

## **Профилактика и лечение кариеса цемента у пожилых людей**

*Кулешова Елизавета Эдуардовна*

*Белорусский государственный медицинский университет, Минск*

*Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук, доцент Борисенко*

*Людмила Григорьевна, Белорусский государственный медицинский университет, Минск*

### **Введение**

Кариес корня (кариес цемента, К.02.2) определяется как поражение корневых структур ниже эмалево-цементной границы в результате кариозной атаки микроорганизмами полости рта. Развиваясь в основном бессимптомно, кариес цемента в ряде случаев быстро приводит к возникновению осложнений (пульпит, апикальный периодонтит), что в свою очередь может стать причиной потери зуба.

### **Цель исследования**

Определить распространенность и интенсивность кариеса цемента среди пожилого населения РБ, факторы риска для определения схемы профилактических и лечебных мероприятий.

### **Материалы и методы**

Обследована возрастная группа 65-74 года, 116 человек. Методом стоматологического осмотра с помощью обычного набора стоматологических инструментов определялась гигиена полости рта (ОНИ-S) кариес цемента, состояние периодонта (СРITN), потеря прикрепления. Проведено анкетирование обследуемого населения.

### **Результаты**

Нами установлена неудовлетворительная гигиена полости рта  $5.7 \pm 0.3$  (05). Интенсивность поражения по индексу КПУ составила  $22.5 \pm 0.8$ . Среднее количество сохранившихся естественных  $13.5 \pm 0.5$  на человека. Распространенность кариеса цемента  $18.5 \pm 4.3\%$  при интенсивности 3.2 зуба на человека. Нами было установлено, что обследованные имеющие кариес цемента имели худшую гигиену полости рта ОНИ-S  $5.4 \pm 1.1$  по сравнению с лицами у которых кариес цемента не обнаружен (ОНИ-S  $3.87 \pm 0.8$ ). Семьдесят пять процентов всего опрошенного населения посещали стоматолога реже, чем один раз в год, и среди них кариес цемента наблюдался в  $18.9 \pm 3.1\%$  случаев, в то время как среди посещающих стоматолога один раз в год и больше эта патология обнаружена в  $7.6 \pm 1.2\%$  случаев. Среди людей имеющих кариес цемента 88.2% посещали стоматолога менее одного раза в год и 11.8% - один и более, 48.8% обследованных чистили зубы, но не каждый день. Среди них кариес цемента наблюдался в  $5.4 \pm 1.5\%$ . Среди оставшейся кагорты, не чистящей зубы вообще или иногда, кариес цемента обнаружен в  $26.6 \pm 4.3\%$  случаев. Фторсодержащей зубной пастой чистили зубы 3.4% обследованных людей. Среди этой группы, корневой кариес обнаружен не был. Анализ периодонтального статуса показал, что процент возникновения кариеса цемента был выше при наличии средних и глубоких периодонтальных карманов. Такая же закономерность наблюдалась с увеличением потери прикрепления.

### **Выводы**

Таким образом, можно установить прямую зависимость между корневым кариесом и плохой гигиеной полости рта. Плохая гигиена полости рта приводит к прогрессированию болезней периодонта, к потере прикрепления и обнажению корневой поверхности, что является предрасполагающими факторами для возникновения кариеса цемента. В программу профилактики необходимо включать мотивацию пациентов к регулярному посещению стоматолога и соблюдению хорошей гигиены полости рта; обработку корневой поверхности препаратами фтора, профилактику и своевременное лечение болезней периодонта.