

Задание 06.05.2020 – 08.05.2020

Выполнила: ординатор 2-года кафедры-клиники стоматологии ИПО, специальность Ортодонтия – Васильева Екатерина Игоревна

## Пошаговый план профилактических мероприятий заболеваний пародонта у пациента 35-44 лет

Система профилактики заболеваний пародонта складывается из первичной и вторичной профилактики.

Первичная профилактика направлена на предупреждение заболеваний пародонта, предусматривает реализацию следующих мероприятий:

- 1) организацию санитарно-просветительной работы по гигиеническому воспитанию населения. При этом оправдано привлечение средств массовой информации, показ видеофильмов, выпуск санитарных листов, использование возможностей комнат гигиены. При беседах с пациентами в комнатах гигиены, врач-гигиенист должен напоминать о правилах ухода за полостью рта, демонстрировать технику чистки зубов, проводить контрольную чистку с использованием индикаторных средств;
- 2) назначение рационального питания. Врач-стоматолог должен рекомендовать больному сбалансированное питание, которое предусматривает достаточное поступление питательных веществ, в частности, аминокислот, увеличение доли растительных нерафинированных масел, продуктов с активными металльными группами, оказывающими линотропный эффект (овощи, молочные и морские продукты), витаминов, микроэлементов.

В программе первичной профилактики заболеваний пародонта должны участвовать все врачи-стоматологи, особенно терапевты.

Задачи лечебно-профилактических мероприятий сводятся:

- а) к контролю за гигиеническим состоянием полости рта пациентов;
- б) проведению профессиональных гигиенических мероприятий;
- в) своевременному лечению воспалительных изменений в тканях пародонта;
- г) своевременному выявлению и исправлению зубочелюстных аномалий, замещению дефектов зубных рядов;
- д) устранению факторов, способствующих развитию патологических изменений в пародонте (углубление преддверия полости рта, тяжи, короткие уздечки), используя хирургические методы лечения.

Целью вторичной профилактики является лечение ранних признаков патологических изменений в тканях пародонта с целью предупреждения их прогрессирования.

Составными компонентами вторичной профилактики являются следующие:

- 1) полноценный гигиенический уход за полостью рта пациента;

- 2) исключение травматических факторов, в том числе устранение травматической окклюзии;
- 3) использование реминерализующих средств для предупреждения кариеса;
- 4) рентгенологический контроль, повторяемый через год, позволяющий выявить характер и интенсивность деструктивных процессов в костной ткани альвеолярной части;
- 5) улучшение микроциркуляции, используя немедикаментозные методы, физиотерапевтические процедуры.

Гигиенические профилактические мероприятия подразделяются на индивидуальные и массовые. Контроль за уровнем, качеством зубного налета является ключевым фактором в профилактике заболеваний пародонта и кариеса зубов.

Считается клинически доказанным, что эффективность удаления зубного налета возрастает на 37% при использовании зубной щетки вместе с нитью, по сравнению с применением только зубной щетки. В среднем человек тратит только одну минуту дважды в день на уход за полостью рта, что составляет 36 дней за всю жизнь. Это почти в два раза меньше, чем необходимо, чтобы эффективно и качественно очистить зубы.

Статистика свидетельствует, что в среднем зубной щеткой пользуются 10—11 месяцев, а не 2—3 месяца.

Массовые мероприятия следует подразделить на:

массовые мероприятия, проводимые правительством (министерствами здравоохранения, социального обеспечения и др.) по оздоровлению жизни населения;

мероприятия массового характера, проведение которых возложено на местные (городские, сельские) органы управления и направленные на улучшение социальных условий.

Индивидуальные мероприятия подразделяются на:

мероприятия, проводимые самостоятельно больным;

мероприятия индивидуального характера, которые проводятся врачом-стоматологом в условиях стоматологической поликлиники, отделения, центра или кабинета.

Индивидуальная профилактика более целенаправленна и зависит от нозологических форм. Профилактика заболеваний пародонта строится в зависимости от возрастно-половой принадлежности и стоматологического статуса. В последние годы наблюдается значительное распространение заболеваний пародонта у молодежи, в результате которого деструктивные явления наблюдаются уже начиная с молочного прикуса. Поэтому наряду с тщательной индивидуальной гигиеной полости рта необходимо проводить своевременное и регулярное удаление зубных отложений.

В возрасте 21—40 лет чаще всего возникают и развиваются заболевания пародонта.

Лечебно-гигиенические мероприятия по профилактике заболеваний пародонта состоят из:

тщательного осуществления гигиены полости рта, с использованием комплексных и комбинированных лечебно-профилактических зубных паст, профилактических зубных щеток с микротекстурной щетиной и индикацией степени ее износа, противовоспалительных и противокариесных ополаскивателей последнего поколения, средств межзубной гигиены (нитей, ершиков, зубочисток);

полноценного и своевременного замещения дефектов зубов и зубных рядов протезами; устранения или нейтрализации действия профессионально вредных агентов на ткани пародонта (при наличии такой профвредности);

использования аутомассажа, вакуумтерапии, гидромассажа (ирригаторы и оральные центры), электрофореза и др.;

профилактику остеопороза альвеолярной кости фосфорно-кальциевыми комплексами ("Кальмаг", "Кальцевит", Кальцинол, Кальций-Д3-никомед и др.) и фторсодержащими препаратами;

профилактику гипертонической болезни и психически травм путем проведения курсов электросна, гипноза, лечения у психотерапевта или психоаналитика.

В старшей Возрастной группе (41 год и старше) эти мероприятия складываются из:

- 1) индивидуальной гигиены полости рта с использованием комбинированных и комплексных лечебно-профилактических противовоспалительных и противокариесных зубных паст 4-го и 5-го поколений. Очищение межзубных промежутков и контактных поверхностей зубов средствами межзубной гигиены (нити, ершики, зубочистки). Использование пародонтологических зубных щеток комбинированного действия, относящихся к последнему поколению. Применение комбинированных ополаскивателей, обладающих противовоспалительным, противокариесным и препятствующим отложению налета действием. Потребление кисломолочных продуктов, свежих овощей и фруктов с целью предупреждения процессов гниения в кишечнике и устранения интенсивного накопления гистамина в организме, насыщение организма витаминами С, Е, группы В, особенно в весенне-зимний период. Сокращение потребления сахарозы до минимума. Введение практики использования зубной щетки и нити на работе и дома после каждого приема пищи;
- 2) рационального режима труда, отдыха и питания; устранения общей и местной гиподинамии;
- 3) комплекс физических упражнений для мышц жевательно-речевого аппарата;
- 4) сбалансированное питание с антисклеротической направленностью (снижение общей калорийности питания, включение продуктов, нормализующих холестерин обмен: увеличение доли растительных жиров не менее чем до 35—40% от общего количества жиров, ограничение потребления жиров, сдобы, углеводов);
- 5) нормализация сосудистой системы жевательного аппарата (механическое и физическое воздействие), для этих целей хорошо подходят гирудотерапия и гидромассаж (души для полости рта и оральные центры).

Сюда же включается регулярная санация полости рта, устранение зубных отложений, как профилактика гингивита и пародонтита, которые проводит врач-пародонтолог или стоматолог-гигиенист. Устранение и предупреждение стрессовых ситуаций (психотерапия, малые транквилизаторы, закаливание, здоровый образ жизни, отказ от вредных привычек, курсы эле-ктросна). Устранение гипоксии организма и тканей пародонта (кислородные аппликации, кислородные коктейли и др.). Ортопедическое лечение, предупреждение и устранение травматической окклюзии.

Кроме того, проводится устранение скрытой витаминной недостаточности, интенсификация трофических и нервно-трофических процессов в пародонте. Динамическое наблюдение у стоматолога-пародонтолога.

Важно, в какой последовательности чистить зубы. Правильное распределение этапов гигиенической процедуры играет большую роль в эффективности чистки зубов и профилактики заболеваний пародонта. Правильное распределение этапов обеспечивает максимальное очищение ротовой полости.

При заболеваниях пародонта не следует постоянно использовать лечебно-профилактический ополаскиватель для рта (типа "перед чисткой") из-за входящего в его состав сильного антисептика, так как это может привести к дисбактериозу полости рта. Поэтому данный этап относительно условный, и тогда вся процедура будет состоять из меньшего количества этапов.

При заболеваниях пародонта следует отдавать предпочтение лечебно-профилактическим зубным пастам, которые назначают с учетом показаний.

### Лечебно-профилактические зубные пасты

Профилактика кровоточивости	Профилактика образования зубного камня	Профилактика и лечение гиперестезии
Хлорофиллсодержащие: Лесная, Новинка-72, Экстра	Бело-розовая, Чародейка, Особая, Ленинградская, Северянка	Новый жемчуг, Арбат, Чебурашка, Бэмби, Сенсibl, Илгафинор, Сенсодин-С
Пасты, содержащие экстракты лекарственных растений: Ромашка, Астра, Спутник, Биодонт, Азулена, Азуленовая, Северянка, Элгидиум, Лакалут, Колгейт Тотал, Блендемед комплит, Веледа, Орал-Би (для зубов и десен)	Элгидиум, Лакалут, Колгейт Тотал, Блендемед Комплит, Пепсодент (с фтором)	Орал-Би Сенситив (с фтором), Элгифлуор, Илмекс