УДК [61+615.1] (043.2) ББК 5+52.81 А 43 ISBN 978-985-21-1864-4

Кардаш В.В.

ЭФФЕКТИВНОСТЬ РАЗЛИЧНЫХ МЕТОДОВ ГИГИЕНЫ РОТОВОЙ ПОЛОСТИ У ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКИМ ПЕРИОДОНТИТОМ

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Соломевич А.С.

Кафедра периодонтологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Болезни периодонта являются самыми распространенными среди стоматологической патологии и приводят к ранней потере зубов. Важную роль в комплексе лечебно-профилактических мероприятий лечения хронического периодонтита отводят индивидуальной гигиене ротовой полости. Совершенствование методов чистки зубов и в настоящее время является актуальным у пациентов с хроническими воспалительными заболеваниями периодонта.

Цель: определить оптимальный алгоритм индивидуальной гигиены ротовой полости у пациентов с хроническим периодонтитом и временным шинированием зубов.

Материалы и методы. На кафедре периодонтологии УО БГМУ на лечении и динамическом наблюдении находились 11 пациентов в возрасте 35-54 лет с хроническим периодонтитом средней степени тяжести. У всех пациентов ранее было выполнено временное Всем пациентам были проведены необходимые шинирование. подготовительного лечения: профессиональная гигиена, санация ротовой полости, по показаниям местное противоспалительное лечение и физиотерапия. Всем пациентам подобраны основные и дополнительные средства по уходу за ротовой полостью. Пациентов распределили на 3 группы. 3-х пациентов 1-й группы обучили стандартному методу чистки зубов, 4-х пациентов 2-й группы – методу чистки зубов по Bass, а 4-х пациентов 3-й группы – и стандартному и методу Bass. Контроль результатов по группам осуществляли через 1 неделю, 2 недели, 1 месяц, 2 месяца и 3 месяца с помощью опросника и набора объективных тестов: гигиену ротовой полости определяли с помощью красителя и гигиенического индекса OHI-S (Green, Vermillion, 1964), состояние десны – пробой Шиллера-Писарева (1963) и десневым индексом PMA (Massler M., Shour J., Parma C., 1960), состояние периодонта – периодонтальным индексом PI (Russel, 1967), уровень микроциркуляции тканей периодонта – индексом ИПК (Л.Н. Дедова, 1981).

Результаты и их обсуждение. После проведенных мероприятий подготовительного этапа показатели объективных тестов не имели статистически значимых различий между тремя группами. Через 1 неделю по сравнению с исходным состоянием у пациентов трех групп не наблюдали различий по показателям гигиены и состояния десны, а через 1, 2 месяца — наблюдали в 1-й и 2-й группах ухудшение показателей индексов гигиены и гингивита. Через 3 месяца отмечено статистически значимое ухудшение всех показателей у пациентов 1-й и 2-й групп наблюдения. У пациентов 3-й группы через 3 месяца не отмечали достоверных изменений объективных тестов по сравнению с данными, полученными после подготовительного этапа.

Выводы. Определили наиболее эффективный алгоритм индивидуальных гигиенических мероприятий ротовой полости у пациентов с хроническим периодонтитом средней степени тяжести и временным шинированием зубов. Сочетание стандартного метода чистки зубов и метода Bass у пациентов с хроническим периодонтитом средней степени тяжести и временным шинированием зубов позволяет повысить уровень гигиены ротовой воспалительные явления В тканях периодонта, уменьшить микроциркуляцию в тканях периодонта, увеличить сроки ремиссии болезней периодонта.