

Изобретение относится к медицине, в частности к стоматологии, точнее к ортодонтии, и позволяет оценить субъективный рейтинг лицевой эстетики у пациентов с зубочелюстными аномалиями.

Известен метод самооценочного шкалирования счастья Т. Дембо (Дембо Т.В. Приспособление к увечью - проблема социально-психологической реабилитации. - М.: МГУ, 1962. - С.18 - 20), заключающийся в выявлении представлений пациента о своем счастье, путем ранжирования этих представлений.

Однако данный способ недостаточен для прогнозирования поведения пациента в процессе ортодонтического лечения, т. к. не учитывает характеристик лицевой эстетики.

Наиболее близким к предлагаемому является способ, разработанный С.Я. Рубинштейном (С.Я. Рубинштейн. Экспериментальные методики патопсихологии и опыт применения их в клинике. - М.: Медицина, 1970. - С.187 - 190). Эта методика позволяет определить общие представления человека о своих различных психологических характеристик. Но эта методика не позволяет спрогнозировать эффективность ортодонтического лечения.

В основу изобретения поставлена задача создания способа прогнозирования осложнений ортодонтического лечения, в котором в процессе тестирования определяют самооценку лицевой эстетики пациента в начале и в процессе лечения по 10-бальной шкале трех критериев "Красота", "Улыбка", "Зубы", считая ее адекватной при 5 - 7 баллах по каждому критерию, заниженной при менее 5 и завышенной при более 7 и при отсутствии изменения самооценки в процессе лечения с неадекватной на адекватную прогнозируют вероятность прерывания ортодонтического лечения и за счет этого обеспечивается достоверность эффективности прогнозирования ортодонтического лечения и за счет этого обеспечивается возможность эффективной коррекции поведения пациентов, что повышает эффективность лечения.

Поставленная задача решается тем, что в способ прогнозирования осложнений ортодонтического лечения, включающий тестирование пациента согласно изобретению вводится определение самооценки лицевой эстетики пациента в начале и в процессе лечения по 10 бальной шкале трех критериев "Красота", "Улыбка", "Зубы", считая ее адекватной при 5 - 7 баллах по каждому критерию, заниженной при менее 5 и завышенной при более 7 и при отсутствии изменения самооценки в процессе лечения с неадекватной на адекватную прогнозируют вероятность прерывания ортодонтического лечения.

Способ осуществляется следующим образом.

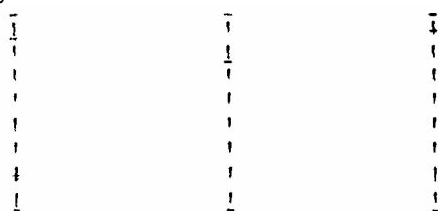
У пациентов с ЗЧА до начала, в процессе и по окончании ортодонтического лечения проводят оценку лицевой эстетики по шкалам "Красота", "Улыбка", "Зубы". На листе бумаги рисуют 3 вертикальные линии одинакового размера. Пациенту говорят "Представьте себе, что на этой линии расположены все люди, сверху самые красивые, внизу самые некрасивые. Отметьте на этой линии место, где находитесь Вы". Вопрос повторяют по каждой шкале.

Анализ результатов: отметка на середине

линии и чуть выше нее оценивается как адекватная. Условно разбиваем вертикальную линию на 10 равных отрезков. Цена каждого деления равняется 1 баллу. Отметка, соответствующая 5 - 7 баллам, считается адекватной результатам, 8 - 10 - завышенным, менее 5 баллов - заниженным результатом.

Самооценка лицевой эстетики пациентов с зубочелюстными аномалиями (стоматологическая самооценка - СС) выводится как суммарная величина оценок по шкалам "Красота", "Улыбка", "Зубы" и соответствует четырем типам: завышенная, заниженная, адекватная и неустойчивая. Завышенная, заниженная и неустойчивая самооценка являются неадекватными вариантами оценки лицевой эстетики. Завышенной самооценкой считается тогда, когда по каждой из трех шкал число баллов составляет более 7, заниженной - если менее 5 баллов. Адекватная оценка лицевой эстетики соответствует 5 - 7 баллам по каждой шкале, или в случае адекватной по шкалам "Улыбка", "Красота", заниженной по шкале "Зубы".

Пример 1. Ребенок Наташа С., 8 лет. Диагноз: аномалия положения отдельных зубов (1 класс по Энглю), вестибулярное положение отдельных зубов на верхней челюсти, скученность фронтальных зубов



"Красота" "Улыбка" "Зубы"

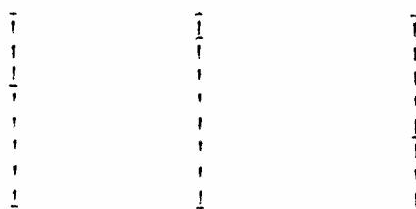
Оценка по шкале "Красота" - 9 баллов (завышенная), по шкале "Улыбка" - 8 баллов (завышенная), по шкале "Зубы" - 9 баллов (завышенная). Вывод: оценка лицевой эстетики завышенная.

В начале лечения?

В процессе лечения?

Пример 2. Максим С., 15 лет. Патология прикуса 3 класса по Энглю, сужение верхней челюсти, ретрофас, наследственная форма.

"Красота" "Улыбка" "Зубы"



Оценка по шкале "Красота" - 6 баллов (адекватная), по шкале "Улыбка" - 9 баллов (завышенная), по шкале "Зубы" - 4 балла (заниженная). Вывод: оценка лицевой эстетики неустойчивая.

В начале лечения?

В процессе лечения?