

ID: 2013-03-5-T-2641

Тезис

Гаврилова О.А., Хохлова А.С., Федотова Е.Н., Яганов А.А., Ратникова Ю.Е.

Анализ факторов риска формирования стоматологических заболеваний при лечении зубочелюстных деформаций

ГБОУ ВПО Тверская ГМА Минздрава России, кафедра детской стоматологии и ортодонтии с курсом детской стоматологии ФПДО

Введение. Неудовлетворительный уровень гигиены полости рта является одним из основных противопоказаний к началу лечения с помощью несъемных аппаратов, поэтому очень важно объективно оценить ее величину. Для количественной и качественной оценки гигиены полости рта в стоматологии применяется ряд гигиенических индексов. Максимально полно оценить уровень гигиены полости рта с учетом особенностей локализации налета позволяют индекс эффективности гигиены полости рта — РНР (1968) и также вновь разработанный индекс, специально для ортодонтии, индекс микробной бляшки.

Цель: изучение возможности использования индекса РНР при лечении на несъемной ортодонтической аппаратуре.

Материалы и методы: для выполнения цели исследования было обследовано 56 человек в возрасте от 9 до 28 лет. Все пациенты были разделены на 3 возрастные группы (1-я группа — 9-13 лет, 2-я группа — 14-16 лет, 3-я группа — 17 лет и старше).

Результаты: в ходе исследования определяли уровень гигиены полости рта (РНР), состояние десневого края (РМА в %), а также проводили анкетирование пациентов по применению дополнительных предметов и средств гигиены. Выявлено, что средние значения ИГ и РМА в возрастных группах колебались в небольших пределах и мало отличались от средних значений в совокупности. Среднее значение РНР составило $1,87 \pm 0,45$, что соответствует неудовлетворительному уровню гигиены. Среднее значение РМА составило $27,42 \pm 3,12\%$, что соответствует гингивиту легкой степени тяжести.

Выводы: результаты исследования показали, что посегментная оценка наличия зубного налета, проводимая при определении гигиены полости рта по индексу РНР, позволяет сделать выводы об уровне мануальных навыков пациента и тщательности выполнения им процедуры чистки зубов, а так же провести индивидуальный подбор предметов и средств гигиены полости рта для каждого конкретного больного.

Необходимость высокого уровня гигиены полости рта, как составляющей успеха ортодонтического лечения, требует от врача-ортодонта знаний по профилактике основных стоматологических заболеваний, фармакологии лечебно-профилактических средств, а также специальных методов обследования пациентов. В ортодонтических кабинетах и центрах должны решаться новые организационно-методические задачи по созданию условий для практического применения профилактических схем и методов.

Ключевые слова

кариес, пародонтит, ортодонтия, дети