

*А.Е. Топчая*

## **ЭФФЕКТИВНОСТЬ РАЗЛИЧНЫХ МЕТОДОВ ГИГИЕНЫ РОТОВОЙ ПОЛОСТИ У ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКИМ ГИНГИВИТОМ**

*Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Соломевич А.С.*

*3-я кафедра терапевтической стоматологии,*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Резюме.** Главным этиологическим фактором развития гингивита является увеличение количества периодонтопатогенной микрофлоры в образовавшемся с течением времени зубном налете. Эффективность лечения гингивита напрямую зависит от выбранного метода чистки зубов и правильности его выполнения.

**Ключевые слова:** периодонтология, хронический гингивит, стандартный метод чистки зубов, метод чистки зубов по Bass, комбинированный стандартный метод чистки зубов и метод по Bass.

**Resume.** The main etiological factor of gingivitis development is an increase in the number of periodontopathogenic microflora in dental plaque formed over time. The effectiveness of gingivitis treatment directly depends on the chosen method of cleaning the teeth and the correctness of its performance.

**Keywords:** periodontics, chronic gingivitis, a standard method of cleaning teeth, a method of cleaning teeth by Bass, a combined standard method of cleaning teeth and the method of Bass.

**Актуальность.** Болезни пародонта являются самыми распространенными среди стоматологической патологии и приводят к ранней потере зубов. Важную роль в комплексе лечебно-профилактических мероприятий лечения хронического гингивита отводят индивидуальной гигиене ротовой полости. Совершенствование методов чистки зубов и в настоящее время является актуальным у пациентов с хроническими воспалительными заболеваниями пародонта.

**Цель:** определить оптимальный метод индивидуальной гигиены ротовой полости у пациентов с хроническим гингивитом.

### **Задачи:**

7. Всем пациентам провести необходимые мероприятия подготовительного лечения: профессиональная гигиена, санация ротовой полости, местное противовоспалительное лечение по показаниям.

8. Распределить пациентов на 3 группы: 11 пациентов 1-й группы обучить стандартному методу чистки зубов, 10 пациентов 2-й группы обучить методу чистки зубов по Bass, а 11 пациентов 3-й группы обучить и стандартному, и методу Bass.

9. Осуществить контроль результатов по группам через 1 и 3 недели и через 1 месяц с помощью опроса и набора объективных тестов.

10. Разработать наиболее эффективный алгоритм индивидуальных гигиенических мероприятий ротовой полости у пациентов с хроническим гингивитом.

**Материалы и методы.** На 3-й кафедре терапевтической стоматологии УО БГМУ на лечении и динамическом наблюдении находились 32 пациента в возрасте от 20 до 35 лет с хроническим гингивитом средней степени тяжести.

Всем пациентам при первичном посещении были проведены необходимые мероприятия подготовительного лечения и проведен контроль с помощью

анкетирования, опроса и набора объективных тестов: гигиену ротовой полости определяли с помощью красителя и гигиенического индекса ОНI-S (Green, Vermillion, 1964), состояние десны – пробой Шиллера-Писарева (1963) и десневым индексом РМА (Massler M., Shour J., Parma C., 1960) и уровень микроциркуляции тканей периодонта – индексом ИПК (Л.Н. Дедова, 1981).

**Анкета**

Пол

Возраст  лет

Наблюдали ли Вы кровоточивость во время чистки зубов?

Да  Нет

Как часто Вы наблюдаете кровоточивость во время чистки зубов (если она присутствует)?

---

Оцените степень кровоточивости десны по пятибалльной шкале по вашим ощущениям: (отметьте галочкой верный ответ)

1	2	3	4	5

Какой жесткости ваша зубная щетка? (отметьте галочкой верный ответ):

очень жесткая		мягкая	
жесткая		ультрамягкая	
средней жесткости			

Как часто вы меняете свою зубную щетку?

---

**Рисунок 1 - Анкета**

Всем пациентам при первичном посещении были предоставлены анкеты, которые заполнялись для получения субъективных данных о состоянии десны. Графа «Степень кровоточивости десны по пятибалльной шкале» заполнялась пациентом дважды: при первичном посещении и через месяц после начала лечения.

В исследовательской работе также были использованы зубные щетки 2 типов: средней степени жесткости и ультрамягкие. Пациенты 1-й группы использовали зубные щетки средней степени жесткости, 2-й группы – ультрамягкие щетки, а пациенты 3-й группы использовали щетки обоих типов жесткости.

**Результаты и их обсуждение.** После проведенных мероприятий подготовительного этапа показатели объективных тестов не имели

статистически значимых различий между тремя группами пациентов. Через 1 неделю по сравнению с исходным состоянием у пациентов трех групп наблюдали положительную динамику по показателям гигиены и состояния десны. Показатели объективных тестов через 3 недели и 1 месяц свидетельствуют, что в 1-й и 2-й группах индексы гигиены и гингивита ухудшились по сравнению с показателями через 1 неделю после проведения профессиональной гигиены. Через 1 месяц отмечено статистически значимое ухудшение всех показателей у пациентов 1-й и 2-й групп наблюдения. У пациентов 3-й группы через 1 месяц отмечались достоверные изменения объективных тестов по сравнению с исходными данными.

Ниже представлены графики, на которых наглядно представлена зависимость индексов гигиены и гингивита от применяемых пациентами методов чистки зубов за определенные промежутки времени.

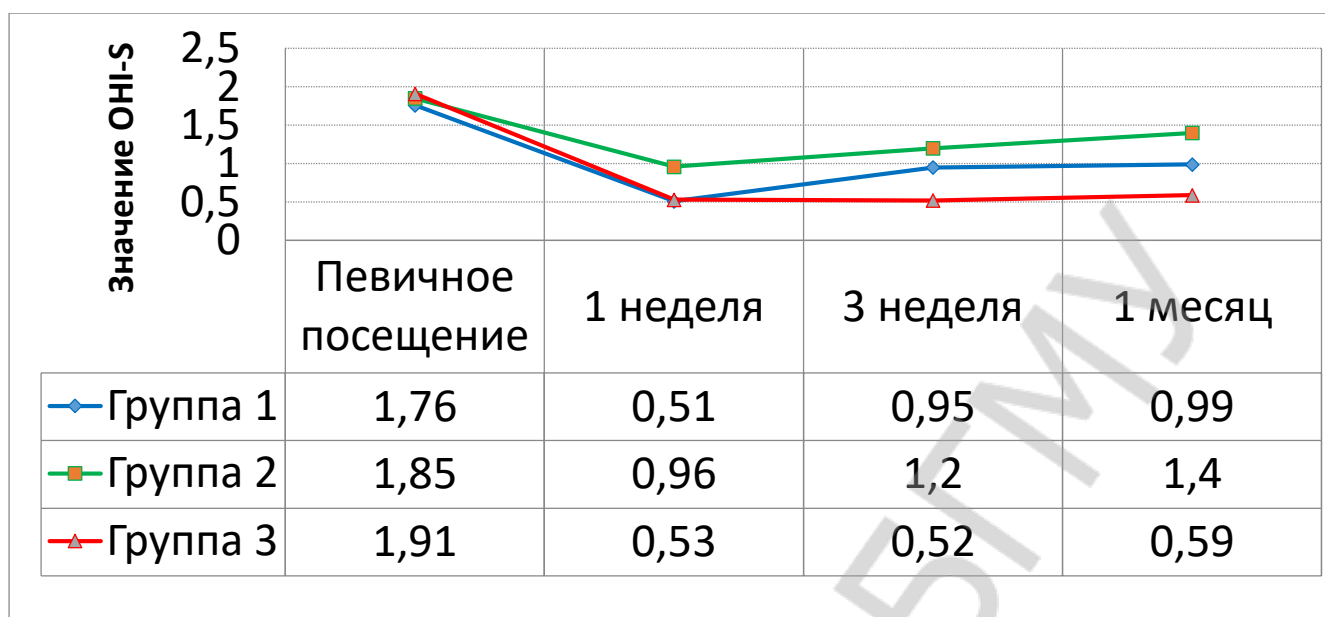


Рисунок 2 – Сравнительная характеристика индекса ОНІ-S трех групп пациентов

Из рисунка 2 следует, что упрощенный гигиенический индекс Грина-Вермильона улучшился у первой группы пациентов на 43,75%, у второй группы он повысился на 24,32%, а у третьей – на 69,11% за первый месяц лечения.

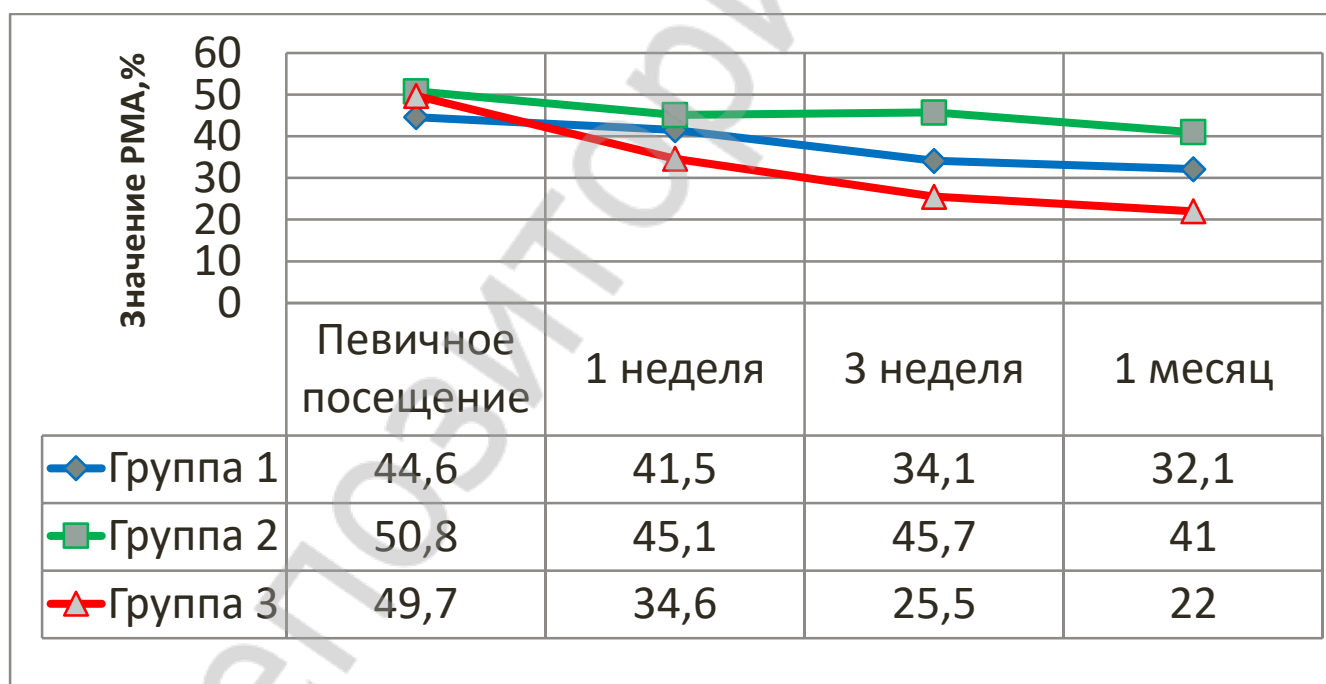
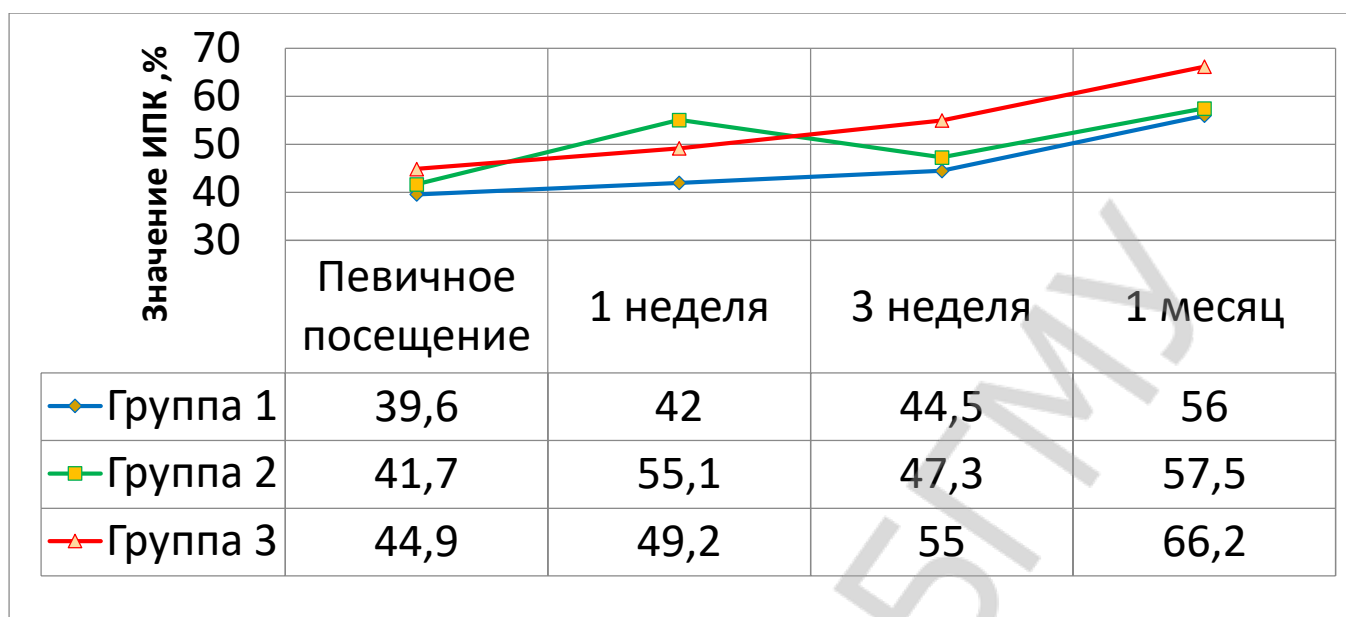


Рисунок 3 – Сравнительная характеристика индекса РМА трех групп пациентов

На основе анализа рисунка 3 можно утверждать, что десневой индекс РМА имел положительную динамику у всех трех групп пациентов, но в разной степени. У пациентов 1-й группы по окончании лечения он повысился на 28,02%, у 2-й вырос на 19,29 %, у 3-й – на 44,26% в сравнении с исходными данными.



*Рисунок 4* – Сравнительная характеристика индекса ИПК трех групп пациентов.

Показатели значения индекса ИПК, представленные на рисунке 4, свидетельствуют об улучшении показателей у трех групп пациентов за первую неделю после проведенных подготовительных мероприятий, так как был устранен один из основных предрасполагающих факторов развития гингивита – зубные отложения. По сравнению с показателями при первичном посещении индекс периферического кровообращения (Л.Н. Дедова, 1981) увеличился у первой исследовательской группы на 41,41%, у второй – на 37,88%, у третьей же группы индекс улучшился на 47,43%.



*Рисунок 5* – Проба Шиллера-Писарева пациента первой группы при первичном посещении и через месяц.



*Рисунок 6* – Проба Шиллера-Писарева пациента второй группы при первичном посещении и через месяц.



**Рисунок 7** – Проба Шиллера-Писарева пациента третьей группы при первичном посещении и через месяц.

**Выводы.** Разработан наиболее эффективный алгоритм индивидуальных гигиенических мероприятий ротовой полости у пациентов с хроническим гингивитом средней степени тяжести. Сочетание стандартного метода чистки зубов и метода по Bass у пациентов с хроническим гингивитом средней степени тяжести позволяет:

1. повысить уровень гигиены ротовой полости на 40,4%
2. уменьшить воспалительные явления в тканях периодонта на 31,4%
3. улучшить микроциркуляцию в тканях периодонта на 18,2 %

в сравнении с показателями первой группы пациентов через 1 месяц после начала лечения.

**Топчaya А.Е.**

## **EFFICIENCY OF VARIOUS METHODS OF HYGIENE OF MOUTH CAVITY IN PATIENTS WITH CHRONIC GINGIVITIS**

*Tutors: assistant professor A. S. Solomevich  
3rd Department of Therapeutic Dentistry,  
Belarusian State Medical University, Minsk*

### **Литература**

1. Дедова, Л.Н. Терапевтическая стоматология. Болезни периодонта: учебное пособие / Л.Н. Дедова [и др.]; под ред. Л.Н. Дедовой. – Минск: Экоперспектива, 2016. – 268с.
2. Дедова, Л.Н. Диагностика болезней периодонта: учеб.-метод. пособие / Л.Н. Дедова. – Мн.: БГМУ, 2004. – 70 с.
3. Дедова Л.Н. Заболевания периодонта: теоретические основы// Здоровоохранение. – 2002. – № 5. – С. 41–44.