

ВЫБОР ОРТОДОНТИЧЕСКОГО АППАРАТА – ОБЪЕКТИВНЫЕ ПОКАЗАНИЯ И СУБЪЕКТИВНЫЕ ПОЖЕЛАНИЯ

В условиях современного общества все большее значение приобретает эстетическая составляющая. Люди желают быть красивее, стремятся к идеалу. Красивая улыбка является признаком социально успешного человека. Помимо субъективных причин обращения к врачу-ортодонт, существует и ряд объективных побудительных факторов [5].

Если человек решает пройти курс ортодонтического лечения, скорее всего, специалист, к которому он решит обратиться, будет оценен по ряду параметров. Качество работы врача, по отзывам людей, прошедших лечение у данного специалиста, расходы на лечение, его длительность, а также эстетическая составляющая ортодонтического аппарата, степень дискомфорта, сопровождающего коррекцию зубочелюстных аномалий, – все будет взято во внимание [4].

Цель работы

По результатам анкетирования выявить наиболее значимые критерии выбора принципа и метода ортодонтического лечения.

Материалы и методы исследования

На первом этапе нами проведено анкетирование 40 пациентов в возрасте от 15 до 32 лет, прошедших или собирающихся подвергнуться ортодонтическому лечению, по предложенному нами опроснику. Анкеты содержали такие вопросы как:

- для Вас имеет значение длительность ортодонтического лечения?
- имеет ли значение цена при выборе брекет-системы?



Ишмурзина В.В.

студентка IV курса НИУ ВШЭ
Правительства РФ, г. Москва,
megumchick@gmail.com



Ишмурзин П.В.

к.м.н., доцент кафедры
детской стоматологии и
ортодонтии ГБОУ ВПО ПГМА
им. ак. Е.А.Вагнера, г. Пермь,
ishmurzin_pav@mail.ru

Резюме

В статье представлен анализ результатов анкетирования 40 взрослых пациентов, прошедших или собирающихся подвергнуться ортодонтическому лечению. С использованием кластерного анализа были обработаны и сгруппированы результаты опроса, который выявил особенности мотивации проведения ортодонтического лечения пациентов различных социальных групп и пола. Выявлено, что для женщин наибольшее значение имеет эффективность ортодонтического лечения, для мужчин – эстетический вид конструкции и ее стоимость.

Ключевые слова: ортодонтическое лечение, кластерный анализ, эффективность ортодонтической коррекции, эстетика лица.

CHOICE OF ORTODONTIC TREATMENT – UNBIASED RESPONSES AND PERSONAL REGARDS

Ishmurzina V.V., Ishmurzin P.V.

The summary

The article represents the results of analysis of 40 adult patients' questionnaire survey. These patients are going to or have already undergone orthodontic treatment. Using cluster analysis we adapted and classified the questionnaire results, which had shown distinctions in treatment motivation of patients, both male and female, belonging to different social groups. We can see that women pay most attention to the orthodontic treatment effectiveness, while men first look at the esthetics of the construction and its price.

Keywords: orthodontic treatment, cluster analysis, orthodontic treatment effectiveness, face esthetics.

Интерактивные самолигирующие брекеты

nexus™

ТОЧНОСТЬ В ДЕЙСТВИИ

Интерактивные самолигирующие брекеты Nexus выпускаются в двух вариантах: полностью металлические брекеты – Nexus™; керамические брекеты с металлической крышкой – Nexus Clear™



nexus™



nexus clear™

- Анатомически контурированное основание брекета обеспечивает его полное прилегание к поверхности каждого зуба для надежной и длительной фиксации.
- Надежность фиксации обеспечивается также и крючкообразными выростами на основании брекета, позволяющими адгезиву глубоко проникать между ними. Выросты обеспечивают на 30% более надежную фиксацию брекетов Nexus по сравнению с брекетами с обычным сетчатым основанием.
- Четыре ребра паза обеспечивают оптимальное скольжение дуги и снижение трения/заклинивания.
- Окклюзионно-десневые края брекета препятствуют попаданию адгезива в механизм крышки при установке брекетов. Эти же края обеспечивают более легкое удаление излишков материала при позиционировании.
- Полупрозрачный материал адаптируется к оттенку цвета зубов пациента.
- Основание брекета покрыто крючковидными выступами со скошенными краями и обеспечивает надежную механическую фиксацию.
- Специальный инструмент для снятия керамических брекетов обеспечивает быстрое, безопасное и безосколочное снятие брекета при сохранении эмали зуба.
- Контурированные края паза с четырьмя контактными точками обеспечивают контролируемую передачу силы при минимальном трении и более точный результат.
- Окклюзионно-десневые края брекета препятствуют попаданию адгезива в механизм крышки при установке брекетов. Эти же края обеспечивают более легкое удаление излишков материала при позиционировании.



Крышка пассивна
Дуги до 016*022
или 018*018



Крышка активна
Дуги больше 016*022
или 018*018



Крышка полностью активна
Дуги 018*025 (паз 018)
или 022*025 (паз 022)

Интерактивная крышка позволяет врачу использовать предпочитаемую им механику в зависимости от стадии лечения. Брекеты Nexus объединяют в себе преимущества самолигирования и выбора степени активации крышки: пассивная, активная, полностью активная; или их сочетание.

Крышка брекетов Nexus пассивна на стадиях нивелирования и выравнивания и активна в основной и завершающей стадиях.



Рис. 1. Варианты брекет-систем, предложенные пациентам для коррекции зубочелюстных аномалий:
а – металлические активного лигирования,
б – металлические пассивного самолигирования,
в – комбинированные безлигатурные,
г – керамические или сапфировые лигатурные

- имеют ли для Вас значение эстетические качества брекет-системы?
- осведомлены ли Вы о важности ретенционного периода?

Все лица имели зубоальвеолярные формы зубочелюстных аномалий. Ортодонтическое лечение подразумевало проведение изолированно аппаратного метода. При выборе аппарата нами предлагались варианты брекет-систем, представленные на рис. 1. Пациенту объясняли преимущества и недостатки каждой из предлагаемых систем.

С использованием кластерного анализа (статистического метода, позволяющего объединять в кластеры наиболее схожие наблюдения) были обработаны и сгруппированы результаты опроса [1, 2, 3]. В анкетах, помимо информации о поле и возрасте респондента, были получены ответы на закрытые вопросы о значимости при принятии решения об ортодонтическом лечении таких параметров, как длительность и стоимость лечения, эстетическая составляющая, а также отношение к длительному ретенционному периоду по завершении активного периода лечения.

Статистическая обработка материала осуществлена с использованием программы StatSoft STATISTICA 10 Enterprise.

Полученные результаты

Статистический анализ показал, что пациенты делятся на 3 категории (кластера):

- те, кто обращает внимание на все параметры, но в особенности на длительность лечения

(включая длительный ретенционный период) и на эстетические качества;

- равнодушные к эстетической стороне пациенты, однако обращающее некоторое внимание на ретенционный период;
- индифферентные ко всем параметрам, кроме эстетического.

Изначально мы предполагали, что кластеры будут объединены по возрастному признаку (т.е. у людей одного возраста будут схожие приоритеты), однако анализ показал, что это не совсем так.казалось, что в первой (проявляющей внимание ко всему) будут люди старшего возраста; школьники старших классов не будут обращать внимание на цену, однако их заинтересует эстетическая сторона лечения. Однако это оказалось не так (табл. 1).

Как показано в табл. 1, что на все указанные в анкетах параметры обращают внимание лица в возрасте 15-20 и 27-32 лет. Вероятно, побуждающие мотивы у них разные, но в итоге они более придирчивы при выборе ортодонта.

Таблица 1

Деление по кластерам респондентов и наиболее важные параметры для каждого кластера

Кластер	Кол-во респондентов	Возраст	Внимание к параметру лечения		
			длительность	эстетика	стоимость
1	15 (37,5%)	15-20, 27-32	+	+	+
2	22 (55%)	20-27	+		
3	3 (7,5%)	25-26		+	

Люди, находящиеся по возрасту посередине (20-27 лет), интересуются только длительностью лечения. Это вероятно потому, что они занимают переходную ступень в социальной структуре общества: заканчивают учебу, ищут или только приступают к работе. Изолированно эстетический аспект лечения интересует в нашей выборке только троих человек 25-26 лет. Сама кластеризация изображена на рис. 2. На данном рисунке можно видеть, что второй и третий кластер достаточно близки (обе группы достаточно индифферентны к параметрам выбора ортодонтического лечения), первый же кластер, интересующийся всем, находится в некотором отрыве от остальных.

Рассмотрим далее ранжирование по гендерному признаку: что больше интересует мужчин, а что женщин. Деление по кластерам представлено в табл. 2. Однако, если отвлечься от кластеров, то выявлено, что больше половины мужчин интересует длительность лечения и эстетическая сторона вопроса, а вопрос о цене практически не принимается во внимание. У женщин же картина противоположная:

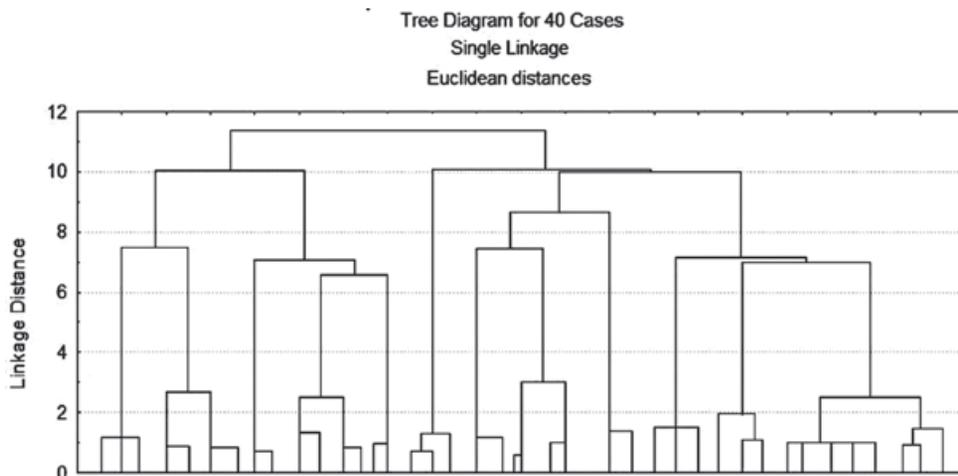
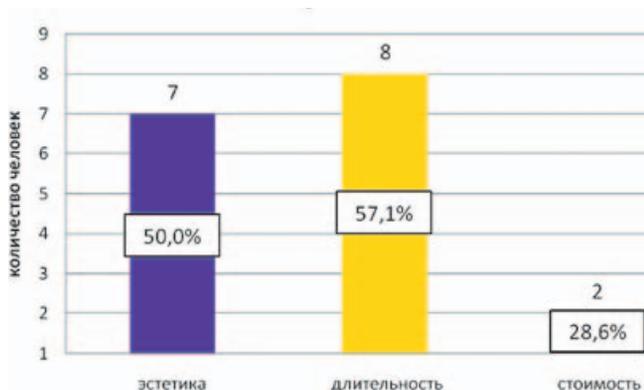
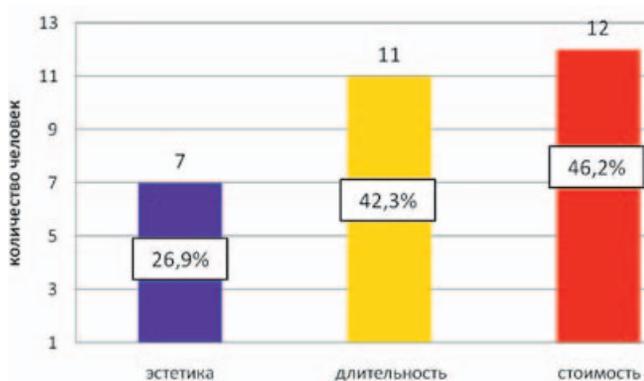


Рис. 2. Графическое представление кластеризации результатов опроса в виде древовидной диаграммы

почти половина респондентов женского пола сначала обращают внимание на стоимость лечения (46,15%), чуть меньше (42,31%) – на длительность лечения, и, что удивительно, красота волнует лишь 26,29% женщин (рис. 3).



а – мужчины



б – женщины

Рис. 3. Диаграмма ранжирования предпочтений с учетом пола респондента: а – мужчины, б – женщины

Таблица 2

Деление по кластерам с учетом гендерного признака респондентов

Кластер	Количество мужчин	Количество женщин	Общее количество респондентов
1	9	6	15
2	3	19	22
3	2	1	3
Итого	14	26	40

Заключение

В результате кластерного анализа было выявлено, что респонденты делятся на три группы. Первая группа принимала во внимание все параметры ортодонтического лечения (длительность, срок ретенционного периода, эстетическую составляющую и стоимость лечения); вторая группа интересовалась исключительно длительностью лечения, а третья – изолированно эстетической стороной вопроса. Также анализ показал, что мужчин больше интересует длительность и эстетика лечебного процесса, но не цена; женщины же, наоборот, в первую очередь обращают внимание на стоимость услуг врача-ортодонта, затем на длительность лечения и, в последнюю очередь, на красоту.

ЛИТЕРАТУРА

1. Гитис Л.Х. Статистическая классификация и кластерный анализ. – М.: МГГУ, 2003. – 151 с.
2. Дубров А.М., Мхитарян В.С., Трошин Л.И. Многомерные статистические методы. – М.: Финансы и статистика, 2000. – 352 с.
3. Кластерный анализ [Электронный ресурс] // learnSPSS.ru: сайт. – URL: <http://www.learnspss.ru/hndbook/glava20/content.htm> (дата обращения 01.08.2012).
4. Персин Л.С. Ортодонтия. – М., 2004. – 450 с.
5. Персин Л.С., Польша Л.В. Эстетика лица глазами ортодонта// Кафедра. – 2004. – №9. – С. 42-45.