

ПЕРИОДОНТАЛЬНЫЙ СТАТУС И СОСТОЯНИЕ ГИГИЕНЫ
РТА У ПАЦИЕНТОВ, ПОЛЬЗУЮЩИХСЯ
ЧАСТИЧНЫМИ СЪЕМНЫМИ ПРОТЕЗАМИ

Матвеев А.М., Воложин Г.В., Белодед Л.В.

УО «Белорусский государственный медицинский университет»

Актуальность

В клинике индексная оценка состояния тканей периодонта позволяет количественно оценить уровень гигиены рта, выраженность патологического процесса, степень тяжести деструкции кости.

Цель исследования

Обосновать применение индексов гигиены рта у пациентов после ортопедического лечения с применением частичных съемных пластиночных протезов и оценить эффективность проводимого лечения.

Материал и методы

Для проведения исследования было выделено 3 группы пациентов с частичными концевыми дефектами зубных рядов, для восстановления целостности которых применяли съемные протезы с различными способами фиксации.

В I группу были включены пациенты с частичным отсутствием зубов для замещения которых были выбраны частичные съемные пластиночные протезы. II группу составили пациенты у которых для восстановления целостности зубных рядов были избраны цельнолитые бюгельные протезы с кламмерной системой фиксации. В III группе в качестве съемных протезов применяли цельнолитые бюгельные протезы с замковой фиксацией.

Результаты исследования

В I группе пациентов индекс ОНI-S в начале ортопедического лечения был самым высоким по сравнению с другими группами и составил $3,33\pm 0,05$, что свидетельствует о низком уровне гигиены рта. Во время контрольного осмотра через 6 месяцев показатель достоверно снизился и составил $2,79\pm 0,05$ ($p < 0,05$). Повышение уровня гигиены объясняется мотивацией и проведенной профессиональной гигиеной. Однако еще через 6 месяцев после наложения протезов индекс незначительно вырос – до $2,97\pm 0,04$. В то же время следует отметить, что показатели индекса ОНI-S через 12 месяцев были достоверно ниже ($p < 0,05$) таковых на момент обращения за стоматологической ортопедической помощью.

Десневой индекс GI соответствовал легкой степени воспаления и в среднем был равен $0,99\pm 0,02$. После терапевтической и периодонтологической подготовки пациентов к протезированию, замещения дефектов зубных рядов частичными съемными протезами десневой индекс был достоверно ниже первоначальных значений и составлял $0,82\pm 0,02$ ($p < 0,05$). Через 12 месяцев после наложения протезов индекс GI достоверно повысился до $0,88\pm 0,02$ ($p < 0,05$), но не достиг первоначальных значений. Мы это объясняем привыканием пациентов к протезам и снижением требовательности к гигиене рта.

Комплексный периодонтальный индекс у пациентов I группы, в начале лечения составлявший $4,46\pm 0,04$, интерпретировался как тяжелая степень заболевания, что объясняется возрастом и большим количеством утраченных зубов. Однако в ходе лечения КПИ незначительно снизился и составил через 6 и 12 месяцев соответственно $4,24\pm 0,05$ и $4,42\pm 0,05$.

Во II группе пациентов, замещающими протезами которым были выбраны цельнолитые бюгельные протезы с кламмерной фиксацией, показатели индекса

ОНИ-S на начало лечения были достоверно ниже показателей I группы – $2,78 \pm 0,05$ ($p < 0,05$). Через 6 месяцев после наложения протезов величина индекса снизилась до $2,41 \pm 0,05$ и затем через 12 месяцев снова выросла до $2,57 \pm 0,04$. Эти изменения говорят о том, что пациенты после санации рта адекватно относятся к своему стоматологическому здоровью, но с течением времени воспринимают его как должное и снижают уровень требовательности к себе.

Величина индекса GI в II группе достоверно варьировала от базового через 6 и 12 месяцев в пределах $0,86 \pm 0,02$, $0,72 \pm 0,01$ и $0,80 \pm 0,02$ соответственно ($p < 0,05$), что говорит о небольшом положительном действии бюгельных протезов с кламмерной фиксацией вследствие распределения части жевательной нагрузки на опорные зубы.

По данным индексной оценки, КПИ во II группе достоверно снизился с $3,89 \pm 0,04$ в начале лечения до $3,23 \pm 0,09$ через 6 месяцев ($p < 0,05$), а через 12 месяцев пользования цельнолитыми бюгельными протезами увеличился до $3,56 \pm 0,07$, но все же остался ниже первоначального уровня.

Индексная оценка уровня гигиены и состояния тканей периодонта при замещении дефектов зубного ряда бюгельными протезами с замковой фиксацией в III группе представила лучшие показатели. Так, индекс ОНИ-S имел наименьшее значение через 6 месяцев ($1,59 \pm 0,06$) и был достоверно ниже соответствующих значений в начале лечения и через 12 месяцев ($2,52 \pm 0,05$ и $1,85 \pm 0,06$, $p < 0,05$).

Значения индекса GI также обнаружили положительные изменения. Через 6 месяцев после наложения комбинированных конструкций пациенты отмечали снижение выраженности воспаления в тканях периодонта, но спустя еще 6 месяцев индекс GI несущественно повысился (соответственно $0,62 \pm 0,02$ и $0,71 \pm 0,02$, $p < 0,05$).

Показатели комплексного периодонтального индекса у пациентов III группы выявили позитивные возможности бюгельных протезов с фиксацией на аттачменах для поддержания стоматологического статуса на сравнительно высоком уровне. Так, при обследовании больных он был на уровне $3,75 \pm 0,05$ и достоверно снизился до $2,99 \pm 0,09$ через 6 месяцев, но незначительно вырос через 12 месяцев ($3,27 \pm 0,07$, $p < 0,05$) после наложения протезов

Сопоставление результатов клинических наблюдений, индексной оценки уровня гигиены рта и состояния тканей периодонта опорных зубов показало, что эффективность лечения зависит от конструктивных особенностей используемых съемных протезов и опорных элементов.

Заключение

Таким образом проведенные нами экспериментальные и клинические исследования подтверждают клиническую эффективность, высокие функциональные и эстетические показатели бюгельных протезов с фиксацией на аттачменах при строгом соблюдении показаний к их применению и методики изготовления.

Список литературы

1. Димитрова А. Г. Контролируемая индивидуальная гигиена полости рта – важный этап противовоспалительной терапии генерализованного пародонтита у лиц молодого возраста / А.Г. Димитрова // Современная стоматология. – 2015. - № 1, с. 23-26.
2. Улитовский С. Роль удаления зубного налета в профилактике заболеваний полости рта / С. Улитовский, О. Калинина, А. Леонтьев // ДентАрт. – 2009. - № 3. – С. 23-25.

3. Нагайцева Е.А. Гигиена полости рта как профилактика стоматологических заболеваний. // Международный студенческий научный вестник (Электронный журнал). – 2016. - № 2.