

Профилактика кариеса при раннем лечении зубочелюстных аномалий несъемными аппаратами

Первалова Марина Владимировна

Крымская медицинская академия имени С.И. Георгиевского, Симферополь

Научный(-е) руководитель(-и) – доктор медицинских наук, доцент Колесник Камила Александровна, Крымская медицинская академия имени С.И. Георгиевского, Симферополь

Введение

В современной ортодонтической практике все большее применение находит раннее лечение зубочелюстных аномалий с помощью частичных брекет – систем. У детей в периоде раннего сменного прикуса эмаль постоянных зубов недостаточно минерализована, что является фактором риска развития кариеса при использовании несъемных дуговых аппаратов. Необходимы активные профилактические мероприятия у данной категории детей.

Цель исследования

Оценка эффективности профилактики очаговой деминерализации эмали при раннем лечении зубочелюстных аномалий у детей аппаратами 4x2.

Материалы и методы

На ортодонтическое лечение было взято 11 детей 9-10 лет. Профилактику начинали проводить за две недели до фиксации несъемного аппарата. Для повышения мотивации использовали разработанную нами обучающую мультимедийную программу. Перед фиксацией аппарата 4x2 применяли гели и зубные пасты, содержащие кальций и фосфаты, после - фтор - содержащие зубные пасты и пенку «Профессор Персин». Оценочные критерии: индексы Silness-loe, Stallard, РМА, проба Шиллера – Писарева, рН ротовой жидкости.

Результаты

При первоначальном обследовании у детей, планируемых на ортодонтическое лечение, уровень гигиены по индексам Silness-Loe и Stallard в 63,6% соответствовал «удовлетворительному» и 36,4% - «неудовлетворительному» состоянию. Индекс РМА составлял в среднем $11,17 \pm 3,3$ %, проба Шиллера – Писарева - $1,35 \pm 0,06$. При использовании профилактических мероприятий с обучающей программой у детей в процессе аппаратного лечения значения индексов гигиены были на стабильном уровне, гигиеническое состояние рта характеризовалось как «удовлетворительное» в 27, 3% случаев и «хорошее» в 72,7%. Значения индекса РМА и пробы Шиллера-Писарева после подготовительных мероприятий достоверно улучшились ($P < 0,01$) и сохранялись на этом уровне в течение всего периода аппаратного лечения. Комплекс мероприятий оказывал тормозящий эффект на рост доверительного интервала колебаний величины рН в процессе использования аппарата. После дебондинга брекет – системы очаги деминерализации эмали не диагностировались.

Выводы

Результаты исследования свидетельствуют об эффективности профилактических мероприятий с включением обучающей мультимедийной программы при раннем ортодонтическом лечении детей частичной брекет – системой.