

*Гавриленко А. Б., Крутько Н. Д.*

**ПРИМЕНЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ СРЕДСТВ ГИГИЕНЫ НА ЭТАПЕ  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ГИГИЕНЫ**

*Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Даревский В. И.*

*3-ая кафедра терапевтической стоматологии*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** В норме контактные поверхности коронок зубов пришеечной области защищены свободной десной. При возрастных и/или патологических изменениях периодонта происходит убыль десны, и образуются клинические амбразуры – треугольные пространства, имеющие основание, представленное патологически измененной межзубной и краевой десной, в качестве сторон – проксимальные поверхности коронок (или оголенных корней зуба) и вершину в межзубном контактном пункте. Это создает условия для образования зубных отложений, а также способствует застреванию пищевых остатков, вызывающих ощутимый дискомфорт. В практике в настоящее время используют: зубные нити, зубочистки, межзубные ершики, ирригаторы, межзубные стимуляторы, что значительно повышает эффективность профессиональной гигиены ротовой полости.

**Цель:** провести сравнительный анализ эффективности применения межзубных ершиков и зубной нити в качестве дополнительных средств на этапах индивидуальной и профессиональной гигиены ротовой полости.

**Материалы и методы.** В исследовании приняли участие 12 периодонтологических пациентов в возрасте 55-64, обратившихся с целью обследования и лечения на 3-ю кафедру терапевтической стоматологии БГМУ на базе РКСП. У всех пациентов был установлен диагноз хронический генерализованный простой периодонтит средней степени тяжести. Всем пациентам проводилось визуально-инструментальное обследование, осуществлялась индексная оценка стоматологического статуса: ОНI-S (Грина-Вермиллиона, 1964 г.); РНР (Podshadley, Haley, 1968); GI – гингивальный индекс (Loe, Silness, 1963 г.); йодное число Свракова (1963 г.); PI (Russell, 1956 г.). Помимо этого была проведена мотивация пациентов по факторам риска развития болезней периодонта, даны рекомендации по подбору основных и дополнительных (межзубных ершиков, зубной нити) средств гигиены ротовой полости. Кроме того, у всех пациентов наряду с профессиональной гигиеной ротовой полости проводилась лекарственная терапия (лечебные повязки под парафин).

Пациенты были разделены на 2 группы. Первую группу, основную (n=6), составили пациенты, у которых при проведении профессиональной и индивидуальной гигиены применялись межзубные ершики. Вторую группу, контрольную (n=6), - пациенты, у которых в качестве дополнительного средства на этапах профессиональной и индивидуальной гигиены использовалась зубная нить.

**Результаты и их обсуждение.** Установлено, что показатели уровня гигиены ротовой полости (ОНI-S, РНР) пациентов основной группы находились на более низком уровне по сравнению с аналогичными показателями группы контроля. Показатели индексов воспаления десны (GI, йодное число Свракова) пациентов основной группы уменьшались значительно быстрее, чем контрольной. PI в обеих группах оставался неизменным.

**Выводы.** Применение межзубных ершиков в комплексной терапии болезней периодонта способствует более быстрому купированию воспалительного процесса в тканях периодонта, что свидетельствует о большей эффективности их применения по сравнению с зубной нитью.