

Материалы VII международной научной конференции
«По итогам НИР: наука и практика в стоматологии», 23 апреля 2025 г.
Алтайский государственный медицинский университет
Барнаул

ОСОБЕННОСТИ ФИНИШНОЙ ОТДЕЛКИ РЕСТАВРАЦИЙ ПО ДАННЫМ АНКЕТИРОВАНИЯ ВРАЧЕЙ-СТОМАТОЛОГОВ

Алтайский государственный медицинский университет, г. Барнаул

**Богомолова Валерия Александровна, Бондаренко Данил Сергеевич,
Бондаренко Ольга Владимировна**

В статье представлен анализ результатов анкетирования врачей-стоматологов по вопросам финишной обработки реставрации. Выявлены как общие тенденции, так и различия при проведении данного этапа среди различных категорий специалистов в зависимости от стажа работы и вида лечебно-профилактического учреждения.

Ключевые слова: финишная обработка реставрации, полировочные системы в стоматологии, терапевтическая стоматология, анкетирование.

The article presents an analysis of the results of a survey of dentists on the issues of restoration finishing. Both general trends and differences in the conduct of this stage among different categories of specialists have been identified, depending on the length of service and type of medical and preventive institution.

Keywords: restoration finishing, polishing systems in dentistry, therapeutic dentistry, questionnaires.

Введение

Финишная обработка реставрации при восстановлении твердых тканей зуба – это заключительный, но весьма важный этап, занимающий значительную часть времени, потраченного на весь процесс лечения. Качество окончательной отделки, с одной стороны, влияет на долговечность и функциональность реставрации, а с другой, позволяет

максимально приблизить результат работы к анатомии, блеску, рельефу естественного зуба, что в конечном итоге и определяет основные задачи этапа. В то же время на итоговый результат оказывает влияние множество факторов: решающую роль играют практические навыки и опыт врача-стоматолога, но немаловажным являются как условия работы, так и наличие современного оборудования, материалов, инструментов и дополнительных приспособлений, которые на сегодняшний день представлены в постоянно расширяющемся ассортименте [1, 2, 3, 4, 5, 6].

Этот факт открывает широкие возможности для достижения идеального результата, но наряду с этим ставит перед стоматологом сложную задачу выбора оптимальной системы и методики. Без должной подготовки и знания свойств различных материалов стоматолог рискует потратить время и ресурсы на неэффективную работу. Проблема выбора оптимальной системы усугубляется еще и разногласиями в существующих методиках финишной обработки. В связи с широким многообразием на сегодняшний день проблема выбора инструментов и технологий окончательной отделки реставрации при лечении твердых тканей зуба сохраняет свою актуальность.

Цель: сравнительная оценка данных анкетирования врачей-стоматологов города Барнаула и Алтайского края по вопросам окончательной отделки реставрации.

Материалы и методы

В ходе работы проведено анкетное интервьюирование 235 врачей-стоматологов города Барнаула и Алтайского края по вопросам, связанным с окончательной обработкой реставрации: методика, условия и время работы, соблюдение этапов, применяемые инструменты и полировочные системы. Статистическую обработку результатов проводили при помощи Excel 2000 пакета Microsoft Office 2000.

Результаты

В результате проведенного исследования было выявлено, что большинство стоматологов независимо от стажа предпочитает проводить

финишную обработку реставрации в одно посещение. Однако среди врачей с опытом работы более 20 лет, а также сотрудников частных стоматологических клиник, наблюдается тенденция к необходимости второго визита для окончательной полировки пломбы. Это может быть связано с более высокими требованиями к качеству работы и желанием достичь идеального результата.

Что касается времени, затрачиваемого на финишную обработку, то большинство стоматологов государственных поликлиник утверждали, что на полировку уходит менее 15 минут. Это обстоятельство связано с ограничениями по времени в государственных учреждениях. Стоматологи частных клиник, в свою очередь, чаще отмечали, что тратят на полировку 15-30 минут, поскольку могут уделить больше времени пациенту. При этом более опытные специалисты склонны тратить на процедуру полировки больше времени.

На вопрос о том, как стоматологи контролируют качество финишной обработки, все респонденты, независимо от стажа и типа лечебного учреждения, единодушно отметили, что используют несколько критериев, среди них: визуальная оценка по «сухому блеску», применение зонда и флосса. Однако использование оптики для контроля финишной обработки оказалось менее распространенным: всего лишь 30% врачей-стоматологов прибегают к увеличению. При этом частные стоматологи используют оптические средства в 4,5 раза чаще, чем их коллеги из государственных поликлиник. Это может объясняться недостатком технического оснащения и нехваткой времени в государственных учреждениях. Кроме того, была замечена зависимость использования оптики от стажа стоматологов: молодые специалисты, имеющие менее 10 лет опыта, чаще применяют оптические инструменты.

При выборе инструментов врачи-стоматологи также выделили различные аспекты: для достижения оптимального результата в полировке пломб они выбирают инструменты, которые позволяют им более точно и аккуратно обрабатывать поверхности.

При ответах на вопрос о предпочитаемых производителях полировочных систем мнения разделились. Отмечено, что российские компании занимают лидирующие позиции в предпочтениях наряду с давно зарекомендовавшими себя брендами. Эта тенденция прослеживается в ответах всех стоматологов независимо от стажа и вида лечебного учреждения.

Выводы

Таким образом, анкетирование врачей-стоматологов города Барнаула и Алтайского края по вопросам финишной обработки реставрации выявило как общие тенденции, так и различия в проведении этого этапа в зависимости от опыта и места работы специалиста. При этом врачу-стоматологу необходимо хорошо разбираться в материалах, а также знать особенности различных полировочных систем в каждом конкретном случае.

Список литературы:

1. Ерицян О.А. Сравнительная оценка современных протоколов финишной обработки и полировки пломб. *Молодежный инновационный вестник*. 2023; 12(S2): 455-458. – EDN UJEOPK.
2. Иванова В.А., Варлакова Ю.И. Выбор полировочных систем на отдельных этапах финишной обработки композитных реставраций (литературный обзор). *Университетская медицина Урала*. 2018; 4(1(12)): 43-46. – EDN YUSVVD.
3. Малышева Д.Д., Воробьева Ю.Б., Ковалевский А.М. Финишная обработка композиционных реставраций зубов – сравнительная характеристика полировочных систем. *Медико-фармацевтический журнал Пульс*. 2022; 24(4): 28-32. <https://doi.org/10.26787/nydha-2686-6838-2022-24-4-28-32>. – EDN KKBPD1.
4. Manhart J. Реставрация жевательного зуба. *Новое в стоматологии*. 2019; 7: 56-67.
5. Алексеев В.В., Максут Н.Б. Новейшие тенденции в реставрационной стоматологии. *Scientist (Russia)*. 2023; 3(25): 73-79. – EDN JVHGRF.

6. Сарапина В.А., Султанбаев Ш.А. Эстетическая реставрация поверхности зубов. *Scientist (Russia)*. 2021; 2(16): 18. – EDN HDLKKT.

Поступила в редакцию 16.04.2025

Принята к публикации 08.05.2025

Опубликована 30.05.2025

Как цитировать:

Богомоллова В. А., Бондаренко Д. С., Бондаренко О. В. Особенности финишной отделки реставраций по данным анкетирования врачей-стоматологов. Материалы VII международной научной конференции «По итогам НИР: наука и практика в стоматологии», 23 апреля 2025 г. АГМУ. Барнаул. *Scientist (Russia)*. 2025; 3 (31): 26-30.
