



БЕЛОРУССКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

3-я кафедра терапевтической стоматологии

**Значение индикации зубных отложений для контроля
эффективности гигиенических процедур**

**:
канд. мед. наук, доц. Шебеко Л.В.**

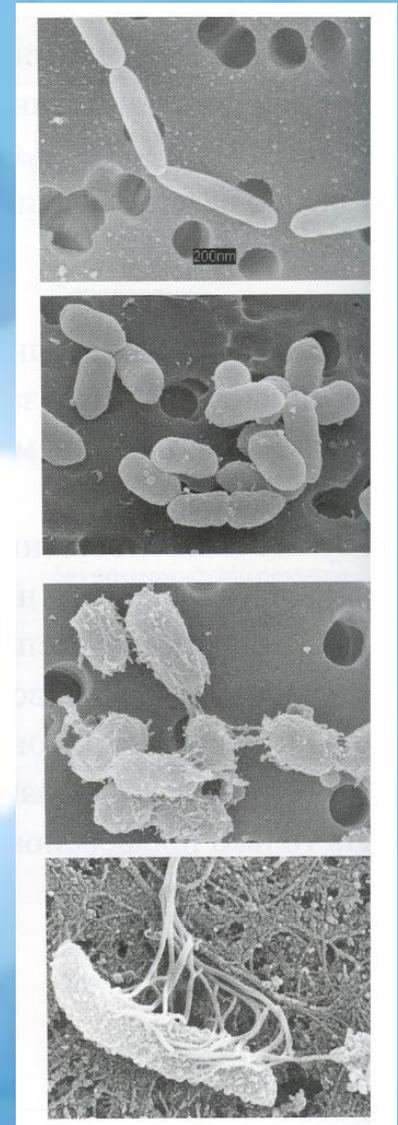
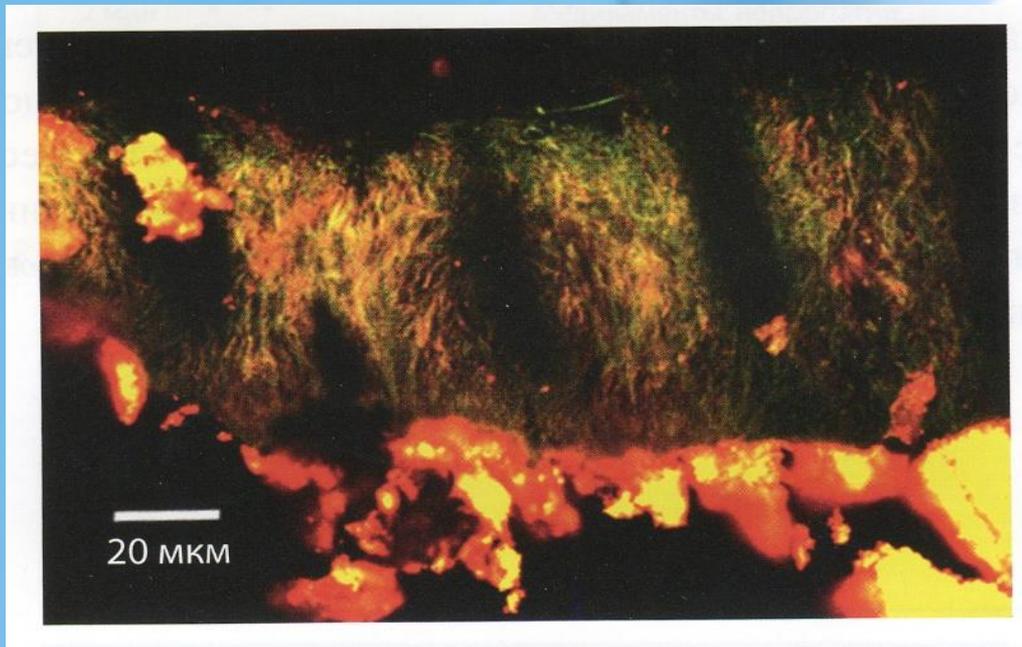
г. Минск



Воспалительные болезни пародонта – стоматологические заболевания, снижающие качество жизни человека. Распространённость воспалительных болезней пародонта (гингивит, пародонтит) более 80%.



Основной фактор риска развития болезней пародонта - микроорганизмы зубного налёта. По мере накопления зубного налёта увеличивается количество микроорганизмов на единицу площади, а их пейзаж меняется в сторону патогенных штаммов.



Своевременное удаление зубных отложений предотвратит развитие и прогрессирование болезней пародонта.



Красители, окрашивающие зубной налёт (растворы йода, фуксина, эритрозина, метиленового синего).



Цель исследования: оценить значение регулярного контроля прироста зубного налёта в домашних условиях с использованием индикатора «WÜNDERDENT» пациентами с болезнью пародонта.

Задачи:

1. Повысить мотивацию пациентов к поддержанию здоровья ротовой полости путём окрашивания и демонстрации зубных отложений.
2. Оценить влияние регулярного контроля прироста зубного налёта на состояние пародонта.

Объекты и методы исследования.

В исследовании приняли участие 24 человека в возрасте от 17 до 29 лет с диагнозом хронический генерализованный простой маргинальный гингивит средней степени тяжести. Диагноз установлен на основе субъективных жалоб, объективных тестов, индексных показателей.

Пациенты были разделены на 2 группы по 12 человек.

Пациентам исследуемой группы на первичном осмотре были продемонстрированы зубные отложения с использованием индикатора «WÜNDERDENT».





Индикатор зубного налёта «WÜNDERDENT» изготовлен на производстве СОАО парфюмерно-косметическая фабрика «Модум – наша косметика» Республика Беларусь. Краситель представляет собой 0,35% раствор эритрозина.

Состав: Aqua, Sorbitol, PEG-40 Hydrogenated Castor Oil, CI 45430, Sodium Citrate, Flavour, Disodium EDTA, Citric Acid, Sodium Saccharin, Sodium Methylparaben, Sodium Propylparaben.



Результаты исследования и их обсуждение.

При первичном обследовании всех пациентов среднее значение гигиены ротовой полости ОНI-S составило $1,75 \pm 0,10$ (неудовлетворительная гигиена ротовой полости), РLI - $1,63 \pm 0,09$, GI - $1,54 \pm 0,10$ (гингивит средней степени тяжести), РМА – 56% (средняя степень тяжести).



Таблица 1. Индексные показатели состояния ротовой полости до и после исследования.

Критерии оценки	Исследуемая группа		Контрольная группа	
	Исходные показатели	Результат	Исходные показатели	Результат
ОHI-S (Green, Vermillion, 1964)	1,77±0,08	1,04±0,12	1,70±0,07	1,24±0,07
PLI (Silness-Loe, 1964)	1,62±0,09	0,915±0,07	1,64±0,07	1,165±0,09
GI (Loe, Silness, 1963)	1,56±0,07	0,84±0,11	1,50±0,09	1,19±0,04
PMA (Massler M., Shour J., Parma C., 1960)	55,5%	25%	56,5%	30,5%

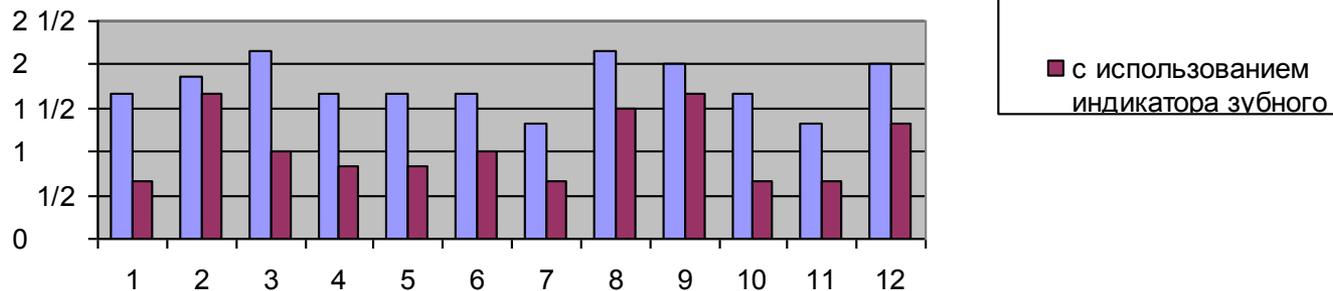


Рисунок 1. Динамика индекса ОНI-S у пациентов исследуемой группы

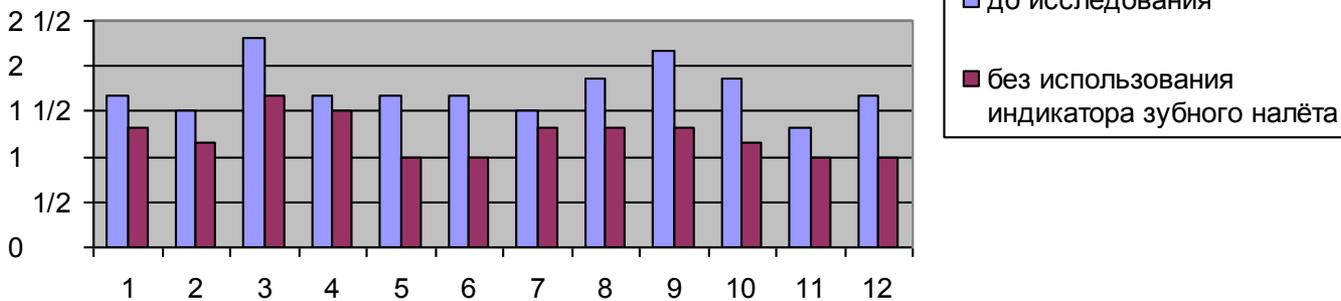


Рисунок 2. Динамика индекса ОНI-S у пациентов контрольной группы

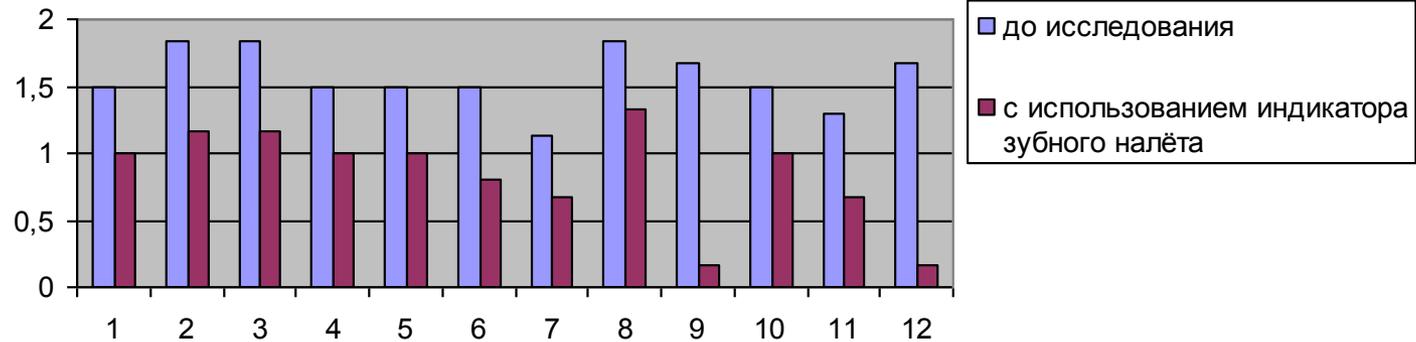


Рисунок 3. Динамика индекса GI у пациентов исследуемой группы.

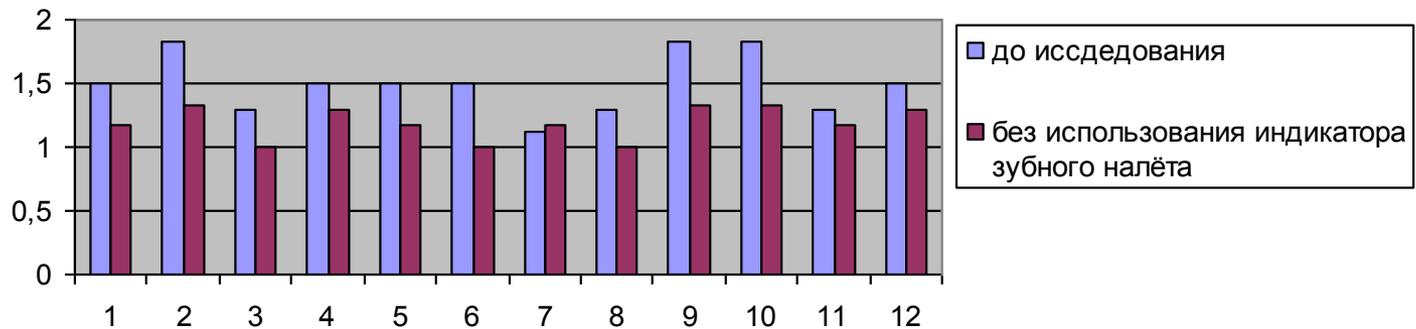


Рисунок 4. Динамика индекса GI у пациентов контрольной группы

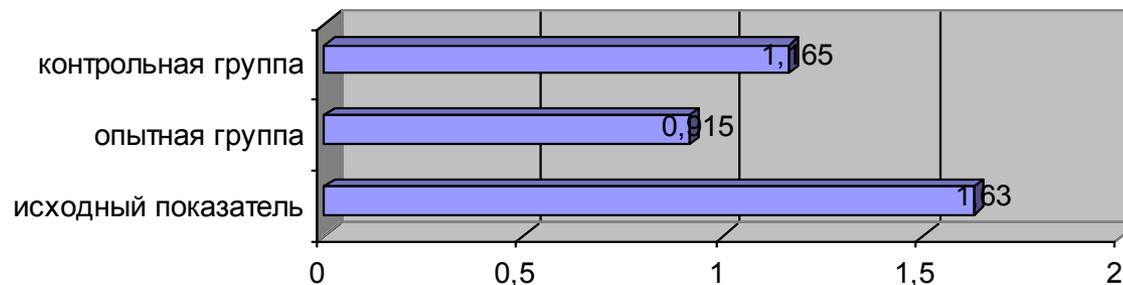


Рисунок 5. Динамика индекса PLI у пациентов обеих исследуемых групп.

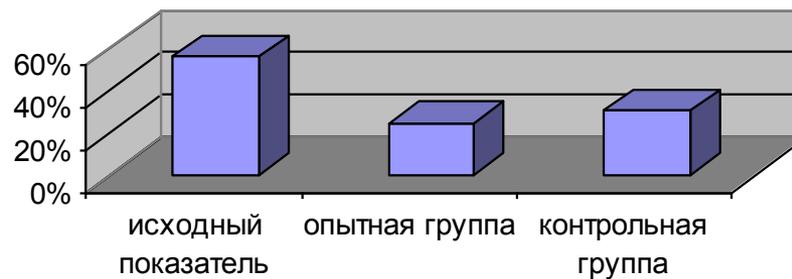


Рисунок 6. Динамика индекса PMA у пациентов опытной и контрольной групп

Выводы

1. Применение индикатора зубного налёта повышает мотивацию пациента к качественному уходу за ротовой полостью.
2. Повышение эффективности гигиены ротовой полости способствует улучшению состояния периодонта.



Спасибо за внимание!

