



ГОСУДАРСТВЕННАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ДОНЕЦКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМ. М. ГОРЬКОГО»

Кафедра стоматологии детского возраста

ИННОВАЦИОННЫЙ ПОДХОД К ОЦЕНКЕ УРОВНЯ ГИГИЕНЫ ПОЛОСТИ РТА

к.м.н., доцент Дегтяренко Елена Васильевна

Донецк, 2022 г.

Актуальность

- В настоящее время большинство исследователей считают, что в возникновении основных стоматологических заболеваний (кариеса зубов и воспалительных заболеваний пародонта) важнейшая роль принадлежит **зубному налёту**. Поэтому актуальным вопросом является визуальная оценка количества зубных отложений для облегчения их выявления и удаления.

Актуальность

- В стоматологической науке и практике существует ряд **способов оценки количества зубных отложений и уровня гигиены** полости рта:
 - индекс оценки толщины зубного налёта по Силнес-Лоу;
 - способ оценки гигиены полости рта путем подсчёта количества налёта и зубного камня – по Грину-Вермиллиону;
 - гигиенический индекс Федорова-Володкиной и др.

[Бородовицина С.И. с соавт., 2019]

Актуальность

- Существующие способы оценки количества налёта и уровня гигиены имеют определенные **недостатки**:
 - неудобство или невозможность применения у детей в молочном прикусе одних индексов;
 - невозможность применения, наоборот, в постоянном прикусе других индексов;
 - недостаточная объективность и наглядность некоторых индексов;
 - небезопасность и токсичность ряда красителей, которые используются при определении ряда индексов.

Цель исследования

- оптимизировать определение уровня гигиены полости рта.

Материал и методы

- Проанализированы недостатки существующих популярных индексов гигиены полости рта. С учетом этих недостатков разработан и апробирован инновационный способ индексной оценки уровня гигиены полости рта.

Результаты исследования

- Предложенный нами способ индексной оценки уровня гигиены полости рта включает выявление зубного налёта с помощью окрашивания, обследование всех поверхностей зубов на наличие налёта, подсчёт индекса и его оценку соответственно оригинальным критериям.

Средства окрашивания зубного налёта в предложенном способе

- В качестве средства окрашивания используют гипоаллергенные нетоксичные таблетки (например «Paro Plak 2», «Miradent Mira-2-Ton» или др.), осуществляющие двухцветное окрашивание налёта в зависимости от его давности.



Зубы, на которых оценивают площадь и давность налёта

- Площадь и давность окрашенного налёта оценивают на следующих зубах:
 - центральном верхнем правом и нижнем левом резцах (51, 71 зубы – в молочном прикусе; 11, 31 зубы – в постоянном прикусе);
 - верхнем правом и нижнем левом клыках (53, 73 зубы – в молочном прикусе; 13, 33 зубы – в постоянном);
 - четырех молярах - вторые временные моляры справа и слева на верхней и нижней челюстях (55, 65, 75, 85 зубы) или первые постоянные моляры справа и слева на верхней и нижней челюстях (16, 26, 36, 46 зубы).
- ! В случае отсутствия зуба необходимо исследовать соседний зуб той же группы.

Оценка уровня гигиены предложенным способом в сменном прикусе



Фото сделано к.м.н. Дегтяренко Е.В., асс. Демченко Е.В.

Критерии оценки окрашивания на конкретном зубе

- При оценке окрашивания
- его отсутствие на зубе расценивается как **0 баллов**,
- окрашивание налёта до $1/3$ поверхности зуба – как **1 балл**,
- до $2/3$ – как **2 балла**,
- окрашивание более чем $2/3$ поверхности зуба – как **3 балла**,
- при окрашивании налёта в цвет застарелого, полученный балл умножается на коэффициент «**2**».

Формула расчёта индекса

- Значение индекса гигиены соответствует результату деления суммы баллов в области всех обследованных зубов на число обследованных зубов:

$$ИГ = \frac{\text{сумма баллов в области всех обследованных зубов}}{8}$$

Интерпретация полученного значения индекса:

- **0 баллов** – идеальный уровень гигиены. Все поверхности всех зубов полностью свободны от налёта. Консультация врача-стоматолога, касающаяся вопросов гигиены полости рта, не требуется;

Интерпретация полученного значения индекса:

- **0,1-0,5 балла** – хороший уровень гигиены. Пациент полностью очищает фронтальную группу зубов, т.е. все резцы и клыки верхней и нижней челюстей не имеют налёта и лишь боковые зубы (моляры) имеют незначительное количество свежего налёта (до 1/3 поверхности). Выявленный свежий налёт образовался в течение последних трёх дней. Возможно, нарушение методики чистки зубов носит временный характер. Требуется незначительная коррекция методики чистки зубов. Свежий налёт может быть удален пациентом самостоятельно в процессе тщательного проведения индивидуальной гигиены;

Интерпретация полученного значения индекса:

- **0,6-1,0 балла** – удовлетворительный уровень гигиены. Большая часть из обследованных 8 зубов покрыта свежим налётом до $1/3$ поверхности. Требуется обучение индивидуальной гигиене полости рта, подбор средств и предметов гигиены, контролируемая чистка зубов;

Интерпретация полученного значения индекса:

- **1,1-1,5** балла – неудовлетворительный уровень гигиены. Все зубы покрыты налётом до $1/3$ поверхности, а некоторые зубы могут иметь застарелый налёт. Требуется профессиональная гигиена полости рта, обучение индивидуальной гигиене полости рта, подбор средств и предметов гигиены, необходимо осуществление врачебной контролируемой чистки зубов. В случае если пациент ребенок, необходим также строгий родительский контроль за гигиеной полости рта ребенка;

Интерпретация полученного значения индекса:

- **1,6-6,0 баллов** – патологический уровень гигиены полости рта. Данный уровень является клинически значимым. Практически все обследуемые зубы более чем на 1/3 покрыты налётом, многие или все зубы покрыты застаревшим налётом. Нарушение гигиены полости рта носит систематический, регулярный характер. Это подтверждается объемом старого налёта. Часто под толстым слоем зубных отложений у пациента выявляются очаги острого начального кариеса, иногда с размягчением или дефектом в центре. У пациентов с данным уровнем гигиены часто отмечается высокий уровень интенсивности кариеса. Обычно имеются и заболевания пародонта (например, хронический катаральный гингивит), обусловленные влиянием большого количества зубных отложений, которые имеют доказанное патогенетическое значение в развитии данной патологии.

Интерпретация полученного значения индекса:

- (продолжение 1,6-6,0 баллов) - как правило, у пациента наблюдается сформированная стоматологическая патология: кариес и/или его осложнения, заболевания пародонта. Требуется комплекс лечебно-профилактических мероприятий. Необходима профессиональная гигиена полости рта, обучение индивидуальной гигиене полости рта, подбор средств и предметов гигиены полости рта, показано применение лечебно-профилактических средств, воздействующих на твердые ткани зуба (например, реминерализирующие гели) и ткани пародонта (антисептические, противовоспалительные средства), необходимо осуществление контролируемой чистки зубов и, если пациент ребенок, то нужен строгий родительский контроль за осуществлением им гигиены полости рта. Вероятно, пациент нуждается в санации полости рта, заключающейся в лечении имеющейся патологии: кариеса и/или его осложнений, заболеваний пародонта.

Выводы

- Способ **позволяет оптимизировать** определение уровня гигиены полости рта.
- Способ имеет ряд **преимуществ**:
 - применяемые средства для окрашивания зубного налёта таблетки («Pargo Plak 2», «Miradent Mira-2-Top» и др.) гипоаллергенны, нетоксичны и осуществляют окрашивание налета в разные цвета в зависимости от срока давности его образования, что важно в этиопатогенезе стоматологических заболеваний;
 - способ является универсальным по возрасту начиная с трёхлетнего возраста. Методику можно применять у пациентов с молочным, сменным или постоянным прикусом;

Выводы

- способ может быть использован у лиц, утративших часть зубов, при условии сохранения хотя бы 1 зуба, принадлежащего к определенной группе (резцы/клыки, моляры) на верхней и нижней челюстях с каждой стороны;
- оценочные критерии, приведенные в способе, предусматривают расширенный конкретный перечень лечебно-профилактических мероприятий, в которых нуждается пациент;
- способ обладает наглядностью и мотивирующей составляющей для пациента, так как яркое двухцветное окрашивание налёта позволяет продемонстрировать пациенту недостаточно очищаемые им участки зубов.