

МОТИВАЦИОННЫЙ АСПЕКТ В УЛУЧШЕНИИ ГИГИЕНЫ ПОЛОСТИ РТА У ДЕТЕЙ ВО ВРЕМЯ ОРТОДОНТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ

¹Л.Н. Солдатова, ²В.С.Солдатов, ³А.К. Иорданишвили

Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет
им. акад. И.П. Павлова

¹ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. акад. И.П. Павлова», профессор кафедры стоматологии детского возраста и ортодонтии, г. Санкт-Петербург, Россия, slnzub@gmail.com

² ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный университет», Россия, solves5@yandex.ru

³ ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова» Минобороны России, г. Санкт-Петербург, Россия, professoraki@mail.ru

АННОТАЦИЯ

На основании динамического наблюдения за стоматологическим статусом 42 ребенка (15 мальчиков и 27 девочек) в возрасте от 6 до 12 лет, проходящих ортодонтическое лечение на миофункциональных аппаратах, проведена сравнительная оценка состояния здоровья органов и тканей полости рта. Наблюдение за детьми осуществлялось в течение 3 месяцев. По завершении санации полости рта пациенты были разделены на 4 группы. Дети трёх групп, которые выбрали пасту самостоятельно, улучшили свои показатели индексов гигиены полости рта через три месяца. В группе детей, где зубная паста не выдавалась, а были даны указания по уходу за полостью рта с использованием уже имеющихся у них средств гигиены, показатели индексов гигиены полости рта улучшились менее значительно в сравнении с первыми тремя группами. Каждый месяц пациенты приходили на повторный осмотр. Показано, что использование зубных паст R.O.C.S. Junior заметно улучшает гигиеническое состояние полости рта у детей в возрасте 6-12 лет вне зависимости от разновидности данной пасты.

Ключевые слова: миофункциональные аппараты, стоматологическое здоровье детей, индексы гигиены, интенсивность течения кариеса у детей, гигиена полости рта.

MOTIVATIONAL ASPECT OF IMPROVING MOUTH HYGIENE OF THE CHILDREN DURING ORTHODONTIC TREATMENT

¹L.N. Soldatova, ²V.S.Soldatov, ³A.K. Iordanishvili

¹"Pavlov University", professor of dentistry of children's age and orthodontics department St. Petersburg, Russia, slnzub@gmail.com

²"St. Petersburg State University", graduate student of the therapeutic dentistry department St. Petersburg, Russia, solves5@yandex.ru

³"S.M. Kirov Military Medical Academy" Ministry of Defense of Russia, professor of maxillofacial surgery and surgical dentistry department, St. Petersburg, professoraki@mail.ru

ABSTRACT

A comparative assessment of the health status of organs and tissues of the oral cavity was conducted, based on the dynamic monitoring of the dental status of 42 children (15 boys and 27 girls) aged 6 to 12 years, who had undergone the orthodontic treatment using myofunctional devices. Children supervision was carried out during 3 months. The patients were divided into 4 groups after finishing an oral cavity sanitation. Children of three groups, who had been given one of three types of R.O.C.S. toothpastes, which they had chosen themselves, improved their oral hygiene indexes for three months. Children who hadn't been given the toothpaste, but they had got the advices of hygiene of an oral cavity, improved their oral health indexes less than children from the other groups. The patients came for the re-inspection every month. It is proved that using of toothpastes R.O.C.S. Junior visibly improves the hygiene and oral health of children aged from 6 to 12 years, whichever paste they choose.

Key words: myofunctional devices, dental health of children, hygiene indexes, intensity of children caries, oral hygiene.

Актуальность. Основное внимание в лечебно-диагностической работе врачей-стоматологов, работающих с детьми, уделяется профилактической направленности их деятельности [1, 2, 8, 9]. Известно, что ортодонтическое лечение неблагоприятно влияет на гигиену полости рта и ткани пародонта [1, 2,]. На протяжении многих лет в литературе приводятся сведения о широкой распространённости кариеса зубов у лиц детского возраста [2]. Особенности клинического течения кариеса зубов, особенно при ненадлежащем оказании стоматологической помощи, является раннее возникновение осложнённого кариеса, прогрессирование хронических периапикальных воспалительных очагов одонтогенной инфекции, которые могут приводить к развитию вторичных деформаций жевательного аппарата [4]. Наличие хронических воспалительных очагов одонтогенной инфекции у детей часто приводит к развитию обусловленных заболеваний, а также к проблемам в лечении другой сопутствующей патологии [1, 2]. В девяностых годах прошлого века на смену профилактическому принципу организации стоматологической помощи пришли замещающие технологии, что ухудшило показатели стоматологического здоровья людей [5]. Поэтому важной задачей современной медицины является выполнение программы эффективной профилактики основных стоматологических заболеваний у детского населения [7, 8]. Трудности обучения детей качественной гигиене полости рта связаны с уровнем их физического и психического развития. В формировании гигиенических навыков детей должны принимать активное участие родители, педагоги и непосредственно врачи-стоматологи. Ортодонтическое лечение на миофункциональных съёмных аппаратах может также способствовать ухудшению гигиенического состояния полости рта.

Цель. Повышение гигиенического статуса полости рта у детей 6-12 лет, проходящих ортодонтическое лечение на съёмных миофункциональных аппаратах.

Материал и методы. Под динамическим наблюдением в течение 3-х месяцев находились 42 ребёнка (27 девочек, 15 мальчиков) в возрасте от 6 до 12 лет, проживающие в Санкт-Петербурге и Ленинградской области. Все пациенты проходили лечение у ортодонта на стандартных миофункциональных аппаратах. По завершении санации полости рта все пациенты были разделены на 4 группы различного пола и возраста. Первую (контрольную) группу составили 12 детей, которым зубная паста не выдавалась, а были даны рекомендации по уходу за полостью рта с использованием уже имеющихся у них средств для гигиены полости рта. Распределение по группам происходило методом случайной выборки. Самостоятельно дети распределились по группам: вторая группа пациентов (9 человек) - после санации использовала выданную пасту R.O.C.S. Junior "Ягодный микс", третья (8 человек) - R.O.C.S. Junior "Фруктовая радуга", четвертая (13 человек) - R.O.C.S. Junior "Шоколад и карамель". Паста R.O.C.S. Junior разработана специально для детей в период сменного прикуса и включает в себя сбалансированный минеральный комплекс. Интенсивность кариеса, оценивали по индексу КПУ+кп. Степень активности кариеса зубов оценивали согласно рекомендаций Т.Ф. Виноградовой [1]. Уровень индивидуальной гигиены полости рта у детей всех групп определяли по индексу Ю.А. Фёдорову - В.В. Володкиной [3]. Для объективной оценки состояния тканей пародонта использовали индекс РМА по С.Parma (1968) [3]. Окрашивание проводили таблетками PAROplak (Швейцария). Изучение стоматологического статуса детей осуществляли до начала использования зубных паст, а также через 1 и 3 месяца. Критерием исключения детей из клинического исследования были нежелание принимать участие в исследовании, отсутствие фронтальных зубов на верхней или нижней челюстях, наличие эндокринных нарушений.

Результаты и обсуждение. При осмотре полости рта индекс интенсивности кариеса у детей во всех исследуемых группах характеризовался как умеренный и составил в первой группе 4.04 ± 0.31 , во второй - 3.43 ± 0.58 , в третьей - 4.79 ± 0.78 , и 4.48 ± 0.83 – в четвертой.

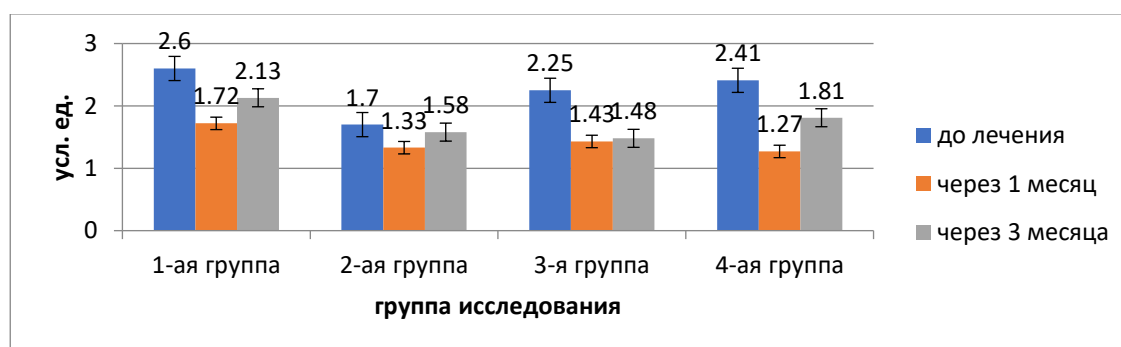


Рисунок 2. Значение индекса гигиены Фёдорова – Володкиной в группах в ходе исследования, усл. ед.

Pic. 2. Value of the “Fedorov-Volodkina” index among the groups during the investigation, CU.

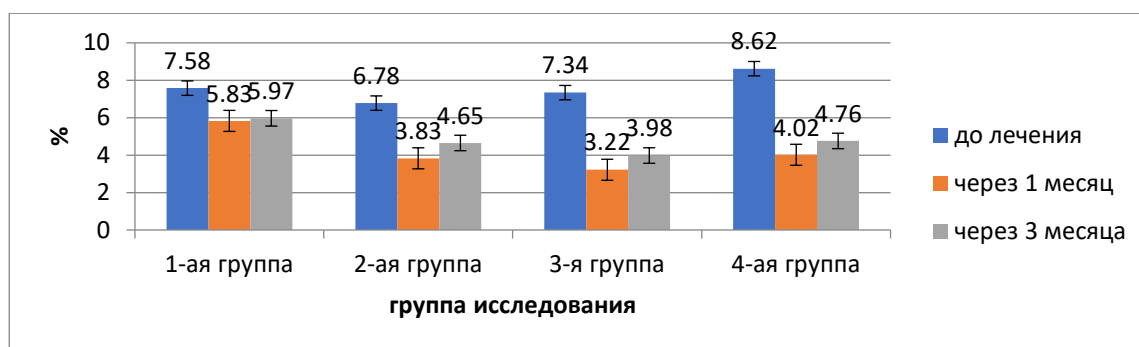


Рисунок 3. Значение индекса РМА в группах в ходе исследования, %.

Pic. 3. Value of the PMA index among the groups during the investigation, %.

Анализ цифрового материала показал, что половых различий в показателях встречаемости и интенсивности течения кариозного процесса, а также в значениях индексов гигиены у детей контрольной группы и детей, которые самостоятельно выбрали ту или иную пасту R.O.C.S. Junior не выявлено ($p \geq 0,05$).

В 1-й группе пациентов показатели стоматологического здоровья оставались в пределах неудовлетворительных либо удовлетворительных значений. В группах, где пасты были предложены на выбор, гигиеническое состояние полости рта через 1 месяц оценивалось как хорошее, не зависимо от разновидности выбранной пасты (рис. 2, 3). Через 3 месяца гигиена полости рта улучшились у детей всех исследуемых групп. Через 3 месяца показатели индекса РМА несколько ухудшились по сравнению с показателями через 1 месяц, но оставались значительно меньшими по сравнению с пациентами в контрольной группе ($p \geq 0,05$) (рис. 3).

По нашим наблюдениям разновидность зубной пасты R.O.C.S. Junior объективно не влияла на качество гигиены полости рта у пациентов в возрасте 6 -12 лет, так как их мотивация к регулярному проведению индивидуальной гигиены полости рта была значительно выше и продолжительнее.

Закключение. У детей младшего и среднего школьного возраста, проходящих ортодонтическое лечение, отмечается умеренная интенсивность течения кариозного процесса, а также сниженный уровень индивидуальной гигиены полости рта, что обусловлено низкой мотивацией детей и малой информированностью родителей по вопросам индивидуального ухода за полостью рта у детей в период сменного прикуса. При выборе зубной пасты дети 6-8 лет ориентировались исключительно на яркость упаковки. Дети 9 - 12 лет подходили к выбору зубной пасты осознанно, они внимательно читали название, знакомились с составом зубной пасты. Гигиена полости рта у детей всех трёх основных групп заметно улучшилась не зависимо от выбранной ими пасты. Достоверных различий в гигиеническом состоянии полости рта и интенсивности воспалительной патологии дёсен по показателям индексов Ю.А. Фёдорова - В.В. Володкиной и РМА не отмечено.

Для поддержания должного стоматологического здоровья детей во время ортодонтического лечения, следует учитывать предпочтения детей в выборе средств для индивидуальной гигиены полости рта, что положительно скажется на их мотивации и будет способствовать улучшению гигиенического состояния полости рта.

Литература/Reference

1. Виноградова Т.Ф. Педиатру о стоматологических заболеваниях у детей. – Л.: Медицина, 1982. – 160 с. Vinogradova T.F. Pediatru o stomatologicheskikh zabolevaniyah u detej. – L.: Medicina, 1982. – 160 s.
2. Иорданишвили А.К., Ковалевский А.М. Стоматологические заболевания у подростков // Подростковая медицина: руководство для врачей / под ред. Л.И. Левиной, А.М. Куликова. – СПб.: Питер, 2004. – С. 462 – 475. Iordanishvili A.K., Kovalevskij A.M. Stomatologicheskie zabolevaniya u podrostkov // Podrostkovaja medicina: rukovodstvo dlja vrachej / pod red. L.I. Levinoj, A.M. Kulikova. – SPb.: Piter, 2004. – S. 462 – 475.
3. Иорданишвили А.К., Солдатова Л.Н., Переверзев В.С., Жмудь О.Н., Солдатов В.С. Заболевания зубов и пародонта у детей, страдающих сахарным диабетом // Стоматология детского возраста и профилактика. – 2015. - № 1 (60). – С. 46 – 50. Iordanishvili A.K., Soldatova L.N., Pereverzev V.S., Zmud O.N., Soldatov V.S. Zabolevaniya zubov i parodonta u detei, stradaushih saharnym diabetom//tomatologiya detsкого возраста i profilaktika. – 2015. - No. 1 (60). – Page 46 – 50.
4. Иорданишвили А.К. Возрастные изменения жевательно-речевого аппарата. – СПб.: Изд-во «Человек», 2015. – 140 с. Iordanishvili A.K. Vozrastnye izmeneniya zhevatel'no-rechevogo apparata. – SPb.: Izd-vo «Chelovek», 2015.– 140 s.
5. Сунцов В.Г., Леонтьев В.К., Дистель В.А., Вагнер В.Д. Стоматологическая профилактика у детей. – М.: Медицинская книга; Н.Новгород: Изд-во НГМА, 2001. – 344 с. Suncov V.G., Leont'ev V.K., Distel' V.A., Vagner V.D. Stomatologicheskaja profilaktika u detej. – M.: Medicinskaja kniga; N.Novgorod: Izd-vo NGMA, 2001. – 344 s.
6. Gokhale N. Influence of socioeconomic and working status of the parents on the incidence of their children's dental caries // Nat. Sci. Biol. Med. – 2016. – № 7(2). – P. 18 – 22.
7. Daniel S.G. Comparison of dental hygienists and dentists: clinical and teledentistry identification of dental caries in children // Int. J. Dent. Hyg. – 2016. – № (7). – P. 33-34.
8. Myofunctional appliance treatment: Sleep dentistry for the 21st century. Cris Farrell, BDS (Syd) // Australian Dental Practice. 2015. May / June. P. 84-88.

УДК: 616.314:546.831-089.843

МОРФОЛОГИЧЕСКОЕ ИЗУЧЕНИЕ КАЧЕСТВО ПРИЛЕГАНИЕ ИНДИВИДУАЛЬНЫХ ЦИРКОНИЕВЫХ ШТИФТОВ К ПОВЕРХНОСТИ КОРНЯ ЗУБА

Ташкентский Государственный стоматологический институт

Акбаров Авзал Нигматуллаевич¹, Нигматова Нигора Рахматуллаевна¹,
Нигматов Рахматулла²
n.nigmatova@yandex.com

Кафедры Факультетской ортопедической стоматологии¹ и Ортодонтии и зубного протезирования² Ташкентского государственного стоматологического института, Ташкент, Узбекистан

Аннотация: Авторами предложен и изготовлен у 12 пациентов искусственный штифт с резьбой и с вкладкой из диоксида циркония для однокорневых зубов. Для морфологического исследования были изготовлены образцы **индивидуальных циркониевых штифтов с**