

Доманчук Е. А.

ПАРАМЕТРЫ ПЕРИОДОНТОЛОГИЧЕСКОГО ИНСТРУМЕНТАРИЯ, ВЛИЯЮЩИЕ НА КАЧЕСТВО УДАЛЕНИЯ ТВЕРДЫХ ЗУБНЫХ ОТЛОЖЕНИЙ

Научный руководитель ассист. Володько А. А.

3-ая кафедра терапевтической стоматологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Эпидемиологические исследования в разных странах показывают, что болезни пародонта в стоматологической практике являются самыми распространенными и с возрастом прогрессируют (ВОЗ, Женева, 1980; Леус П.А., 1997; Дедова Л.Н., 2006). На состояние тканей пародонта оказывает влияние комплекс факторов, среди которых важным звеном являются зубные отложения, особенно поддесневой зубной камень. Их своевременное обнаружение и удаление играет важную роль в лечении пациентов с данной группой заболеваний. Механическое удаление с помощью ручных инструментов зарекомендовало себя как эффективный метод снятия зубных отложений. Однако достижение положительного результата невозможно без надлежащей подготовки инструментов к данной процедуре.

Цель: сравнение эффективности удаления твердых зубных отложений пародонтологическими кюретами с разным состоянием заточки рабочей части инструмента.

Материалы и методы. На основании жалоб пациентов, данных объективных методов исследования, дополнительных методов диагностики, было отобрано 30 человек в возрасте от 25-и до 44-х лет без тяжелой соматической патологии с диагнозом хронический генерализованный простой пародонтит средней степени тяжести. Все пациенты были разделены на две группы. В основной группе (15 человек) удаление твердых зубных отложений проводилось зоноспецифическими кюретами Грейси с качественной заточкой рабочей части. В контрольной группе (15 человек) удаление зубных отложений проводилось зоноспецифическими кюретами Грейси без акцента на состояние рабочей части инструмента (заточка инструмента не проводилась в процессе всего исследования). Для объективной оценки состояния тканей пародонта использовали: суммарный гигиенический индекс Грина-Вермильона ОНI-S (Green, Vermillion, 1960), десневой индекс GI (Loe, Silness, 1963, индекс кровоточивости Мюллемана в модификации Коуэла (Muhlemann J., 1971; Cowell I., 1975). Субъективные параметры: ощущение дискомфорта у пациента в процессе удаления зубных отложений, физическая усталость врача за счёт повышенного статического напряжения мышц кисти оператора при удержании инструмента в руке, контроль плавности движения инструмента при удалении зубного камня.

Результаты и их обсуждение. Проведенные исследования показали прямую связь между состоянием лезвия рабочей части инструмента и качеством удаления твердых зубных отложений.

Выводы. Острое и качественно заточенное лезвие рабочей части пародонтологического инструмента повышает тактильную чувствительность зуба и контроль плавности движения инструмента во время манипуляций, требует небольшого силового давления на инструмент, способствует снижению физической усталости врача и минимизации дискомфорта пациента, что повышает эффективность и качество удаления твердых зубных отложений.