

Vilniaus universitetas  
Medicinos fakultetas

A decorative graphic consisting of four triangles: a solid black triangle pointing up at the top center, a solid grey triangle pointing down at the top right, a solid grey triangle pointing up at the bottom left, and a solid grey triangle pointing up at the bottom right.

**STUDENTŲ  
MOKSLINĖS VEIKLOS  
LXXV  
KONFERENCIJA**

Vilnius, 2023 m. gegužės 15–19 d.  
**PRANEŠIMŲ TEZĖS**

*Leidinį sudarė VU MF Mokslo specialistė  
dr. Simona KILDIENĖ*

#### Mokslo komitetas:

Prof. dr. (HP) Janina Tutkuvienė  
Doc. dr. Agnė Kirkliauskienė  
Prof. dr. Vaiva Hendrixson  
Doc. dr. Jurgita Stasiūnienė  
Prof. dr. Nomedas Rima Valevičienė  
Prof. dr. Eglė Preikšaitienė  
Dr. Diana Bužinskienė  
Prof. dr. (HP) Saulius Vosylius  
Doc. dr. Saulius Galgauskas  
Prof. dr. Eugenijus Lesinskas  
Doc. dr. Valdemaras Jotautas  
Prof. habil. dr. (HP) Gintautas Brimas

Dr. Ieva Stundienė  
Prof. dr. Marius Miglinas  
Doc. dr. Birutė Zablockienė  
Inga Kisielienė  
Prof. dr. Violeta Kvedarienė  
Dr. Žymantas Jagelavičius  
Prof. dr. (HP) Edvardas Danila  
Doc. dr. Kristina Ryliškienė  
Dr. Gunaras Terbetas  
Prof. dr. Alvydas Navickas  
Doc. dr. Rima Viliūnienė  
Prof. dr. Sigita Lesinskienė

Doc. dr. Sigitas Ryliškis  
Doc. dr. Vytautas Tutkus  
Dr. Danutė Povilėnaitė  
Doc. dr. Sigita Burokienė  
Dr. Agnė Abraitienė  
Prof. dr. Pranas Šerpytis  
Prof. dr. Robertas Stasys Samalavičius  
Prof. dr. Vilma Brukienė  
Dr. Agnė Jakavonytė-Akstinienė  
Doc. dr. Marija Jakubauskienė

#### Organizacinis komitetas:

Martyna Sveikataitė  
Rafal Sinkevič  
Gintarė Zarembaitė  
Alicija Krasavceva  
Karina Mickevičiūtė  
Jogailė Gudaitė  
Emilis Gegeckas  
Auksė Ramaškevičiūtė  
Tautvydas Petkus  
Kristina Marcinkevičiūtė  
Melita Virpšaitė

Gabrielė Lissauskaitė  
Rosita Reivytytė  
Kamilė Čeponytė  
Šarūnas Raudonis  
Monika Rimdeikaitė  
Inga Česnavičiūtė  
Tadas Abartis  
Rūta Bleifertaitė  
Kristijonas Puteikis  
Saulius Ročka  
Paulius Montvila

Agnė Timofejevaitė  
Augustė Lapinskaitė  
Emilis Šostak  
Gratas Šepetyš  
Gediminas Gumbis  
Erika Ališauskienė  
Indrė Urbaitė  
Miglė Vilniškytė  
Urtė Smailytė  
Gabriela Šimkonytė  
Julija Bitautaitė

ISSN 2783-7831 (skaitmeninis PDF)

© Tezių autoriai, 2023

© Vilniaus universitetas, 2023

## GYDYTOJŲ ODONTOLOGŲ ŽINIOS APIE RETENCIJĄ IR PRAKTIKĄ, GYDANT PACIENTUS PO ORTODONTINIO GYDYMO

**Darbo autorė.** Vesta JAKŠTAITĖ (V kursas).

**Darbo vadovė.** Asist. dr. Vilija BERLIN, VU MF OI.

**Darbo tikslas.** Išsiaiškinti, kokios yra gydytojų odontologų žinios apie retenciją ir praktika, gydant pacientus po ortodontinio gydymo.

**Darbo metodika.** Sukurta 21 klausimo internetinė anketa, skirta gydytojams odontologams. Anketoje buvo pateikti klausimai siekiant išsiaiškinti, kaip dažnai klinikinėje praktikoje gydytojams odontologams tenka susidurti ir spręsti problemas, susijusias su fiksuotų ortodontinių retencinių aparatų defektais, kokios yra jų žinios ir praktika, gydant pacientus po ortodontinio gydymo. Iš viso surinkta 100 gydytojų odontologų atsakymų. Statistinei analizei atlikti buvo naudojama IBM SPSS Statistics 29.0 ir MS Excel programos, taikytas  $\chi^2$  (Chi-kvadrato) statistinis kriterijus. Statistinio reikšmingumo lygmuo pasirinktas  $p < 0,05$ .

**Rezultatai.** Iš tyrimo dalyvavusių 100 gydytojų odontologų 86 buvo moterys ir 14 vyrų. Šiek tiek daugiau nei trečdalis (38 proc.,  $n=38$ ) apklaustų odontologų klinikoje dirba kartu su ortodontu. Dauguma (82 proc.,  $n=82$ ) tiriamųjų nurodė, kad klinikinėje praktikoje patikrina retencinio aparato kokybę ir vientisumą. 80 proc. gydytojų ( $n=80$ ) paklausti, kaip reaguoja pastebėję atsiklijavusį fiksuotą reteinerį, teigė, jog pataria pacientui kreiptis į ortodontą. Beveik pusė (48 proc.,  $n=48$ ) odontologų patys prikliauja atsiklijavusį reteinerį atgal, penktadalis (20 proc.,  $n=20$ ) – pašalina atsiklijavusią reteinerio dalį. Pastebėjus sulūžusį reteinerį dar daugiau gydytojų pataria pacientui kreiptis į ortodontą (91 proc.,  $n=91$ ), beveik trečdalis (30 proc.,  $n=30$ ) – nugręžia atsiklijavusią reteinerio dalį, o beveik penktadalis (17 proc.,  $n=17$ ) – užklijuoja naują reteinerį. Jei pacientas prašytų nuimti reteinerį, dauguma apklaustųjų (91 proc.,  $n=91$ ) nukreiptų pacientą pas ortodontą, beveik pusė (44 proc.,  $n=44$ ) informuotų pacientą apie galimas pasekmes ir paliktų aparatą taip, kaip yra. Tačiau net apie penktadalis (19 proc.,  $n=19$ ) gydytojų informuotų apie galimas pasekmes, bet reteinerį vis tiek pašalintų. Apie du trečdalius (66 proc.,  $n=66$ ) tiriamųjų mano, jog fiksuotus retencinius aparatus po ortodontinio gydymo reikėtų nešioti visą gyvenimą, tačiau 9 proc. teigia, jog užtektų ir 1-2 metų. Kitokie rezultatai stebėti paklausus apie išimamų reteinerių dėvėjimą – pusė gydytojų mano, jog reikėtų nešioti visą gyvenimą, penktadalis (21 proc.,  $n=21$ ) – 1-2 metus, 13 proc. tiriamųjų nurodo 5 metus. Apie du trečdalius (62 proc.,  $n=62$ ) tiriamųjų sutinka, jog fiksuoto reteinerio sekimą daugelį metų turėtų atlikti gydytojas odontologas kartu su gydytoju ortodontu, tačiau ketvirtadalis (26 proc.,  $n=26$ ) įsitikinę, kad tai tik ortodonto pareiga. 59 proc. tiriamųjų ( $n=59$ ) nemoka pritaikyti ir prikliauoti naujo fiksuoto reteinerio, tačiau 41 proc. ( $n=41$ ) – moka. Stebėtas statistiškai

reikšmingas ryšys ( $p=0,004$ ) tarp gydytojų gebėjimo pritaikyti, priklijuoti naują reteinerį ir retencinio aparato kokybės/vientisumo tikrinimo – daugiau odontologų, kurie patikrina aparato kokybę, moka jį ir priklijuoti. Tačiau tarp šio įgūdžio priklijuoti naują reteinerį ir tiriamųjų lyties, darbo patirties, ar darbo su kolega ortodontu statistiškai reikšmingų skirtumų nerasta ( $p>0,05$ ). Kita vertus, daugiau nei pusė (58 proc.,  $n=58$ ) odontologų mano, jog jiems nepakanka žinių kokybiškai pritaikyti ir priklijuoti fiksuotą reteinerį bei absoliuti dauguma (84 proc.,  $n=84$ ) gydytojų norėtų įgauti daugiau žinių dėl ortodontinių pacientų konsultavimo užtikrinant tinkamą retenciją po ortodontinio gydymo. Šiek tiek daugiau (51 proc.,  $n=51$ ) nei pusė apklaustųjų moka po danties plombavimo/protezavimo pakoreguoti paciento išimamą retencinį aparatą. Tarp šio gebėjimo ir gydytojų lyties, patirties, ar tai, kad klinikoje dirba su ortodontu, ar patikrina fiksuoto reteinerio kokybę statistiškai reikšmingų skirtumų nestebėta ( $p>0,05$ ). Vos daugiau nei pusė (51 proc.,  $n=51$ ) tiriamųjų nepakoreguoja išimamo retencinio aparato po danties plombavimo/protezavimo.

**Išvados.** Daugumos gydytojų odontologų nuomone, ilgalaikį retencinio aparato kokybės sekimą turėtų užtikrinti gydytojas ortodontas kartu su gydytoju odontologu. Apklausos duomenimis, nemažos dalies gydytojų odontologų praktika, gydant pacientus po ortodontinio gydymo, nėra tinkamiausia toje klinikinėje situacijoje. Odontologijos studijų bei tobulinimosi kursų metu reikalinga suteikti gydytojams odontologams daugiau žinių, būtinų gydant pacientus po ortodontinio gydymo.

**Raktažodžiai.** Gydytojai odontologai; retenciniai aparatai; žinios; praktika.