны составлены по стандартной классификации стоматологических заболеваний следующих направлений терапия, хирургия, ортопедия и парадонтология. Также врач имеет возможность вводить корректировки в истории вручную.

При работе в обычных поликлиниках с амбулаторными картами часто имело место дубликатов карт и карты с не заполненными дневниками. В нашей компьютерной программе «Стоматология – 1» для недопущения вышеуказанных недостатков разработчики программы предусмотрели раздел «**Не заполненные амбулаторные карты**» и «**Количество дубликат амбулаторных карт**».

Данная программа намного облегчает работу врача и структурных руководителей стоматологической поликлиники. Каждый из них сидя в своём кабинете имеет возможность анализировать и оценить работу любого врача о загруженности в течении дня, недели, месяца и т.д. Оценивает качество заполнения истории болезни, а также даёт оценку качества лечения или выбираемой конструкции зубного протеза.

При внедрении компьютерной программы мы столкнулись с некоторыми техническими проблемами взаимосвязи между врачами разных специальностей и другими персоналами и проблему решили с назначением Администратора компьютерной программы из числа врача стоматолога, который владеет компьютерной грамотностью.

Некоторая информация программы доступно только администратору (сервер). Программа рассчитана, как для локальной сети, т.е. на поликлиники с большими штатами, так и для персонального компьютера, т.е. для отдельных частных стоматологических кабинетов.

Результаты санитарно-химических исследований нового базисного материала «СОПАКР»

Ф.Т. Рахматуллаев
Ташкентская Медицинская Академия

Results of sanitary chemical research on new basic material «Sopakr»

F.T. Rahmatullaev