



## ПОВЫШЕНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ КОНСЕРВАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПАРОДОНТА ЗА СЧЕТ ОПТИМИЗАЦИИ МЕТОДОВ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ГИГИЕНЫ ПОЛОСТИ РТА

*Веззай Ирис, Е.Н. Гвоздикова*

*Российский университет дружбы народов*

Лечение заболеваний пародонта является одной из наиболее актуальных задач стоматологии. В связи с высокой распространенностью нозологических форм воспалительных заболеваний пародонта (в группе пациентов старше 40 лет данный показатель составляет свыше 80%), а также тяжестью течения некоторых из них и отрицательным влиянием на организм в целом, безусловно актуальным является повышение эффективности консервативного лечения этой группы заболеваний.

**Ключевые слово:** лечение, распространенность, эффективность.

Известно, что профессиональная гигиена полости рта является одним из ключевых этапов лечения воспалительных заболеваний пародонта и на сегодняшний день существует огромное количество методов ее проведения. Все они разнонаправленные и выбор наиболее оптимального для определенной формы заболевания определяет эффективность дальнейшего лечения. Поэтому целью нашего исследования является повышение эффективности лечения воспалительных заболеваний пародонта путем оптимизации выбора метода проведения профессиональной гигиены полости рта.

В период с 2010 по 2014 год на кафедре общей стоматологии РУДН мы наблюдали и проводили лечение 97-ми больных в возрасте от 40 до 75 лет с воспалительными заболеваниями пародонта разной степени тяжести. По результатам первичного осмотра все пациенты были разделены на группы следующим образом:

I группа — 24 человека с хроническим катаральным генерализованным гингивитом легкой степени;

II группа — 21 человек с хроническим гипертрофическим гингивитом средней степени;

III группа — 20 человек с хроническим генерализованным пародонтитом легкой степени;

IV группа — 15 человек с хроническим генерализованным пародонтитом средней степени;

V группа — человек с 17 хроническим локализованным пародонтитом средней степени.

Клиническая картина была представлена следующими симптомами: неприятный запах изо рта,

гноетечение, ощущение тяжести в десне, зуд, боли в деснах, кровоточивость во время чистки зубов или при приеме пищи, оседание десен, чувство оскомины, боль в зубах при воздействии температурных раздражителей и др., что является первыми симптомами заболеваний тканей пародонта.

При первичном осмотре всем пациентам были рекомендованы следующие средства гигиены полости рта: ополаскиватель «Lysterin», зубные пасты «Parodontax», зубные щетки «Splat» средней жесткости, а также проведен инструктаж по технике чистки зубов.

В I группе проводили снятие зубного налета с помощью абразивной фторид-содержащей полировочной пасты с концентрацией фторида 0,1% (0,22% — NaF или 0,8% — Na<sub>2</sub>PO<sub>3</sub>F), в виде абразива используется диоксид кремния. Удаление налета с жевательных поверхностей зубов производилась вращающимися щеточками, а с гладких поверхностей — мягкими резиновыми колпачками, заправленными полировочной пастой. Апроксимальные поверхности очищались от налета зубными нитями.

Пациентам II группы была проведена противовоспалительная терапия.

III группе была рекомендована процедура профессиональной гигиены полости рта с применением ультразвукового аппарата, а также профилактическая процедура очистки зубов методом Air-flow. После процедуры зубы полировались и покрывались защитным слоем фторирующего вещества.





Пациентам IV группы была проведена процедура профессиональной гигиены полости рта с применением ультразвукового аппарата, а также очистка зубов методом Perio-flow. Разница Air-flow и Perio-flow состоит только в области их применения, соответственно и в составе порошка. Air-flow работает только в наддесневой части, с приме-

нием порошка на основе бикарбоната натрия. Perio-flow, соответственно, работает в поддесневой части, и использует порошок на основе глицирина.

В V группе проводилась очистка зубов методами Air-flow и Perio-flow.



**Рис. 1.** До лечения пациента



**Рис. 2.** После лечения пациента

Результаты, полученные после проведенных процедур, показывают, что ультразвуковая очистка зубной эмали в сочетании с соблюдением правил индивидуальной гигиены полости рта в течение двух недель позволили пациентам вернуть зубам былый вид, удалив потемнения и желтизну эмали. Данный метод оптимален в качестве профилактики образования зубного налета и зубного камня.

Очистка зубов методами Air-flow и Perio-flow помогла пациентам V группы полностью избавиться от зубного камня и темного налета, повысив белизну зубов на 1—2 тона (в зависимости от исходного состояния). При этом, существенным позитивным моментом возвращения природного цве-

та здоровых зубов является максимально щадящее действие на зубную эмаль.

Ультразвук с применением Air-flow и Perio-flow положительно зарекомендовал себя в процедурах профессиональной гигиены полости рта: данные способы абсолютно безопасны, не повреждают эмали зубов и практически безболезненны. Таким образом, оптимизация подходов лечения воспалительных заболеваний пародонта позволила добиться наилучших результатов.

Оптимизация подходов к лечению воспалительных заболеваний пародонта позволила добиться наилучших результатов, так при применении ультразвука и Air-Flow положительный результат был получен за 3 недели, а при применении





ультразвука и Perio-Flow результата удалось добиться за 2 недели.

Таким образом, подобный разделительный подход имеет право на существование. И нет смысла использовать все имеющиеся в арсенале методы профессиональной гигиены, которые материально- и энергозатратны. Необходимо выбрать оптимальный тем самым обеспечить более быстрое и эффективное лечение.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Белоклицкая Г.Ф. Современный взгляд на классификации болезней пародонта // Современная стоматология. 2007. № 3. С. 59—64.

2. Иванов В.С. Заболевания пародонта. М.: Медицинское информационное агентство, 1998. 296 с

3. Леус П.А., Латышева С.В., Лейко С.С. Эпидемиология и профилактика болезней пародонта: Методические рекомендации. Минск: БГМУ, 2002. 39 с.

4. Цепов Л.М., Николаев А.И., Михеева А. Диагностика, лечение и профилактика заболеваний пародонта. 3-е изд., испр. и доп. М.: МЕДпресс-информ, 2008. 272 с.

5. Ширшова Н.Е. Медико-социальные основы профилактики заболеваний пародонта у студенческой молодежи: Автореф. дисс ... канд. мед. наук. Пермь, 2007. 23 с.

## IMPROVING THE EFFECTIVENESS OF CONSERVATIVE TREATMENT OF INFLAMMATORY PERIODONTAL DISEASES DUE TO THE OPTIMIZATION OF THE METHODS OF PROFESSIONAL ORAL HYGIENE

*Veizaj Iris, E.N. Gvozdikova*

*Peoples' Friendship University of Russia*

Treatment of periodontal disease is one of the most actual problems of dentistry. Due to the high prevalence of nosological forms of inflammatory periodontal disease (in patients older than 40 years, this figure is over 80%), as well as the severity of some of them and a negative impact on the organism as a whole, certainly there is an actual increase of effectiveness of conservative treatment of this group of diseases.

**Key word:** Treatment, prevalence, effectiveness.

#### REFERENCES

1. Beloklitskaya G.F. Sovremennyy vzglyad na klassifikatsii boleznei parodonta. *Sovremennaya stomatologiya*, 2007, no. 3, pp. 59—64.

2. Ivanov V.S. *Zabolevaniya parodonta*. Moscow: Meditsinskoe informatsionnoe agentstvo, 1998. 296 p.

3. Leus P.A., Latysheva S.V., Leiko S.S. *Epidemiologiya i profilaktika boleznei parodonta: Metodicheskie rekomendatsii*. Minsk: BGMU, 2002. 39 p.

4. Tsepov L.M., Nikolaev A.I., Mikheeva A. *Diagnostika, lechenie i profilaktika zaboolevanii parodonta*. 3-e izd., ispr. i dop. Moscow: MEDpress-inform, 2008. 272 p.

5. Shirshova N.E. *Mediko-sotsial'nye osnovy profilaktiki zaboolevanii parodonta u studencheskoi molodezhi*: Avtoref. diss. kand. med. nauk. Perm', 2007. 23 p.