

*А. В. Медвецкий, Н. А. Шарлай*  
**АНАЛИЗ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ФТОРСОДЕРЖАЩИХ ПРЕПАРАТОВ ДЛЯ  
ПРОФИЛАКТИКИ  
КАРИЕСА**

*Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. С. В. Латышева  
1-я кафедра терапевтической стоматологии,  
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

*A. V. Medvetski, N. A. Sharlay*  
**ANALYSIS OF THE USE OF FLUORINATED PRODUCTS FOR THE PRE-  
VENTION OF CARIES**

*Tutor: Candidate of Medical Sciences, Associate Professor S. V. Latysheva,  
1<sup>st</sup> Department of Therapeutic Dentistry,  
Belarusian State Medical University, Minsk*

**Резюме.** В данной статье изучены особенности применения фторсодержащих средств профилактики кариеса в Республике Беларусь, изучена частота использования фторсодержащих средств, а также представлены результаты анкетирования 30 студентов 3-5 курсов стоматологического факультета по вопросу фторпрофилактики в повседневной практике.

**Ключевые слова:** фторсодержащие средства, профилактика.

**Summary.** This article explored the characteristics of the use of fluoride-containing means for preventing caries in the Republic of Belarus, studied the frequency of using fluoride-containing agents, and also presents the results of a survey of 30 students of 3-5 courses of the dental faculty on fluoride prevention in everyday practice.

**Keywords:** fluoride-containing means, prevention.

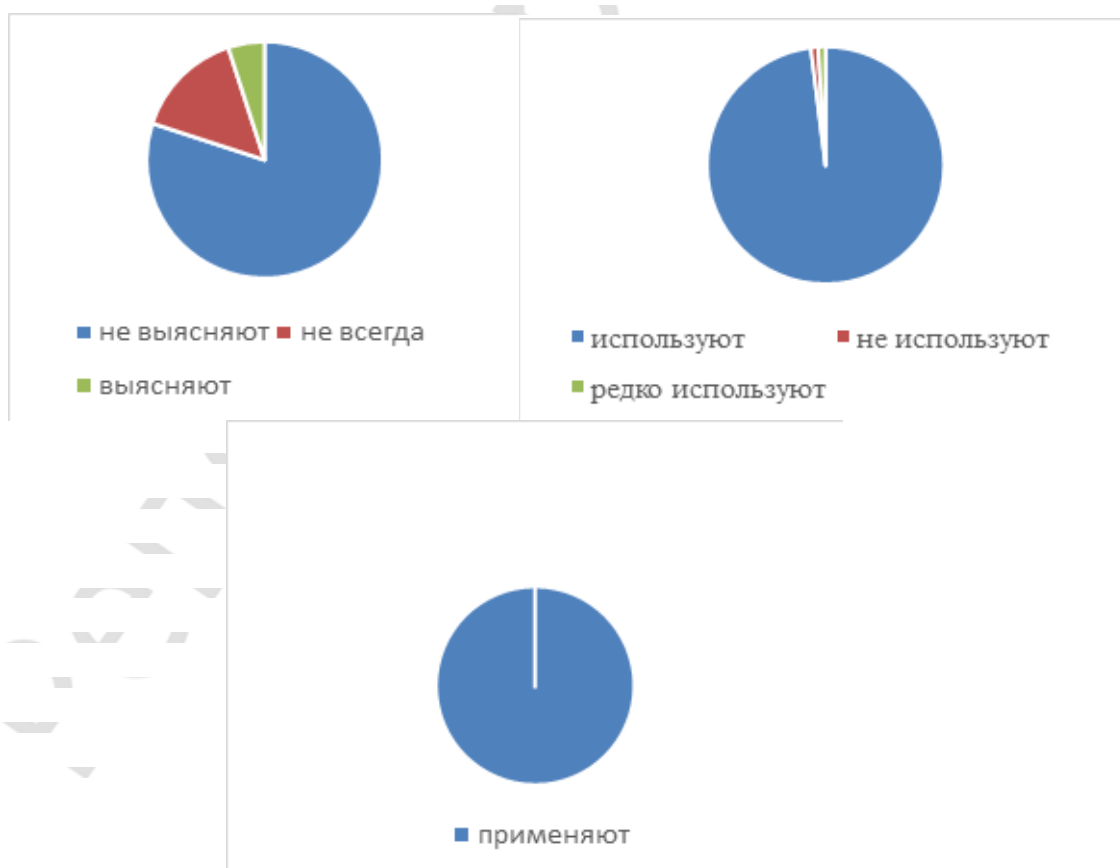
**Актуальность.** В настоящее время ситуация по распространённости кариеса зубов в РБ не изменилась, а интенсивность кариеса зубов согласно классификации ВОЗ— колеблется от очень низкой до очень высокой [1,3]. Первые исследования распространённости кариеса зубов в РБ были проведены в 1995г. [Агиевцева С.В., Борисенко Л.Г., Казеко Л.А.,1995г.] с использованием карты стоматологического обследования ВОЗ (WHO, 1995). Предупреждение возникновения кариозного процесса может быть достигнуто путем воздействия в двух направлениях: повышение резистентности эмали к действию кислоты и/или уменьшение кариесогенной ситуации в полости рта [1]. Принципиальный подход к профилактике кариеса базируется на этиологии, патогенезе этого процесса и структурных особенностях твердых тканей зубов [1,2]. Повышение резистентности эмали за счет изменения ее структуры достигается при поступлении в организм фторидов. Кроме того, местное воздействие фторида непосредственно на поверхность зуба (растворы, зубная паста) также предупреждает развитие кариеса [5]. С этих позиций вопросы фторпрофилактики заслуживают особого внимания для практической реализации в стоматологии.

**Цель:** изучить частоту применения фторсодержащих препаратов во время приема пациентов путем анкетирования.

**Материал и методы.** Проведено анкетирование 30 студентов 3 курса стоматологического факультета в возрасте 19-22 лет. Разработаны анкетные карты

на предмет изучения частоты применения местных фторсодержащих препаратов. Полученные результаты в ходе анкетирования проанализированы и представлены в виде диаграмм.

**Результаты и обсуждение.** В результате анкетирования среди студентов 3 курса стоматологического факультета выявлено, что большинство студентов - 80% при опросе пациентов не выясняют вопросы использования пациентом фторпрепаратов (рисунок 1). Как доказано зарубежными и отечественными учеными, фторпрофилактика является ведущим звеном предупреждения кариозной болезни [1,4]. С этих позиций практически важно информировать пациентов о фторпрепаратах как со стороны студентов, так и врачей-стоматологов во время опроса. Заслуживают интерес данные, полученные в результате анкетирования, свидетельствующие о том, что 98% студентов на этапах завершения реставрационного лечения кариеса используют фторлак с целью реминерализации. Эти результаты особенно важны, т.к. эпидемиологические исследования, проведенные в РБ, указывают, что содержание фтора в окружающей среде недостаточно и это влияет на структурные микрокомпоненты эмали [1,2,4].



Полученные результаты анкетирования показали, что 100% учащихся после проведения профессиональной гигиены полости рта применяют фторлак для

уменьшения кариесогенной ситуации в полости рта и повышения резистентности эмали. Как известно, для профилактики ранних форм кариеса сочетание профессиональной гигиены с препаратами фтора играет решающую роль в профилактике и прогнозировании кариозной болезни [1,3].

По данным аргументированных источников литературы более высокой эффективностью обладают фторсодержащие лаки, обеспечивающие снижение прироста кариеса до 50% [2,5]. Особенно показано их использование для профилактики кариеса аппроксимальных поверхностей. С этих позиций необходимо применение методов местной фторпрофилактики в виде аппликаций фторлака во время приема пациентов. В настоящее время установлено, что эффективное противокариозное действие фтора проявляется уже при низких его концентрациях в растворах для аппликаций, гелях, лаках или зубной пасте [5]. Важно проводить эти мероприятия систематически и сочетать их с тщательным уходом за полостью рта.

Согласно данным анкетирования, по вопросам рекомендаций для пациентов к выбору фторсодержащей зубной пасты и ополаскивателей с содержанием фтора студенты прибегают редко, лишь 3% студентов всегда советуют применять фторсодержащие ополаскиватели и только 10 %— фторсодержащие зубные пасты (рисунок 2). Анализируя многочисленные литературные источники о существующей взаимосвязи между состоянием тканей периодонта и уровнем индивидуальной гигиены полости рта, особое внимание уделяют мотивации пациента по использованию фторсодержащих паст и ополаскивателей.



**Выводы.** По данным проведенного научного исследования было выявлено, что студенты не мотивируют пациентов на тему фторпрофилактики и её преимуществ для здоровья зубов. Однако студенты информированы о значении фторпрофилактики и применяют фторсодержащие лаки, гели, растворы для аппликаций после проведения реставрационного лечения и профессиональной гигиены. Индивидуальная гигиена, которая проводится пациентами в домашних условиях, также находится на достаточно низком уровне, так как студенты и врачи-стоматологи редко рекомендуют средства

индивидуальной гигиены с необходимой концентрацией фтора. Такой уровень гигиены приводит к ухудшению стоматологического статуса пациента и развитию стоматологических заболеваний. Врач должен помнить об этом и ответственно относиться к рекомендациям пациенту.

#### Литература

1. Леус, П.А. «Биофильм на поверхности зуба и кариес» / П. А. Леус. –Москва, 2008. —80 с.
2. Луцкая, И.К. Возрастные обоснования выбора метода профилактики кариеса / И.К. Луцкая // Метод. рекомендации. –Минск, 1999. –15 с.
3. Мельниченко Э.М. Фтор в профилактической стоматологии/Э. М. Мельниченко // Метод. рекомендаций». –Минск, 1997г.–25с.
4. Попруженко Т.В. Профилактика основных стоматологических заболеваний/ Т. В. Попруженко. –Москва, 2009г.–17с.
5. Ten Cate, J.M. Inhibition of dentin demineralization by fluoride in vitro / J.M. Ten Cate // Caries Res. – 1998. – Vol 32. – P.141 – 147.