

Киреева А. В., Ткачёва А. В.

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ ГИНГИВИТА У ДЕТЕЙ ПОДРОСТКОВОГО ВОЗРАСТА

Научные руководители: канд. мед. наук, доц. Боровая М. Л., канд. мед. наук, доц. Гулько Е. М.

*Кафедра стоматологии детского возраста
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

Актуальность. Заболевания периодонта – актуальная проблема стоматологии. По данным Тереховой Т. Н. (2017), в 83-100% случаев у подростков в 15-летнем возрасте регистрируются воспалительные заболевания периодонта. Согласно современному представлению об этиологии и патогенезе заболеваний периодонта, гингивит относят к инфекционным воспалительным заболеваниям, доминирующую роль в развитии которых играют микроорганизмы зубного налета (Грудянов А. И., 2009). Исходя из этого, главной задачей при лечении гингивита является обучение индивидуальной гигиене, проведение профессиональной гигиены полости рта и использование противовоспалительных лекарственных средств.

Цель: Оценить эффективность местного лечения гингивита у детей подросткового возраста.

Материалы и методы. Стоматологический статус оценивали у 64 школьников 13-14-летнего возраста СШ №81 г. Минска. Определяли индекс гигиены ОНI-S (Green-Vermillion, 1964), индекс воспаления десны GI (Loe, Silness, 1963), до начала лечения хронического простого маргинального гингивита и после окончания курса лечения. Все подростки были мотивированы, обучены индивидуальному уходу за полостью рта (метод Рейте) с использованием противовоспалительной пасты «Colgate® Лечебные травы Облепиха». Группе детей (32 человека) кроме перечисленных мероприятий проводили местное лечение с использованием геля: «Метродент» в виде повязок.

Результаты и их обсуждение. В результате исследования установлено, что средние групповые стартовые показатели гигиены полости рта по индексу ОНI-S были неудовлетворительными и составили $1,98 \pm 0,09$ в I группе и $1,85 \pm 0,08$ – во II. Индекс воспаления десны GI до лечения – $1,43 \pm 0,07$ и $1,45 \pm 0,05$ соответственно. После проведенного в течение недели лечения гингивита гигиена полости рта стала удовлетворительной. Средние показатели по индексу ОНI-S составили $1,33 \pm 0,09$ в I группе и $1,09 \pm 0,09$ – во II. Состояние десны улучшилось, значение гингивального индекса GI уменьшилось на 0,38 в I группе и на 0,57 во II.

Выводы. Анализ результатов лечения гингивита у детей подросткового возраста показал высокую клиническую эффективность, полученную при проведении комплексного лечения: обучение индивидуальной гигиене, профессиональная гигиена и местная противовоспалительная терапия.