

Задание 06.05.2020 – 08.05.2020

**Выполнила: ординатор 2-года кафедры-клиники стоматологии ИПО,
специальность «Ортодонтия» – Сивакова Екатерина Александровна**

Профилактика болезней пародонта бывает:

I. По этапам (ВОЗ, 1980):

- 1) первичная (преимущественно социальная);
- 2) вторичная (социально-медицинское);
- 3) третичная (преимущественно медицинская);

II. По способу действия:

- 1) эндогенная (общая);
- 2) экзогенная (местное).

Профилактические мероприятия условно делятся:

- 1) массовые социально-профилактические (государственные)
- 2) лечебно-профилактические (специальные);
- 3) индивидуальные профилактические.

Система профилактики болезней пародонта предусматривает первичную, вторичную и третичную профилактику с учетом возрастных, профессиональных, биохимических особенностей.

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 липотропный 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.

Третичная профилактика предусматривает полное или частичное купирование воспалительно-дистрофического процесса, предупреждение перехода болезни в более тяжелую форму, предупреждение обострений, восстановление функции жевательного аппарата.

Таким образом, третичная профилактика включает весь объем стоматологической помощи с преобладанием ортопедического лечения.

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:

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

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

Индивидуальные мероприятия подразделяются на:

1) мероприятия, проводимые самостоятельно больным;

- 2) 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 возрастнополовой 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.

Первичная профилактика — основной этап предупреждения болезней пародонта. Комплекс мер предполагает, прежде всего, воспитание гигиенических навыков у населения, рациональное питание, регулярное посещение врача-стоматолога с целью выявления таких факторов риска, как нарушение окклюзии, наличие налета, деформация преддверия полости рта и др., рациональное вскармливание ребенка.

Вторичная профилактика направлена на устранение выявленных пародонтогенных факторов с применением хирургических, терапевтических и ортопедических методов, рентгенологическое обследование, санацию полости рта и проведение гигиенических мероприятий.

Пошаговый план действий при проведении профилактических мероприятий у пациента 35-44 лет

- 1) Индивидуальная гигиена полости рта с использованием комбинированных и комплексных лечебно-профилактических противовоспалительных и противокариесных зубных паст 4-го и 5-го поколений.
- 2) Очищение межзубных промежутков и контактных поверхностей зубов средствами межзубной гигиены (нити, ершики, зубочистки).
- 3) Использование пародонтологических зубных щеток комбинированного действия, относящихся к последнему поколению.
- 4) Применение комбинированных ополаскивателей, обладающих противовоспалительным, противокариесным и препятствующим отложению налета действием.
- 5) Потребление кисломолочных продуктов, свежих овощей и фруктов с целью предупреждения процессов гниения в кишечнике и устранения интенсивного накопления гистамина в организме,
- 6) насыщение организма витаминами С, Е, группы В, особенно в весенне-зимний период.
- 7) Сокращение потребления сахарозы до минимума.
- 8) Введение практики использования зубной щетки и нити на работе и дома после каждого приема пищи;
- 9) Рациональный режим труда, отдыха и питания;
- 10) Устранения общей и местной гиподинамии;
- 11) Комплекс физических упражнений для мышц жевательно-речевого аппарата;

- 12) Сбалансированное питание с антисклеротической направленностью (снижение общей калорийности питания, включение продуктов, нормализующих холестериновый обмен: увеличение доли растительных жиров не менее чем до 35—40% от общего количества жиров, ограничение потребления жиров, сдобы, углеводов);
- 13) Нормализация сосудистой системы жевательного аппарата (механическое и физическое воздействие), для этих целей хорошо подходят гирудотерапия и гидромассаж (души для полости рта и оральные центры).
- 14) Регулярная санация полости рта,
- 15) Устранение зубных отложений, как профилактика гингивита и пародонтита, которые проводит врач-пародонтолог или стоматолог-гигиенист.
- 16) Устранение и предупреждение стрессовых ситуаций (психотерапия, малые транквилизаторы, закаливание, здоровый образ жизни, отказ от вредных привычек, курсы электросна).
- 17) Устранение гипоксии организма и тканей пародонта (кислородные аппликации, кислородные коктейли и др.).
- 18) Ортопедическое лечение, предупреждение и устранение травматической окклюзии.
- 19) Кроме того, проводится устранение скрытой витаминной недостаточности, интенсификация трофических и нервно-трофических процессов в пародонте. Динамическое наблюдение у стоматолога-пародонтолога.