

Володкевич А. Л., Володкевич Д. Л.

КЛИНИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ РАЗЛИЧНЫХ МЕТОДОВ ПРИОСТАНОВЛЕНИЯ КАРИЕСА ВРЕМЕННЫХ ЗУБОВ

Научные руководители канд. мед. наук, доц. Бутвиловский А. В.

2-я кафедра терапевтической стоматологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. В настоящее время в Республике Беларусь достаточно высока доля детей, имеющих негативное отношение к проведению стоматологического обследования и лечения. По причине такого отношения у таких детей, как правило, отмечается значительное количество зубных отложений, высокая распространенность и интенсивность кариеса с большим числом не леченных кариозных зубов.

Цель: определить долю зубов с приостановленным кариесом (по отношению к общему количеству зубов) при использовании различных методов стоматологического лечения детей, имеющих рейтинг 1 и 2 по шкале Фрэнкла (Фрэнкл и соавт, 1962).

Материал и методы. Проведено стоматологическое обследование и лечение 73 детей в возрасте от 1 до 6 лет, имеющих негативное отношение к лечению у стоматолога.

У каждого ребенка до лечения для оценки гигиены полости рта определен индекс PLI (Silness, Loe, 1964), для определения интенсивности кариеса зубов и их поверхностей – индексы КПУз и КПУп (ВОЗ, 1962) и уровень интенсивности кариеса (УИК, Леус П. А., 1990). Степень оказания стоматологической помощи определена по показателю УСП.

Дети были разделены на 4 группы, для которых были предложены различные варианты лечения: метод офисной фторпрофилактики, метод импрегнации твердых тканей зубов серебром, метод импрегнации твердых тканей зубов производными серебра, бондинга дентина.

Результаты и их обсуждение. Установлено, что различные методы лечения детей, имеющих негативное отношение к стоматологическим манипуляциям, обозначили различную долю зубов в различных группах с приостановленным кариесом, а также, что успешность лечения находится в прямой пропорциональной зависимости от процента выполнения врачебных рекомендаций.

Выводы. Исследуемые методы приостановления кариеса временных зубов эффективны у детей, имеющих негативное отношение к проведению стоматологического обследования и лечения. При этом клиническая эффективность конкретного метода зависит от полноты выполнения рекомендаций врача родителями ребенка.