

*Зинкевич А. И.*

## **ИНФОРМАТИВНОСТЬ ОПРОСА ПРИ ЛЕЧЕНИИ КАРИЕСА**

*Научный руководитель доц. Латышева С. В.*

*Кафедра 1-ой терапевтической стоматологии*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** Кариез зубов является актуальной проблемой современной стоматологии, несмотря на значительное снижение распространенности интенсивности кариозной болезни в мире за последние 20-30 лет. Почти стопроцентная распространенность и высокая интенсивность кариеса зубов среди населения республики, отсутствие должной профилактики приводят к тому, что среднестатистический житель Беларуси теряет 5-6 зубов в возрасте 35-44 лет. С этих позиций особое значение имеют вопросы этиологии кариеса, практическая их реализация (выяснения факторов риска) и профилактика (мотивация и гигиенический уход за полостью рта). Таким образом, основополагающим при планировании лечебной тактики кариеса является не только реставрация, но главное- реализация профилактических мероприятий для эффективного прогноза.

**Цель:** изучить выясненные факторы риска в развитии кариеса и вопросы профилактики по данным тематических амбулаторных карт пациентов.

**Материалы и методы.** Проведен ретроспективный анализ 304 тематических амбулаторных карт пациентов в возрасте 17-25 лет. Особое внимание обращали на данные факторов риска, выясненных при опросе пациентов, а также на описание диагностики клинических форм кариеса и рекомендуемые средства гигиены. Среди факторов риска, зарегистрированных в тематических карточках пациентов, учитывали прием углеводов, частоту их употребления; гигиеническое состояние ротовой полости; значение показателей индексов ОНI-S, КПУ, КПИ. Полученные результаты исследования обработаны статистически, что позволило сделать обоснованные выводы.

**Результаты и их обсуждение.** Детальное изучение стоматологических амбулаторных карт на предмет выяснения анамнестических данных о факторах риска показало, что 13,5% выявляют факторы риска при опросе и дают рекомендации пациентам в 6%. Анализ по диагностике клинических форм кариеса (согласно классификации Боровского Е.В. и Леуса П.А.), показал, что кариез эмали в стадии пятна (фаза деминерализации) был зарегистрирован в 1,3%; кариозный дефект в пределах эмали - 4,4%; кариез дентина (средний) - в 64,8%, кариез дентина (глубокий) - 10,9%. В тематических картах часто отсутствовали профилактические рекомендации по уходу за полостью рта: по использованию интердентальных средств, использованию паст с содержанием фтора, ополаскивателей и др.

**Выводы.** При обследовании стоматологических пациентов и лечении кариеса не всегда выясняются факторы риска, что свидетельствует о недостаточной эффективности профессиональной гигиены, особенно мотивации по факторам риска.