

Originalni rad

UDC: 616.314.8-089.87-07
doi: 10.5633/amm.2024.0402

TELESTOMATOLOŠKI KONTROLNI PREGLED POSLE HIRURŠKOG VAĐENJA UMNJAKA

Kosta Todorović^{1,2}, Milan Miladinović³, Filip Đorđević³, Danijela Staletović³, Simon Nikolić⁴, Marko Matvijenko⁵, Rastko Ivković^{5,6}, Zdenka Stojanović⁷

¹Univerzitet u Nišu, Medicinski fakultet, UNO Katedra za maksilofacijalnu hirurgiju i oralnu hirurgiju, Niš, Srbija

²Klinika za dentalnu medicinu Niš, Niš, Srbija

³Univerzitet u Prištini sa privremenim sedištem u Kosovskoj Mitrovici, Medicinski fakultet, Katedra za stomatologiju, Kosovska Mitrovica, Srbija

⁴Univerzitet u Prištini sa privremenim sedištem u Kosovskoj Mitrovici, Medicinski fakultet, Katedra za internu medicinu, Kosovska Mitrovica, Srbija

⁵Univerzitet u Prištini sa privremenim sedištem u Kosovskoj Mitrovici, Medicinski fakultet, Kosovska Mitrovica, Srbija

⁶Stomatološka ordinacija „Jelenković“, Beograd, Srbija

⁷Vojnomedicinska akademija, Klinika za dentalnu medicinu, Departman za ortopediju vilica, Beograd, Srbija

Kontakt: Milan Miladinović

Ulica Anri Dinana b. b., 38220 Kosovska Mitrovica, Srbija

E-mail: milanbetter@gmail.com

Ekstrakcija umnjaka je jedna od najzastupljenijih stomatoloških hirurških intervencija. Može biti rutinska i komplikovana. Opisane su brojne varijacije u postoperativnom toku. Cilj našeg istraživanja bio je da ispita pouzdanost postoperativne kontrole hirurške ekstrakcije umnjaka metodom telestomatologije; u tu svrhu korišćeni su pametni telefoni ispitanika.

Sprovedena je eksperimentalna randomizovana studija. Kontrolni pregled urađen dan nakon operativnog zahvata, imao je dva dela: virtuelni i pregled pacijenata u ordinaciji. Digitalni kontrolni pregled obuhvatio je fotografije ispitanika i elektronski upitnik. Oralni hirurg je najpre ocenjivao digitalni kontrolni pregled, a potom je neposredno pregledao ispitanike. Rezultati su obrađeni i upoređeni korišćenjem Cohenovog kapa koeficijenta, Z-testa i McNemmarovog χ^2 testa; prag značajnosti bio je $p = 0,05$.

Urađeno je 40 (100%) kontrolnih pregleda. Prilikom 39 (98%) pregleda dobijeni su identični rezultati neposrednim i virtuelnim pregledom. I u jednoj i u drugoj metodi je u sedam (25%) slučajeva zapaženo da je neophodno promeniti terapiju. Broj konkretnih izmena terapije u metodi neposrednog pregleda iznosio je deset (100%), a u metodi telestomatologije devet (100%). Poređenje rezultata dobijenih prilikom kontrolnih pregleda ukazalo je na to da među njima postoji usaglašenost, čije su vrednosti bile: senzitivnost: 0,9750; specifičnost: 0,9750; efikasnost: 0,9750; Cohenov kapa koeficijent: 0,9500. Ove vrednosti ukazuju na skoro savršenu usaglašenost rezultata.

Dijagnostičke razlike između praćenja oporavka ispitanika sa hirurškom ekstrakcijom umnjaka virtuelnim putem i onog koje podrazumeva konvencionalnu metodu neposrednog pregleda nisu bile statistički značajne. Praćenje postoperativnog toka može se osloniti na moderne digitalne komunikacione tehnologije, budući da se ispostavilo da je njihova upotreba u te svrhe veoma pouzdana.

Acta Medica Medianae 2024; 63(4):12–19.

Ključne reči: telestomatologija, umnjak, kontrolni pregled, perikoronitis, otok