Современные подходы индивидуальной профилактики стоматологических заболеваний

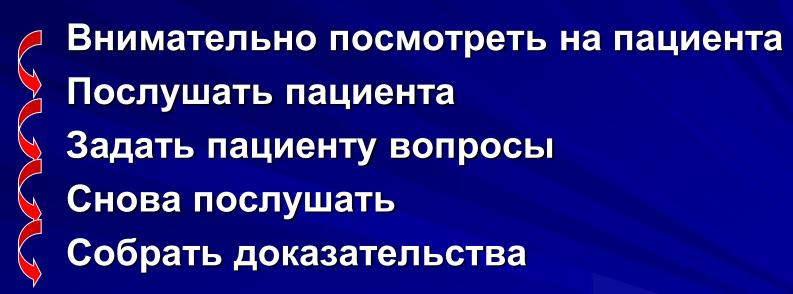
Доц. Борисенко Л.Г. 2-кафедра терапевтической стоматологии БГМУ 2021 г.

Основные составляющие комплекса диагностико-профилактических мероприятий на индивидуальном уровне



Выявление биологических факторов риска

Системный подход:



Составить список факторов риска для конкретного индивидуума

Наиболее важные *биологические* факторы риска (детерминанты кариозной болезни)

- Скорость секреции слюны
- Уровень гигиены рта
- Некоторые аспекты диеты
- Количество фторидов, поступающих в организм

Наиболее важные *биологические* факторы риска (детерминанты заболеваний периодонта)

- Уровень гигиены полости рта
- Изменения иммунной системы
- Психологический фактор
- Системные заболевания
- Прием медикаментов

Наиболее важные *биологические* факторы риска (детерминанты кариеса цемента)

- Плохая гигиена полости рта
- Заболевания периодонта
- □ Потеря зубо-десневого прикрепления
- □ Редкие визиты к стоматологу
- Отсутствие фторпрофилактики
- Сухость полости рта

Факторы влияющие на стоматологическое здоровье

- Биологические возрастные изменения
- Болезни органов и систем организма
- Прием лекарств
- Особенности питания (нарушения частоты приема пищи и возможные ограничения в выборе пищевых продуктов)
- Вредные привычки (курение, употребление алкоголя)
- Поведенческие привычки (неудовлетворительная гигиена полости рта)
- Наличие зубных протезов, особенно частичных и полных съемных
- Возможные проявления сухости в полости рта
- Особенности частоты и причин посещений стоматолога
- Возможные физические ограничения (ходьбы, движений рук)

МЕТОДЫ ПРОФИЛАКТИКИ

- Удаление зубного налета
- Использование фторидов
- Рациональная диета (не кариесогенная)

Способы использования методов ИНДИВИДУАЛЬНЫЕ

ЧИСТКА ЗУБОВ

В первую очередь – проблемные участки (высокий риск кариеса), выявляются с помощью красителей

Помощь врача (гигиениста)

- Может ли пациент удалять зубной налет?
- Пригодна ли зубная щетка по форме и т.п.?
- Нужна ли электрическая зубная щетка?
- Как реагирует пациент на возможную кровоточивость десен при чистке зубов?
- Чувствует ли пациент языком разницу нечищеных и очищеных зубов?

Правило: Не все проблемы должны быть решены за один прием.

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ФТОРИДОВ

Все пациенты должны использовать фторсодержащие зубные пасты!!!

- Не очень тщательно полоскать рот после чистки зубов
- Стараться, чтобы паста попадала на участки активного кариеса
- Накладывать пасту на участки активного кариеса перед отходом ко сну, т.к. возможно уменьшение саливации ночью

РАСТВОРЫ ФТОРИДОВ

Полезны пациентам, которые не могут чистить зубы

0.05 — 0.1% NaF ежедневно

0.2% NaF – один раз в неделю

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ ПРОЦЕДУРЫ

Аппликации 2% раствора NaF Покрытие зубов фторлаком

После удаления зубного налета

1 раз в 2 месяца до устранения риска кариеса

СОВЕТЫ ПО ПИТАНИЮ

- После приема сладкой пищи в зубном налете рН может понижаться до критического уровня (ниже 5.0) в течение одного часа
- С помощью дневника питания можно определить суммарное количество часов понижения рН в зубной налете
- Есть и наслаждаться сладостями во время основных приемов пищи (завтрак, обед, ужин)
- Избегать «сладких» перекусов (включая напитки). Употреблять напитки без сахара
- С чаем и кофе использовать сахарозаменители
- Вода и молоко не относятся к продуктам, вызывающим риск кариеса

Сухость рта

- Не принимать сладости, которые временно устраняют симптом сухость рта
- Для питья использовать воду и/или молоко
- Полезны жевательные резинки (любые без сахара). «Противокариозные» жевательные резинки и медицинские (содержащие хлоргексидин, ксилит, карбамид) не имеют преимущества перед обычными.
- Искусственная слюна (исключить препараты с низкой рН)

Повторные вызовы пациентов для профилактики (диспансеризация)

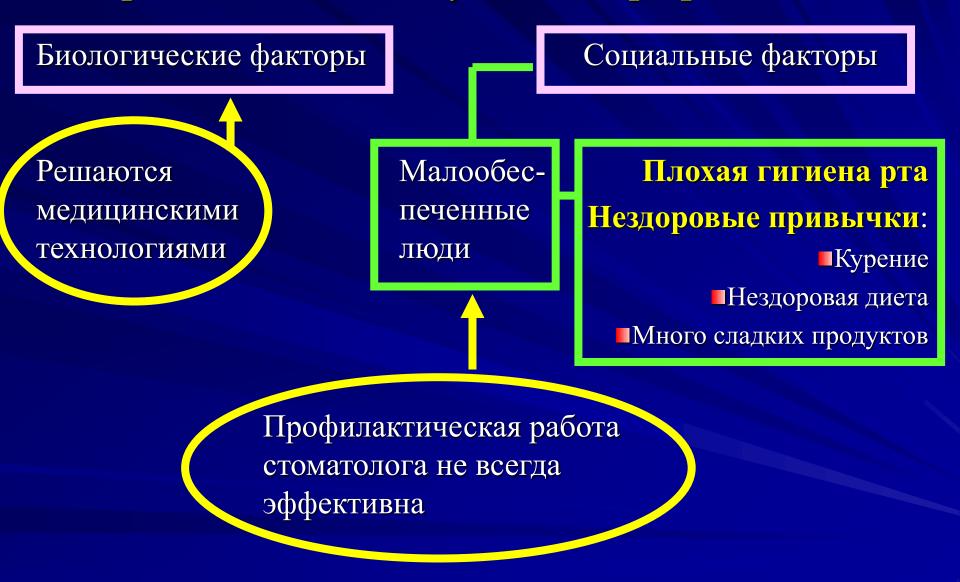
Индивидуальная нуждаемость

Пациенты с активным кариесом, после первого посещения должны назначаться повторно каждые 2-3 недели для контроля гигиены и здорового образа жизни. При снижении риска кариеса — 2 раза в год.

Пациенты с ксеростомией – каждые 2-3 месяца Пациенты с неактивным кариесом – 1-2 раза в год

Регулярные посещения стоматолога способствуют хорошей гигиене рта

Проблемы индивидуальной профилактики



ЗУБЫ ПРИНАДЛЕЖАТ ПАЦИЕНТУ!!!

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!