

СОСТОЯНИЕ ГИГИЕНЫ ПОЛОСТИ РТА У ШКОЛЬНИКОВ ДО ПРИМЕНЕНИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ И ПОСЛЕ

Волченко Н. В.

аспирант кафедры стоматологии

Харьковский национальный медицинский университет

По данным многочисленных исследований [1, 2], 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 [3] показывают, что накопление зубного налета вызывает развитие воспаления десны, а его удаление и тщательная гигиена полости рта приводят к выздоровлению десны [4, 5].

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

Материалы и методы: нами было проведено обследование полости рта у детей до проведения комплексных профилактических мероприятий и после. Проводили индексную оценку на выявление зубного налета двумя методами: гигиенический индекс по Федорову-Володкиной (1982 г.), упрощенный индекс гигиены полости рта – ИГР-У (ОHI-S) J.C. Green, J.R. Vermillion (Oral Hygiene Indices Simplified) (1964). Комплексные мероприятия включали в себя следующее: контролируемая чистка зубов, обучение правильной гигиене полости рта, подбор индивидуальных средств и методов гигиены, профилактическая чистка зубов. Контроль через два месяца.

В исследовании приняли участие 12 школьников от 9 до 13 лет,

Результаты собственных исследований и их обсуждение: результаты индексной оценки гигиены по Федорову – Володкиной исследования были следующие. Показатель от 1 до 1,5, что характеризует хорошую гигиену

полости рта, выявлен у 78% школьников. Удовлетворительной гигиене соответствует показатель у 14% детей. 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 8% детей. И очень плохой гигиены ротовой полости выявить не удалось.

По данным упрощенного индекса гигиены полости рта до чистки, выявлена похожая закономерность. Большинство детей (83%) имеют низкий результат (0- 0,6 баллов), что подтверждает хорошую гигиену полости рта. Средний уровень, т.е. удовлетворительную гигиену полости рта имеют, соответственно, 7% школьников (от 0,7 до 1,6 баллов). Неудовлетворительный индекс гигиены и плохой выявить не удалось.

После проведенных мероприятий и профилактической чистки, с использованием циркулярной щеточки и профессиональной пасты «Депурал нео», результаты были следующими: показатели индекса по Федорову-Володкиной приравниваются к хорошей гигиене полости рта у 98% детей, по J.C. Green, J.R. Vermillion – у 97% школьников. Критерием удовлетворительной гигиены – соответствуют показатели 2% и 3% обследуемых детей, соответственно.

Таким образом, можно сделать вывод, что после обучения и подбора средств и методов индивидуальной гигиены и профилактической чистки зубов, гигиена полости рта детей значительно улучшилась, что подтверждает важное значение данных мероприятий в системе профилактики стоматологических заболеваний у детей.

Литература:

1. Виноградова Т. Ф. Заболевания пародонта и слизистой оболочки полости рта у детей / Виноградова Т. Ф., Максимова О. П., Мельниченко Э. М. // – М., 1983. – 280 с. 5

2.Грудянов, А.И. Этиология и патогенез воспалительных заболеваний па-

родонта / А.И. Грудянов, Е.В. Фоменко // – М. : Медицинское информационное агентство, 2010. – 96 с.

3. Loe H. Microbiological and immunological aspects of oral diseases / Loe H. // J. Dent. Res. – 1984. – Vol. 6. – No 3. – P. 476-477.

4. Улитовский С.Б. Профилактика заболеваний пародонта. / Улитовский С.Б. // Пародонтология. – 2002. – No 1-2(23). – С. 84-88.

5. Васина С. А. Роль гигиены полости рта в профилактике кариеса зубов и гингивита у младших школьников / Васина С. А. // Организация стоматологической помощи и профилактика основных стоматологических заболеваний. – М., 1983. – Т. 12. – С. 88-89.