

А. В. Зенькевич, О.И. Соколовская
**ИЗУЧЕНИЕ КЛИНИЧЕСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ТЕХНОЛОГИИ
AIRFLOW**

*Научные руководители: д-р мед. наук, проф. Манак Т. Н.,
к-т мед. наук, доц. Полянская Л. Н.*

*2-ая кафедра терапевтической стоматологии
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

Резюме. В статье приведена сравнительная оценка эффективности удаления зубных отложений с использованием ротационных инструментов и с использованием технологии Airflow.

Ключевые слова: профессиональная гигиена, зубные отложения, ротационные инструменты, Airflow.

Resume. The article presents a comparative assessment of the effectiveness of the removal of dental plaque using rotary instruments and using the Airflow technology.

Keywords: professional hygiene, dental plaque, rotary instruments, Airflow technology.

Актуальность. На данный момент распространенность болезней пародонта и кариеса очень высока. Проведенные ранее научные исследования доказали, что главный этиологический фактор данных заболеваний – микроорганизмы зубного налета. Хорошая гигиена полости рта является основой в профилактике основных стоматологических заболеваний. Удаление над и поддесневых зубных отложений ведет к снижению их образованию и накоплению. Следовательно, эффективность в проведении профессиональной гигиены напрямую влияет на успех в лечении и профилактике стоматологических заболеваний.

Цель: Сравнить эффективность удаления зубных отложений с использованием ротационных инструментов и с использованием технологии Air-flow.

Задачи:

1. Провести визуальную и индексную оценку до и после проведения профгигиены ротационными инструментами.
2. Провести визуальную и индексную оценку до и после проведения профгигиены с использованием технологии Airflow.
3. На основании полученных в ходе исследования данных сравнить эффективность проведения профгигиены с использованием технологии airflow и ротационных инструментов.

Материал и методы. В исследовании принимали участие 30 пациентов. Среди них 9 мужчин и 21 женщина. Для включения в группу пациенты должны были отвечать следующим критериям:

- возраст от 18 лет и не старше 39 лет (средний возраст составил 27 лет)
- с целостными зубными рядами
- удовлетворительная гигиена полости рта

Критерии исключения пациентов из группы:

- гиперестезия зубов
- наличие обширных реставраций
- Любой признак острого заболевания пародонта
- пульпит, абсцесс или другое острое стоматологическое заболевание, требующее немедленного лечения

- любое системное заболевание, которое является противопоказанием к проведению процедуры.

До проведения профгигиены проводилась визуализация зубного налета раствором Mira-2-Top, проводилась визуальная и индексная оценка гигиены полости рта по протоколу гигиены полости рта О'Лири (1972 г.). Профгигиена на первом и третьем секстантах проводилась при помощи технологии Airflow, далее при необходимости твердые отложения удалялись уз скейлером. На втором и четвертом секстантах с помощью резиновой чашечки с пастой с последующем удалением твердых зубных отложений уз скейлером. После проведения профгигиены проводилось повторное окрашивание зубного налета, визуальная и индексная оценка результатов. Результаты исследования анализировали и обрабатывали с использованием программы STATISTICA 10

Результаты и их обсуждение. Визуальная и индексная оценка показала, что эффективность проведения профессиональной гигиены с использованием технологии Airflow выше (5% поверхностей с налетом после проведении профгигиены), чем с использованием ротационных инструментов (41,1% поверхностей покрыты отложениями) (рисунок 1). Проведение процедуры аппаратом Airflow более комфортно, безболезненно и требует меньших временных затрат. Внедрение технологии Airflow в практику врача стоматолога приведет к улучшению качества профессиональной гигиены полости рта, повысит эффективность в лечении, а так же приведет к более комфортному проведению данной процедуры как для врача, так и для пациента.

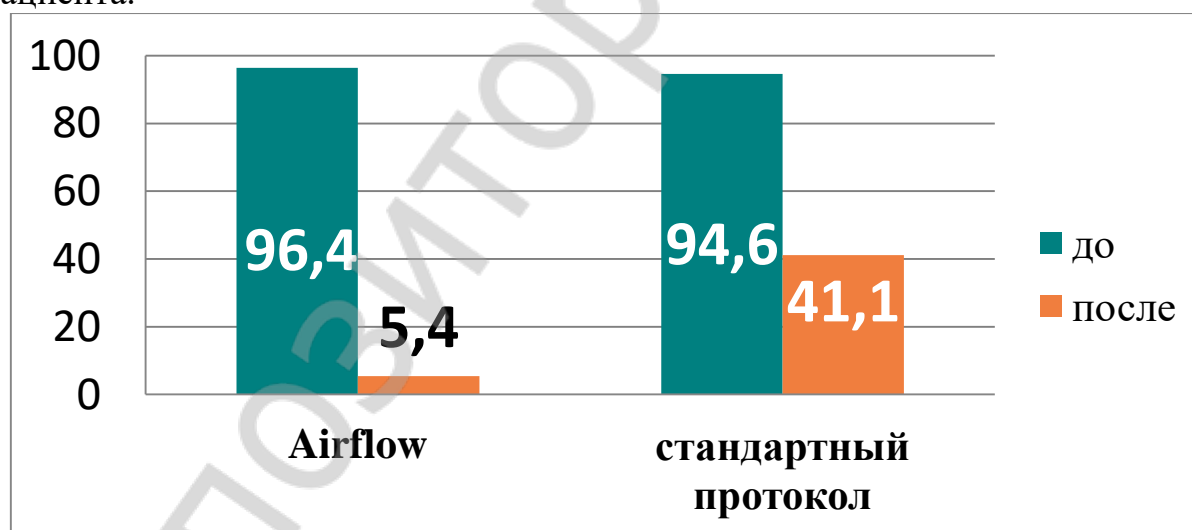


Рисунок 1 – Процент поверхностей с зубными отложениями

Выводы:

1. Проведение профгигиены ротационными инструментами не дает удовлетворительного результата, 41% поверхностей остаются покрытыми зубными отложениями.

2. Проведение профгигиены с использованием технологии Airflow позволяет очистить каждую поверхность зуба и по завершению процедуры лишь единичные поверхности остаются покрыты налетом (5%).

3. При сравнении полученных данных можно сделать вывод, что проведение профгигиены с технологией Airflow эффективней, чем чистка ротационными инструментами.

A.V. Zenkevich, O.I. Sokolovskaya

STUDY OF THE CLINICAL EFFICIENCY OF AIR-FLOW TECHNOLOGY

Tutors: Doctor of Medical Sciences, Professor Manak T.N., Candidate of Medical Sciences, docent Polyanskaya L.N.

*Department of Therapeutic Stomatology,
Belarusian State Medical University, Minsk*

Литература

1. Манак Т.Н. Влияния ультразвуковых колебаний на ткани зуба и композиционные реставрации / Т.Н.Манак, В.Р.Гайфуллина, А.В.Зенькевич // Стоматологический журнал: научно-практический журнал. - 2015. - №16.
2. Волкова Ю., Профилактика стоматологических заболеваний / Шапиро Е., Липовская И. // Спб. 2008. – 72 с.
3. Лобко С.С. Использование ультразвуковых и акустических инструментов для удаления зубных отложений. [Текст] / С. С. Лобко, А. А. Петрук // Стоматолог. - 2013. - №: 3. - С. 82-84.
- 4.Юдина Н.А, Пиванкова Н.Н.. Профессиональная гигиена : учеб.-метод. Пособие. – Минск.: БелМАПО, 2012 – 22с.
5. Манак Т.Н. Адгезивная способность микроорганизмов к поверхности композиционных материалов после воздействия ультразвуковых колебаний / Т.Н.Манак, Л.Н.Усачева, А.В.Зенькевич // Стоматологический журнал: научно-практический журнал. – 2016. - №3.