

УДК: 616.31-083:613.955:373

Соколова И.И., Волченко Н.В.

ИНДЕКСЫ ГИГИЕНЫ ПОЛОСТИ РТА У ШКОЛЬНИКОВ 9 – 15 ЛЕТ

Харьковский национальный медицинский университет
Кафедра стоматологии

В настоящее время проблема воспалительных процессов пародонта у детей и подростков занимает одно из ведущих мест в стоматологии детского возраста. Наиболее распространенной формой заболевания пародонта является хронический катаральный гингивит. Чаще всего он наблюдается в возрасте 12–16 лет [1, 2]. По данным многочисленных исследований [3, 4], начальные формы воспалительных заболеваний пародонта у детей и подростков прежде всего связаны с неблагоприятным влиянием микрофлоры зубного налета, который является механическим, химическим и биологическим раздражителем тканей пародонта. Классические клинические эксперименты Н. Лое [5, 6] показывают, что накопление зубного налета вызывает развитие воспаления десны, а его удаление и тщательная гигиена полости рта быстро приводит к нормализации состояния десны [7, 8].

У лиц, предрасположенных к заболеваниям пародонта, налет образуется значительно легче и быстрее, чем у лиц, резистентных к этим заболеваниям. По мнению ряда авторов [1, 2, 4, 7, 10], качественная гигиена полости рта избавляет лиц, резистентных к заболеваниям пародонта, от любых проявлений гингивита. Однако даже в этих случаях внешние факторы и внутренние проявления, такие как стресс, системные заболевания и др., легко могут привести к нарушению баланса между патогенной и сапрофитной микрофлорой. При увеличении числа патогенных микроорганизмов и продуктов их жизнедеятельности очень

быстро происходит смещение в сторону интенсивного образования и накопления зубного налета. Во всех случаях тщательная, мотивированная, грамотная и эффективная гигиена полости рта будет методом первичной профилактики [8, 9, 10, 11].

П. А. Леус с соавторами [13, 14, 15] исследовали эффективность профессиональной гигиены в профилактике болезней пародонта у молодых людей и установили, что проведение профессиональной гигиены полости рта два раза в год в комплексе с контролируемой индивидуальной гигиеной является необходимым условием профилактики болезней пародонта и позволяет значительно уменьшить интенсивность воспалительного процесса.

В доступной нам литературе имеются единичные, неполные сведения о функциональном состоянии тканей пародонта у детей, которые не полностью раскрывают возрастные особенности. Отсутствуют также сведения о клинико-функциональных параллелях в возрастном аспекте, что является важным с точки зрения выявления ранних форм заболевания, когда процесс еще носит обратимый характер.

Разнообразные биологические изменения, происходящие в детском и подростковом возрасте, оказывают большое влияние на развитие воспалительных заболеваний десен [16].

Целью данного исследования стало изучение индексов гигиены полости рта до и после проведения предложенного комплекса профилактических мероприятий.

Материалы и методы: нами было проведено обследование полости рта у детей, до профилактических мероприятий и после (через два месяца). Проводили индексную оценку на выявление зубного налета двумя методами: с использованием гигиенического индекса по Федорову-Володкиной (1982 г.) и упрощенного индекса гигиены полости рта, англ.

«Oral Hygiene Indices Simplified» (ИГР-У, ОНI-S) по J. C. Green, J. R. Vermillion (1964 г.).

В исследовании приняли участие 15 школьников от 9 до 15 лет.

Профилактические мероприятия включали в себя следующее: профессиональная чистка зубов, обучение правильной индивидуальной гигиене полости рта, подбор средств индивидуальной гигиены полости рта, санация полости рта, назначение препарата внутрь (профилактическое общеукрепляющее средство): «Квертулин» 1т 2 раза в день утром и вечером после еды, запивать водой, назначение препарата местно (местный иммунитет): лечебно-профилактический зубной эликсир «Виноградный» 1ч.л. на 50 мл. воды – 3 раза в день после еды полоскать 1-2 мин.

Результаты собственных исследований и их обсуждение. На рисунке 1 представлены результаты индексной оценки гигиены по Федорову-Володкиной.

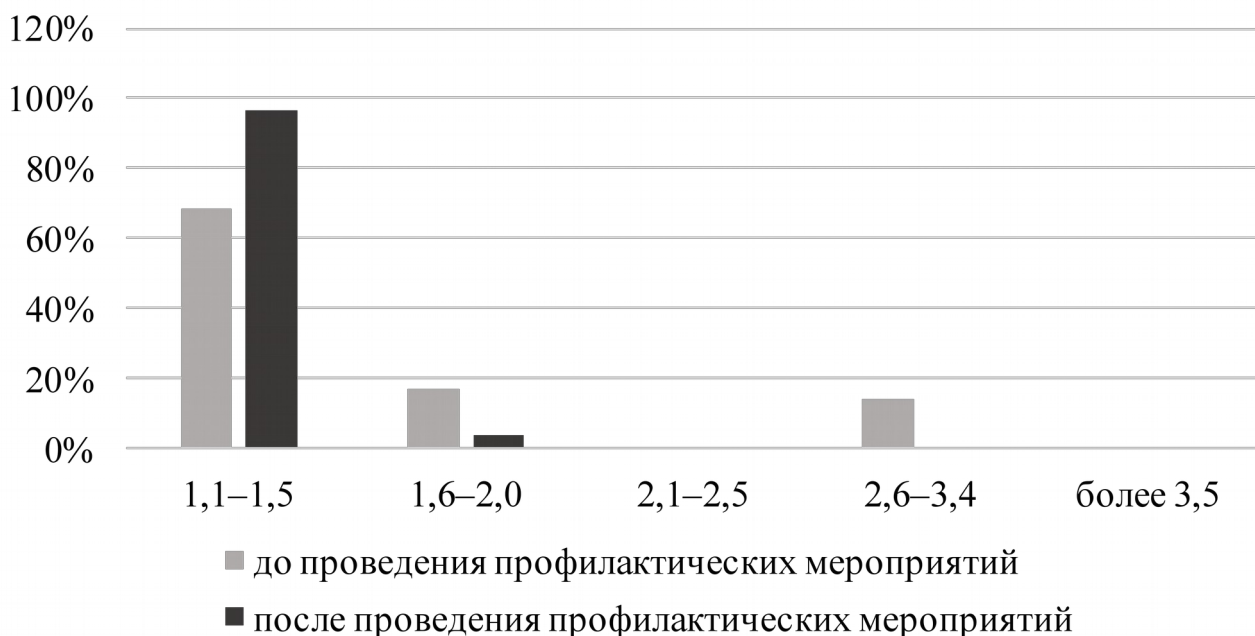


Рис. 1. Показатели индекса гигиены полости рта по Федорову-Володкиной

Из этих данных видно, что показатель от 1 до 1,5, что характеризует хорошую гигиену полости рта, выявлен у 68,5 % школьников.

Удовлетворительной гигиене соответствует показатель у 17,3 % ребенка. Неудовлетворительной гигиены, что приравнивается к баллам от 2,1 до 2,5, не выявлено. Результаты от 2,6 до 3,4 баллов, что приравнивается к плохой гигиене полости рта, имеют 14,2 % школьников. Очень плохой гигиены ротовой полости выявить не удалось.

По данным упрощенного индекса гигиены полости рта до чистки, выявлена похожая закономерность (рис. 2).

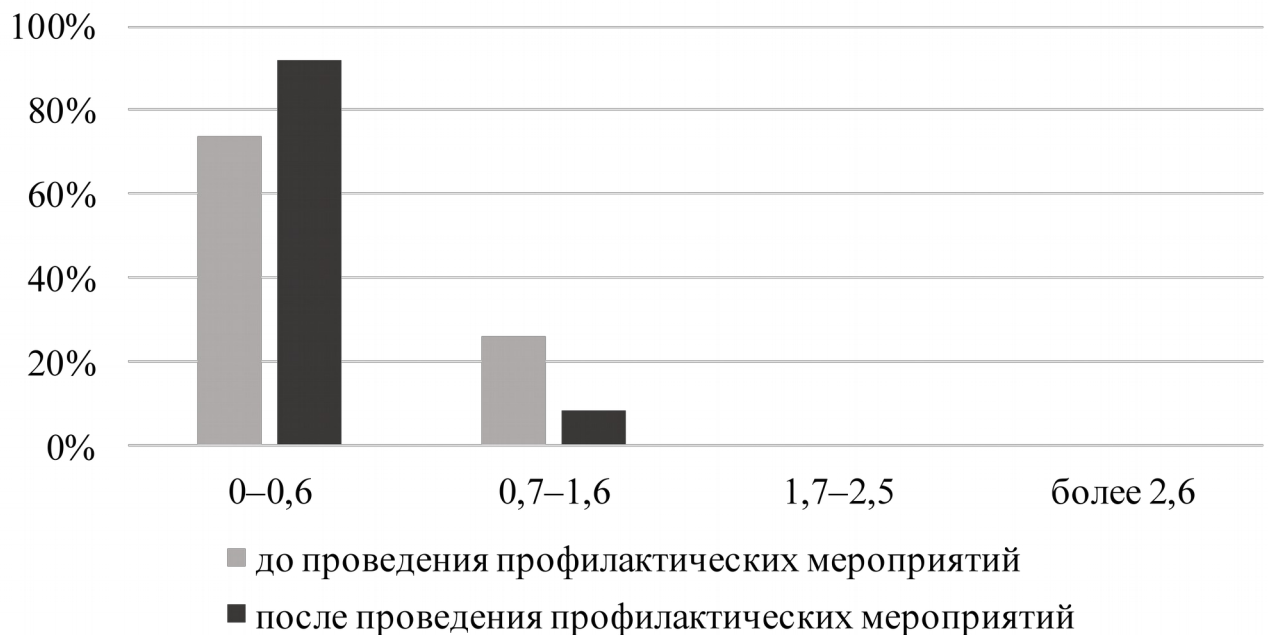


Рис. 2. Показатели индекса ОНИ-S по J. C. Green, J. R. Vermillion

Большинство детей, 73,7 % имеют низкий результат (0–0,6 баллов), что подтверждает хорошую гигиену полости рта. Средний уровень, т. е. удовлетворительную гигиену полости рта имеет, соответственно, 26,3 % школьников (от 0,7 до 1,6 баллов). Неудовлетворительный и плохой индекс гигиены выявить не удалось.

После проведения комплекса предложенных профилактических мероприятий результаты были следующими: показатели индекса по Федорову-Володкиной приравниваются к хорошей гигиене полости рта у 96,3 % детей (рис. 1), по J. C. Green, J. R. Vermillion — у 91,7 %

школьников (рис. 2), критериям удовлетворительной гигиены соответствуют показатели у 3,7 % и 8,3 % обследуемых детей, соответственно.

Выводы:

1. Гигиена полости рта у школьников, по результатам двух индексов, свидетельствует о том, что у большинства школьников соответствует хорошей гигиене полости рта у 68,5% и у 73,7%. Но в то же время обнаружены результаты, которые характеризуются как неудовлетворительные и плохие.
2. После проведения предложенных профилактических мероприятий, результаты показали, что гигиена полости рта у школьников существенно улучшилась – 96,3% и 91,7%, доказывая, что предложенная схема привела к улучшению гигиенического состояния полости рта.
3. Можно сделать заключение, что предложенный комплекс мероприятий позитивно отражается на состоянии здоровья школьников в целом (общеукрепляющий препарат), и полости рта – в частности.

Перспективы дальнейших исследований: благодаря полученным данным, открывается перспектива для дальнейшего изучения проблем состояния здоровья полости рта у школьников, разработка и применения схем профилактики основных стоматологических заболеваний у детей.

Список литературы:

1. Виноградова Т. Ф. Заболевания пародонта и слизистой оболочки полости рта у детей / Т. Ф. Виноградова, О. П. Максимова, Э. М. Мельниченко. — М., 1983. — 280 с.

2. Заболевания пародонта / Н. Ф. Данилевский, Е. А. Магид, Н. А. Мухин, В. Ю. Миликевич. — М. : Медицина, 1993. — С. 68–75.
3. Изучение индивидуальной мотивации пациентов с воспалительными заболеваниями пародонта при проведении профессиональной гигиены полости рта / В. И. Калинин, Н. Г. Незнанов, Н. И. Антонова, У. В. Лебедева // Пародонтология. — 2000. — № 2. — С. 15–18.
4. Васина С. А. Роль гигиены полости рта в профилактике кариеса зубов и гингивита у младших школьников / С. А. Васина // Организация стоматологической помощи и профилактика основных стоматологических заболеваний. — М., 1983. — С. 88–89.
5. Loe H. Microbiological and immunological aspects of oral diseases / H. Loe // J. Dent. Res. — 1984. — Vol. 6, No 3. — P. 476–477.
6. Loe H. Experimental gingivitis in man / H. Loe, E. Theilade, S. Jensen // J. Periodontol. — 1965. — Vol. 36. — P. 177–187.
7. Улитовский С. Б. Гигиена полости рта как метод профилактики заболеваний пародонта / С. Б. Улитовский // Новое в стоматологии. — 2000. — № 4. — С. 60–64.
8. Улитовский С. Б. Прикладная гигиена полости рта / С. Б. Улитовский // Новое в стоматологии. — 2000. — № 6. — С. 128.
9. Влияние условий обучения детей чистке зубов различными пастами на состояние гигиены полости рта / В. К. Леонтьев, О. Г. Аврамова, В. И. Зимина [и др.] // Стоматология для всех. — 2001. — № 4. — С. 34–39.
10. Изучение индивидуальной мотивации пациентов с воспалительными заболеваниями пародонта при проведении профессиональной гигиены полости рта / В. И. Калинин, Н. Г. Незнанов, Н. И. Антонова, У. В. Лебедева // Пародонтология. — 2000. — № 2. — С. 15–18.
11. Бокая В. Г. Самоконтролируемая гигиена полости рта в профилактике кариеса зубов и заболеваний пародонта / В. Г. Бокая // Стоматология. — 1998. — Спец. вып. — С. 41–42.

12. Зиборов А. С. Удаление зубного налета в профилактике заболеваний пародонта / А. С. Зиборов // Стоматология. — 1993. — № 2. — С. 22–23.

13. Леус П. А. Задачи по внедрению программ массовой профилактики стоматологических заболеваний / П. А. Леус // Стоматология. — 1990. — № 3. — С. 4–6.

14. Леус П. А., Любко С. С. Эффективность профессиональной гигиены полости рта в профилактике болезней пародонта / П. А. Леус, С. С. Любко // Клиническая стоматология. — 1997. — № 3. — С. 70–72.

15. Леус П. А. Зубной налет / П. А. Леус, М. В. Хингоян // Стоматология. — 1980. — Т. 59, № 1. — С. 52–55.

16. Адмакин О. И. Программа профилактики стоматологических заболеваний для детей и подростков с аллергической патологией (обоснование, разработка, внедрение и оценка эффективности) : Автореф. дисс. ... д-ра мед. наук. / О. И. Адмакин. — М., 2007. — 34 с.

Соколова И.И., Волченко Н.В.

Харьковский национальный медицинский университет

Кафедра стоматологии

Украина, Харьков

ИНДЕКСЫ ГИГИЕНЫ ПОЛОСТИ РТА У ШКОЛЬНИКОВ 9 – 15 ЛЕТ

В настоящее время проблема воспалительных процессов пародонта у детей и подростков занимает одно из ведущих мест в стоматологии детского возраста. Целью данного исследования стало изучение индексов гигиены полости рта до и после проведения предложенного комплекса профилактических мероприятий. Материалы и методы: нами было проведено обследование полости рта у детей, до профилактических мероприятий и после (через два месяца). Проводили индексную оценку на выявление зубного налета двумя методами: с использованием гигиенического индекса по Федорову-Володкиной (1982 г.) и упрощенного индекса гигиены полости рта, (ОНИ-S) по J. C. Green, J. R. Vermillion (1964 г.). Гигиена полости рта у школьников, по результатам двух индексов,

свидетельствует о том, что у большинства школьников соответствует хорошей гигиене полости рта у 68,5% и у 73,7%. После проведения предложенных профилактических мероприятий, результаты показали, что гигиена полости рта у школьников существенно улучшилась – 96,3% и 91.7%.

Ключевые слова: гигиена полости рта, дети, школьники, индексы гигиены полости рта, профилактика заболеваний пародонта.

Соколова І.І., Волченко Н.В.

Харківський національний медичний університет,

кафедра стоматології

Україна, Харків

ІНДЕКСИ ГІГІЄНИ ПОРОЖНИНИ РОТА У ШКОЛЯРІВ 9 - 15 РОКІВ

В даний час проблема запальних процесів пародонту у дітей та підлітків займає одне з провідних місць в стоматології дитячого віку. Метою даного дослідження стало вивчення індексів гігієни порожнини рота до та після проведення запропонованого комплексу профілактичних заходів. Матеріали і методи: нами було проведено обстеження порожнини рота у дітей, до профілактичних заходів та після (через два місяці). Проводили індексну оцінку на виявлення зубного нальоту двома методами: за допомогою гігієнічного індексу за Федоровим-Володкіною (1982) і спрощеного індексу гігієни порожнини рота, (ОHI-S) J. C. Green, J. R. Vermillion (1964). Гігієна порожнини рота у школярів, за результатами двох індексів, свідчить про те, що у більшості школярів відповідає хорошій гігієні порожнини рота у 68,5% і 73,7%. Після проведення запропонованих профілактичних заходів, результати показали, що гігієна порожнини рота у школярів істотно покращилася - 96,3% і 91.7%.

Ключові слова: гігієна порожнини рота, діти, школярі, індекси гігієни порожнини рота, профілактика захворювань пародонту.

I.I. Sokolova, N. V. Volchenko

Kharkov National Medical University, Department of Dentistry

ORAL HYGIENE INDICES IN 9-15-YEAR OLD

SCHOOLCHILDREN

At present the problem of periodontal inflammatory processes in children and adolescents is one of the leading places in stomatology of children's age. The aim of this study was to examine the indexes of oral hygiene before and after the proposed complex of preventive measures. Materials and methods: we conducted a survey of oral cavity in children, to preventive measures and after (within two months). Conducted an assessment on the detection of plaque in two ways: using hygienic index Fedorov-Volodkina (1982) and simplified index of oral hygiene, (OHI-S) by J. C. Green, J. R. Vermillion (1964). Oral hygiene in schools, according to the results of two indexes suggests that the majority of students corresponds to good oral hygiene at 68.5 percent and in 73,7%. After carrying out the proposed preventive measures, the results showed that oral hygiene of students has considerably improved - 96,3% and 91.7%.

Keywords: hygiene of oral cavity, children, school students, indexes of hygiene of oral cavity, prevention of periodontal diseases.