

И.А. Бут-Гусаим, А.С. Гук

**СРАВНИТЕЛЬНАЯ ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ РАЗЛИЧНЫХ МЕТОДОВ
СКЕЙЛИНГА И КОРНЕВОГО СГЛАЖИВАНИЯ**

Научный руководитель: ассист. К.Ю. Егорова

Кафедра периодонтологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

I.A. But-Gusaim, A.S. Guk

**COMPARATIVE EVALUATION OF THE EFFECTIVENESS OF DIFFERENT
SCALING AND ROOT PLANNING METHODS**

Tutor: assistant K.Yu. Egorova

Department of Periodontology

Belarusian State Medical University, Minsk

Резюме. Более 90% взрослого населения Республики Беларусь имеют воспалительные болезни периодонта. В их развитии важную роль играют зубные отложения. Тщательное снятие зубных отложений и качественное сглаживание поверхности корней зубов позволяет снизить их шероховатость, и, как следствие, уменьшить количество ретенционных пунктов для периодонтопатогенных микроорганизмов, тем самым снижая степень тяжести болезней периодонта.

Ключевые слова: скейлинг, корневое сглаживание, периодонт.

Resume. More than 90% of the adult population of the Republic of Belarus have inflammatory periodontal diseases. Careful removal of dental deposits and qualitative tooth root smoothing can reduce their roughness, and, as a result, reduce the number of retention points for periodontopathogenic microorganisms, thereby minimizing the severity level of periodontal diseases.

Keywords: scaling, root planning, periodontium.

Актуальность. Более 90% взрослого населения Республики Беларусь имеют воспалительные болезни периодонта [2].

В их развитии важную роль играет зубной налет, который нарушает равновесие в биологической системе периодонта, запускает развитие воспаления и поддерживает его. Важнейшим элементом комплексного лечения болезней периодонта является профессиональная гигиена ротовой полости, этапами которой являются проведение скейлинга (scaling) и корневого сглаживания (root planning). Тщательное снятие зубных отложений и качественное сглаживание поверхности корней зубов позволяет снизить их шероховатость, и, как следствие, уменьшить количество ретенционных пунктов для периодонтопатогенных микроорганизмов, тем самым снижая степень тяжести болезней периодонта [1, 3].

Цель: провести сравнительную оценку эффективности различных методов скейлинга и корневого сглаживания.

Задачи:

1. Проанализировать и сравнить гладкость поверхности корней зубов после применения различных методов скейлинга и корневого сглаживания.

2. Оценить необходимость и эффективность процедуры корневого сглаживания после проведения скейлинга.

3. Определить наилучшие методы скейлинга и корневого сглаживания.

Материал и методы. Объектом исследования явились 24 удаленных однокорневых зуба. Биологический материал был распределен на 2 группы – 9 зубов для проведения скейлинга и 15 зубов для проведения корневого сглаживания. Обработку поверхности корней зубов проводили *in vitro*. Скейлинг осуществляли ручным (универсальные и зоноспецифические кюреты) и ультразвуковым методами. Для корневого сглаживания использовали зоноспецифические кюреты, боры, аппараты «Vector» и «Perio Flow». Затем оценивали шероховатость поверхности корней зубов различными методами: метод слепков, зондирование, и окрашивание йодным раствором.

Результаты и их обсуждение. По данным оценки результатов скейлинга методами зондирования и слепков, использование универсальной (рис. 1, *a*) и зоноспецифической кюреты (рис. 1, *б*) в сравнении с ультразвуковым скейлером с перионасадкой (рис. 1, *в*) дает визуально и тактильно более гладкую поверхность корня зуба.

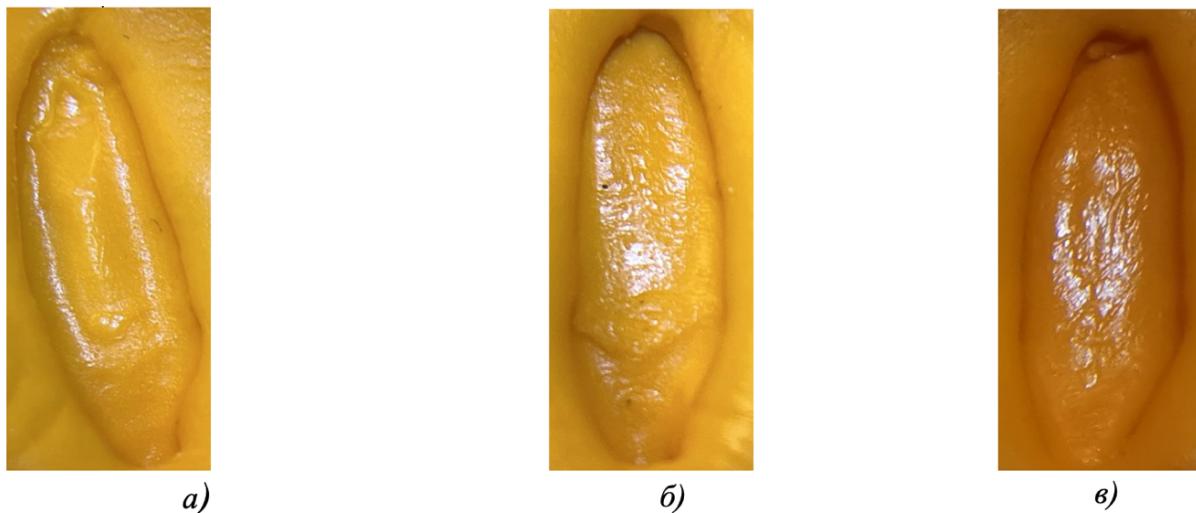


Рис. 1 – Оценка результатов скейлинга методом слепков: *а* – универсальная кюрета, *б* – зоноспецифическая кюрета, *в* – ультразвуковой скейлер с перионасадкой

Окрашивание раствором Шиллера-Писарева позволяет визуализировать остатки биопленки на поверхности корня зуба. Во время процедуры скейлинга ручные инструменты показали более эффективное очищение анатомических углублений корней в сравнении с ультразвуковым методом (рис. 2).



Рис. 2 – Оценка результатов скейлинга методом окрашивания: *а* –ультразвуковой метод, *б* –ручной метод

По данным оценки результатов корневого сглаживания методами зондирования и слепков, использование финироподобного бора (рис. 3, *а*) и зоноспецифической кюреты (рис. 3, *б*) дает визуально и тактильно наиболее гладкую поверхность корня зуба. После применения аппарата «Perio Flow» нами отмечено появление трещин в пределах цемента (рис. 3, *в*). Колебания насадки аппарата «Vector» только в вертикальной плоскости, а также применение суспензии с гидроксиапатитом позволяют щадяще удалить зубные отложения, сгладить поверхность корня зуба и снизить чувствительность после лечения (рис. 3, *г*).

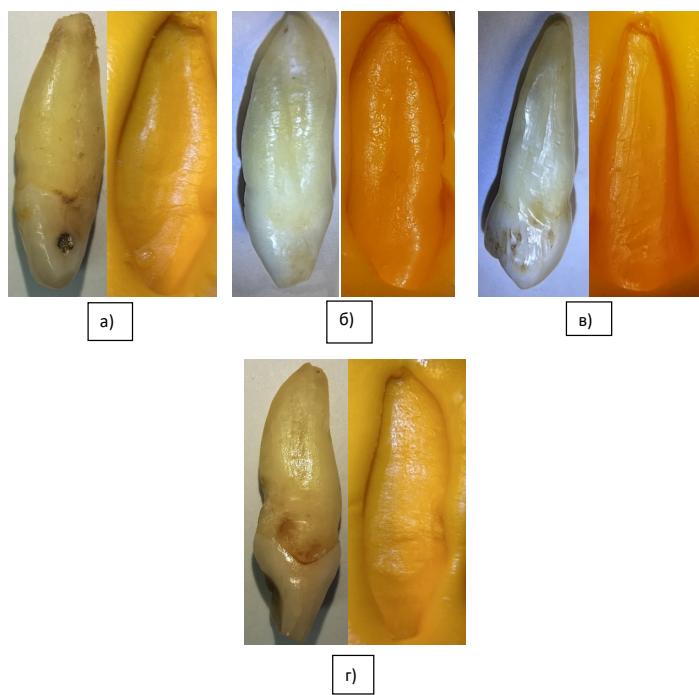


Рис. 3 – Оценка результатов корневого сглаживания методом слепков: *а* – финироподобный бор, *б* – зоноспецифическая кюрета, *в* – аппарат «Perio Flow», *г* – аппарат «Vector»

По результатам окрашивания после процедуры root planning наилучшее удаление биопленки продемонстрировали финироподобный бор и зоноспецифическая кюретка (рис. 4, б, г).

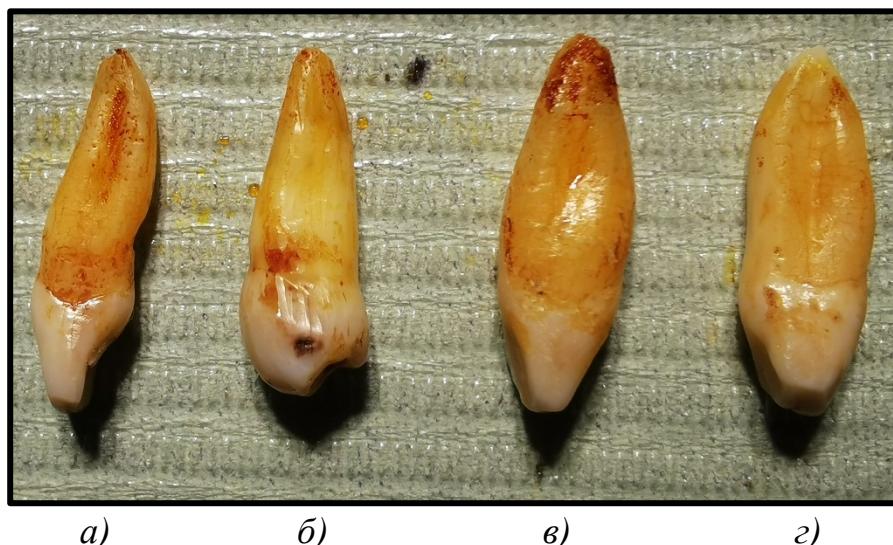


Рис. 4 – Оценка результатов обработки корней с помощью окрашивания: а – аппаратом "Vector", в – финишным бором, е - аппаратом "Perio flow", г – зональной кюреткой.

Выводы:

1. Ни один из методов скейлинга и корневого сглаживания не обеспечивает идеально гладкой поверхности корня зуба.
2. Проведение скейлинга требует обязательного проведения корневого сглаживания.
3. Применение ручных инструментов и финироподобных боров продемонстрировали наилучшие результаты по эффективности скейлинга и корневого сглаживания.

Литература

1. Дедова, Л.Н. Подготовительное лечение пациентов с болезнями периодонта: гигиенические мероприятия: учебно-методическое пособие / Л. Н. Дедова, В. И. Даревский, А. А. Володько. – Минск : БГМУ, 2023. – 59 с
2. Дедова, Л.Н. Распространенность болезней периодонта, кариеса корня зуба, чувствительности дентина и зубочелюстных деформаций в Республике Беларусь по результатам обследования населения в возрастных группах 35–44, 45–54 и 55–64 / Л.Н.Дедова, Ю.Л.Денисова, О.В.Кандрукевич, А.С.Соломевич, Н.И.Росеник // Стоматолог. Минск. – 2016. – № 1(20). – С. 6–53.
3. Дедова, Л.Н. Терапевтическая стоматология. Болезни периодонта: учебное пособие / Л.Н. Дедова [и др.]; под ред. Л.Н. Дедовой. – Минск: Экоперспектива, 2016. – 268 с.