

А. И. Зинкевич

ИНФОРМАТИВНОСТЬ ОПРОСА – КЛЮЧЕВОЕ ЗВЕНО ПРИ ЛЕЧЕНИИ КАРИЕСА И ВОПРОСОВ ПРОФИЛАКТИКИ

Научный руководитель: доц. С. В. Латышева

Кафедра 1-ой терапевтической стоматологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Резюме. Представлен ретроспективный анализ амбулаторных карт на предмет выявления факторов риска, ведущие к развитию кариеса. Описаны клинические проявления ранних поражений кариеса, а также обоснованные индивидуальные профилактические средства и методы ухода за полостью рта.

Ключевые слова: кариес, факторы риска, профилактика, прогнозирование.

Resume. A retrospective analysis of outpatient charts for the identification of risk factors leading to the development of caries is presented. Clinical manifestations of early caries lesions are described as well as well-grounded individual prophylactic and oral care methods.

Keywords: caries, risk factors, prevention, prediction.

Актуальность. Кариес зубов является актуальной проблемой современной стоматологии, несмотря на значительное снижение распространенности интенсивности кариозной болезни в мире за последние 20-30 лет. Почти стопроцентная распространенность и высокая интенсивность кариеса зубов среди населения республики, отсутствие должной профилактики приводят к тому, что среднестатистический житель Беларуси теряет 5-6 зубов в возрасте 35-44 лет. Неоспоримые данные, опубликованные за 2016 г. главным стоматологом РБ А.М. Матвеевым. Они указывают на рост кариеса и гингивита у молодых лиц, что свидетельствует о недостаточной профилактической работе. С этих позиций особое значение имеют вопросы этиологии кариеса, практическая их реализация (выяснения факторов риска) и профилактика (мотивация и гигиенический уход за полостью рта). Таким образом, основополагающим при планировании лечебной тактики кариеса является не только реставрация, но главное – это реализация профилактических мероприятий для эффективного прогноза.

Цель: изучить анамнестические данные о факторах риска в развитии кариеса и вопросы профилактики у молодых лиц, зафиксированных в протоколах амбулаторных карт.

Задачи:

1. Определить прогностическую значимость факторов риска в развитии кариеса.
2. Выявить процент клинических форм кариеса, описанных в тематических картах.
3. Выяснить индивидуальные профилактические мероприятия, рекомендуемые при лечении кариеса по данным протоколов тематических карт.

Материалы и методы. Проведён ретроспективный анализ 304 тематических амбулаторных карт пациентов в возрасте 17-25 лет. Особое внимание обращали на данные факторов риска, выясненных при опросе пациентов, оценку стоматологического статуса (показатели ОНІ-S, КПИ, КПУ), а также на описание диагностики и этапов лечения начальных форм кариеса, профилактические рекомендации. Среди факторов риска, зарегистрированных в тематических карточках пациентов, обращали внимание:

- 1) последнее посещение пациентом кабинета профессиональной гигиены;

- 2) использование интердентальных средств;
- 3) методы чистки зубов;
- 4) использование фторидов (системно и местно);
- 5) приём углеводов, их частота употребления;

Полученные результаты исследования обработаны статистически, что позволило сделать обоснованные выводы.

Результаты и их обсуждение. Детальное изучение стоматологических амбулаторных карт на предмет выяснения анамнестических данных о факторах риска показало, что 13,5% (рисунок 1) выявляют факторы риска при опросе и дают рекомендации пациентам 6% (рисунок 2). У всех пациентов выявлены отклонения показателей (ОНИ-S,КПИ), что свидетельствовало о хроническом гингивите. Анализ по диагностике клинических форм кариеса (согласно классификации Боровского Е.В. И Леуса П.А.), показал, что кариес эмали в стадии пятна (фаза деминерализации) был зарегистрирован в 4,4%; кариозный дефект в пределах эмали – в 19,8%; кариес дентина (средний) – 64,8%; кариес дентина глубокий – в 11% (рисунок 3). В тематических картах часто отсутствовали профилактические рекомендации по уходу за полостью рта: по использованию интердентальных средств, использованию паст с содержанием фтора, ополаскивателей и др. Возможно это субъективный подход, т.к. не все регистрировали факторы риска и профилактические рекомендации в тематических картах.

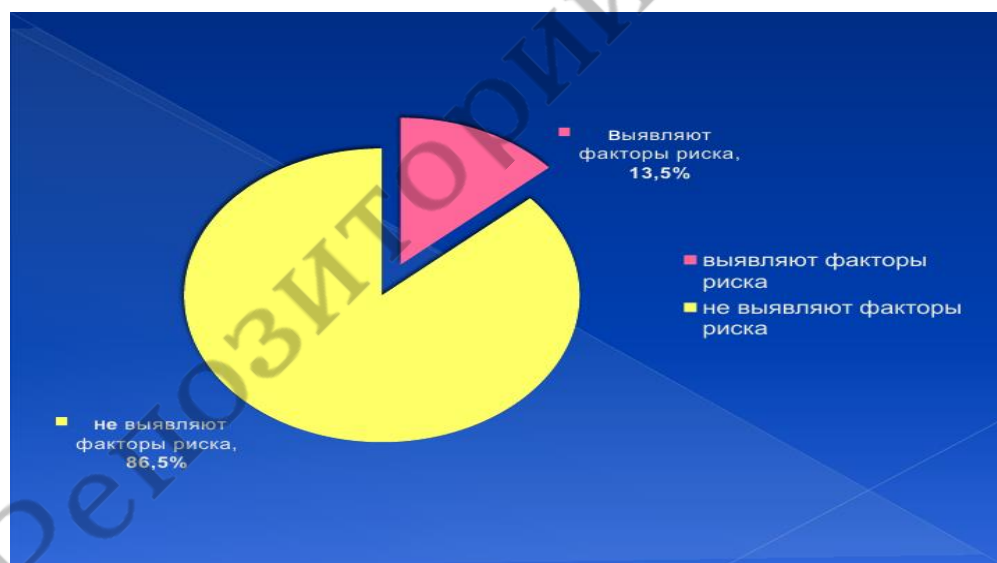


Рисунок 1 – Анамнестические данные о факторах риска

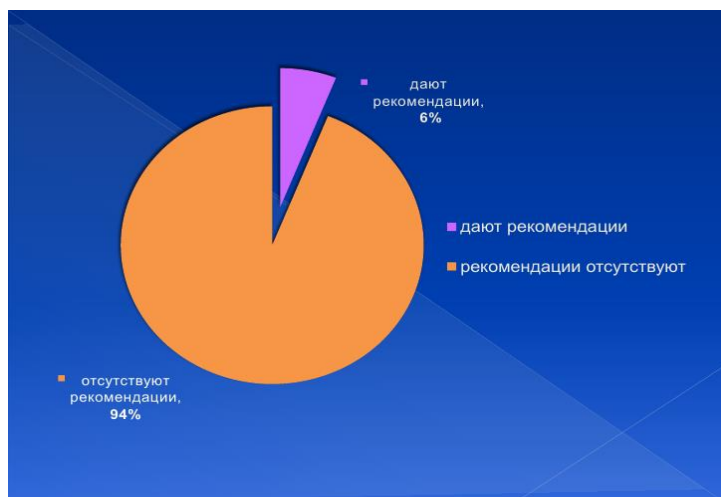


Рисунок 2 – Анамнестические данные о рекомендациях



Рисунок 3 – Процент клинических форм кариеса

Выводы:

1 Целевое назначение профилактики кариеса – индивидуальные рекомендации, обоснованные на данных, выявленных факторов риска при опросе и оценки стоматологического статуса в целом (ОИ –S, КПИ, КПУ и др.)

2 При обследовании стоматологических пациентов и лечении кариеса не всегда выясняются факторы риска, что свидетельствует о недостаточной эффективности профессиональной гигиены, особенно мотивации по факторам риска.

3 Ранняя диагностика кариеса в сочетании с индивидуальными рекомендациями для каждого пациента по уходу за полостью рта – главное звено орального здоровья.

4 Лучше предупредить, чем лечить.

Информация о внедрении результатов исследования. По результатам настоящего исследования опубликована 1 статья в сборнике материалов, 1 тезис доклада, получен 1 акт внедрения в образовательный процесс (кафедра 1-ой терапевтической стоматологии БГМУ).

A. I. Zinkevich

THE INFORMATION CONTENT OF SURVEY – A KEY ELEMENT IN THE TREATMENT OF CARIES AND PREVENTION

Tutors: assistant professor S.V. Latysheva

Department of 1-st therapeutic dentistry

Belarusian State Medical University, Minsk

Литература

1. Леус, П. А. Кариес зубов. Этиология, патогенез, эпидемиология, классификация : учеб.–метод. пособие / П. А. Леус. – Минск: БГМУ, 2007. – 35 с.
2. Леус, П.А. Отложения на зубах. Роль зубного налета в физиологии и патологии полости рта : учеб.-метод. пособие / П. А. Леус. – Минск: БГМУ, 2007. – 32 с.
3. Fejerskoy, O. Dental caries / O. Fejerskoy, E. A. M. Kidd. Blackwell Munksgaard, 2004. 350 p.