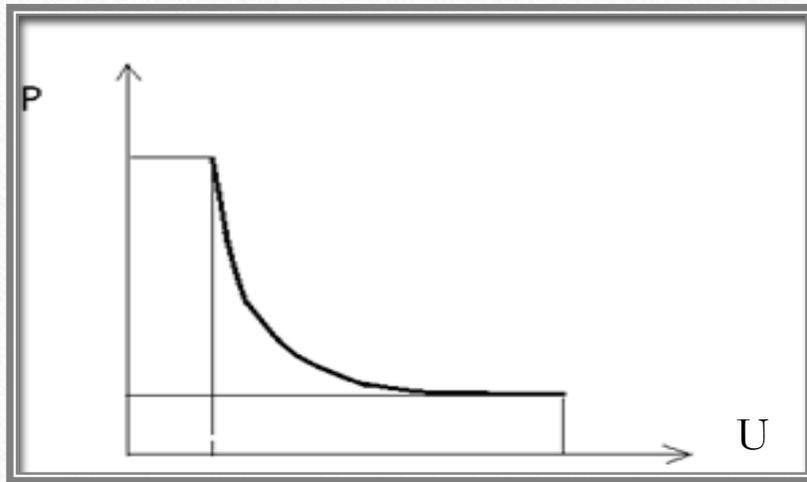


**Клиническая эффективность  
применения алгоритма выбора  
материала для фиксации  
несъемных зубных протезов**

---

**Ассистент кафедры общей  
стоматологии БГМУ  
Наталья Андреевна Кронивец**

# Цель: Снижение рисков возникновения осложнений и повышение эффективности ортопедического лечения несъемными конструкциями



Графическая модель риск-ориентированного принятия решения

В качестве базовой методологической графической модели, использована гиперболическая связь между ущербом (U) и вероятностью (P) наступления события, которое приведет к ущербу.

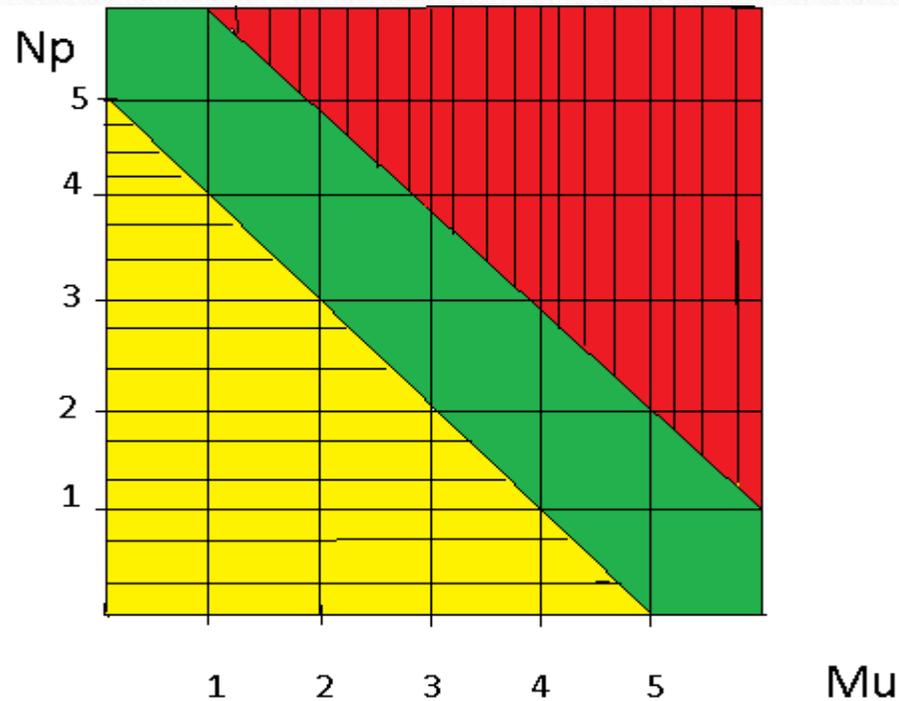
Два варианта возможных событий для достижения стратегии успеха:

1. Когда вероятность большого ущерба мала;
2. Когда малый ущерб имеет большую вероятность.

Стратегия неуспеха:

1. Вероятность большого ущерба велика;
2. Когда малый ущерб имеет малую вероятность.

Для дискретного описания методологии использована известная модель  
Функции вероятности и ущерба заменены на дискретное представление  
системы баллов от 1 до 5



Графическая дискретная модель  
риск-ориентированного принятия  
решения

Для разработки настоящей методики была использована методология риск-ориентированного принятия решения с целью выбора материала для фиксации зубных протезов с минимальным ущербом.

	Группы фиксирующих материалов			
Ткани протезного ложе(культя)	Металл	Диоксид циркония	Композит	Дентин
СИЦ	3	1	4	1
ЦФЦ	4	5	4	4
Композит	2	1	1	3

	Группы фиксирующих материалов		
Материал протеза	Металл	Диоксид циркония	Композит
СИЦ	3	1	4
ЦФЦ	4	5	4
Композит	2	1	1

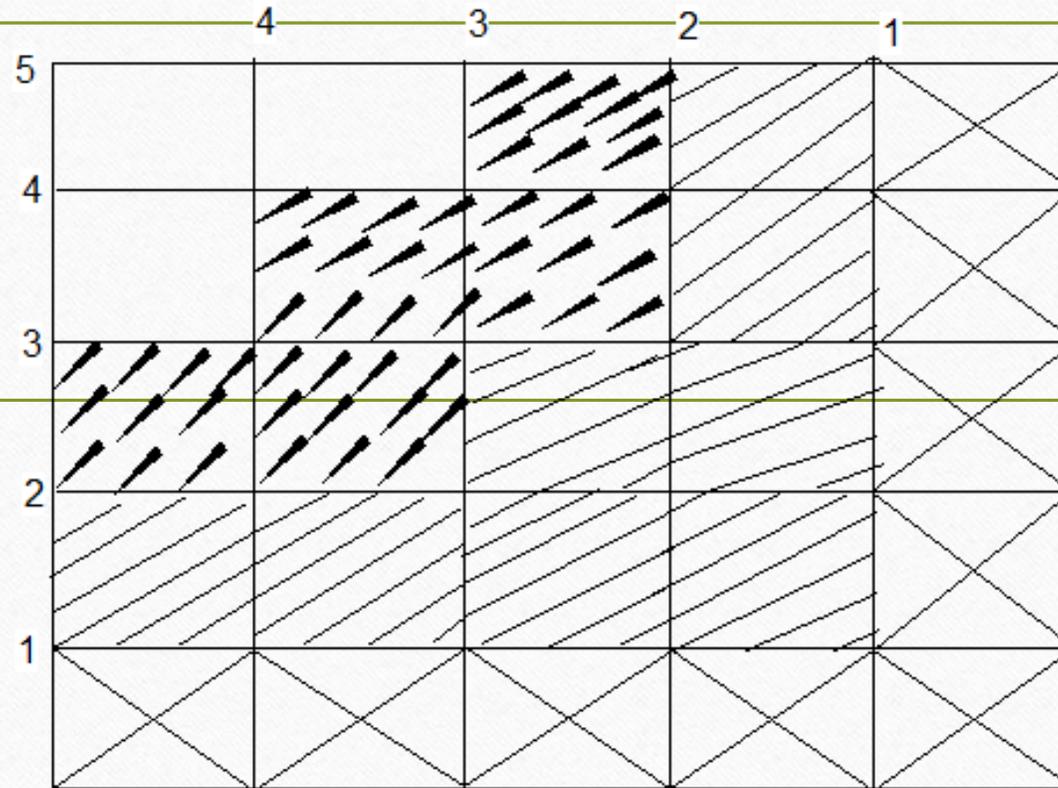
## Идентификация ранга значимости риска в зависимости от осложнений (U)

- Данный метод предназначен для широкого общеклинического применения врачами стоматологами-ортопедами, выполняющими восстановление целостности зубов и зубных рядов несъемными конструкциями. Данный метод прост в применении, не требует дополнительных затрат и специального оборудования, способствует сохранению зубов.

Баллы риска	Словесное описание значимости последствий
1	- жалоб нет - легкая чувствительность после фиксации (раздражение)
2	- после разрушения при чрезмерной нагрузке пленки фиксирующего материала, расцементировка с необходимостью последующей фиксации (боковые зубы)
3	- повторная фиксация после нарушения фиксации (фронтальные зубы) - воспаление десны, развившееся из-за затрудненного удаления избытка материала
4	- необходимость переделки ортопедической конструкции из-за кариеса и его осложнений в следствие нарушения фиксации
5	- нарушение фиксации с последующим разрушением целостности ортопедической конструкции (вторичный кариес, удаление зуба)

## Идентификация ранга риска в зависимости от сроков возникновения осложнений (Р)

Вероятность, баллы (р)	Словесное описание вероятности события	Цифровое описание	Сроки, продолжительность
1	событие не произойдет	1:10000	От 5 лет и более
2	крайне редко	1:1000	От 3 лет до 5 лет
3	Редко	1:100	От 1 года до 3 лет
4	Часто	1:10	От 0, до 1 года
5	Событие произойдет с максимальной вероятностью	1:1	До 0,5 года



Матрица принятия решения при выборе фиксирующих материалов

$$R(\text{Риск}) = U(\text{вероятность}) \times P(\text{значимость})$$

Экстремальный риск  $>16$

Высокий риск 12-16

Средний риск 4-12

Низкий риск  $<4$

## Вывод:

Впервые предложен метод выбора материала для фиксации протезов с учетом протезных тканей и конструкционных материалов на основе рисков возникновения осложнений, который позволяет, за счет реализации преимуществ метода, основанного на методологии достижения приемлемого риска, получить экономический эффект и имеет большое социальное значение