Одесский государственный медицинский университет
Кафедра стоматологии детского возраста

Индивидуальная профилактика рецидивов хронического катарального гингивита у детей

Цель работы:

Повышение эффективности лечения и профилактики рецидивов хронического катарального гингивита у детей на основании объединения этапов специализированной врачебной помощи с индивидуальной профилактикой, проводимой в домашних условиях, с использованием адаптогенных препаратов различного характера действия в сочетании с постоянным электрическим током физиологической величины.

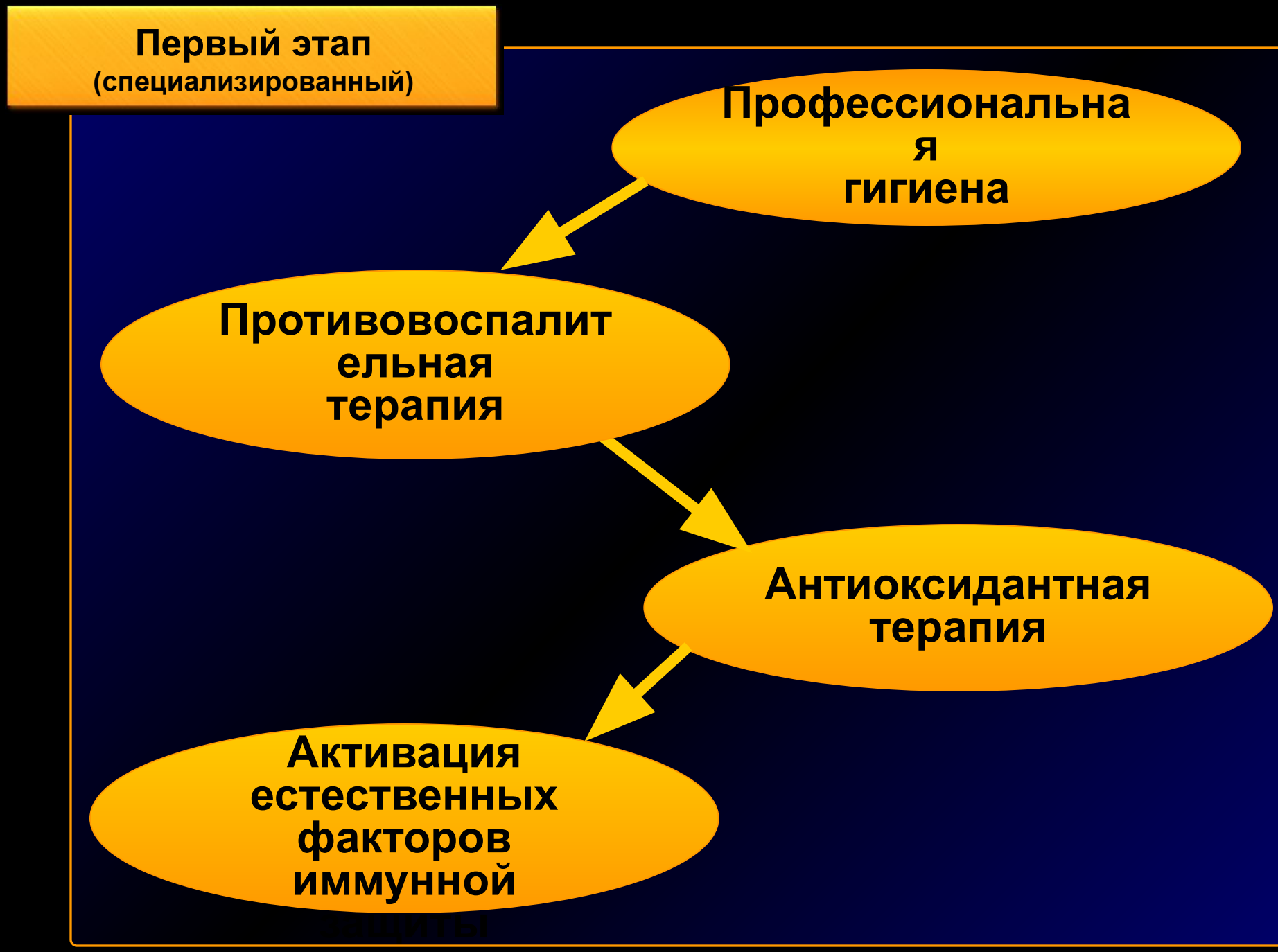
Электрофоретические зубные щетки

«Габитус плюс»
с положительным электродом

«Габитус минус»
с отрицательным электродом

Задачи исследований:

- **Разработать схему профилактики и лечения хронического катарального гингвита у детей 12 лет.**
- **Изучить в клинике пародонтопротекторную эффективность противорецидивного лечебно-профилактического комплекса.**


Первый этап
(специализированный)
Профессиональная гигиена
Противовоспалительная терапия
Антиоксидантная терапия
Активация естественных факторов иммунной

Второй этап
(проводится в домашних условиях)

Схема предложенной профилактики

Пародонтальные повязки на основе водной эмульсии β-каротина − "Бетавитон" (β-каротин − 2,0 %, α−токоферола ацетат − 0,5 %, аскорбиновая кислота − 0,02 %), нуклеината натрия 0,01 г и белой глины.

Орошения полости рта раствором "Розовая вода"(НИИ эфирных масел), обладающим антисептическими, противовоспалительными, иммуностимулирующими
и антиоксидантными свойствами (10 процедур по 1 процедуре в день).

Электрофоретическая зубная щетка системы "Habitus",
зубная паста "Лека" (ИС АМНУ), содержащая β-каротин, α-токоферол, лецитин.

Ротовые ванночки раствором "Розовая вода" (вечером, после ужина и чистки зубов).

Водный раствор алоэ per os (1 чайная ложка два раза в день)
(Институт АМН Украины им. В.П. Филатова)

Клинические исследования

Индексная оценка состояния тканей пародонта у подростков 12 лет

	Контрольная группа (n = 15)				Основная группа (n = 15)			
	до лечения	после лечения	через 3 мес.	через 6 мес.	до лечения	после лечения	через 3 мес.	через 6 мес.
Индекс PMA% (Parma)	18,85±2,0	14,42±1,5	15,24±1,5	16,12±1,5	16,23±1,5	6,10±0,5	4,30±0,5	3,60±0,5
Проба Шиллера-Писарева, баллы	1,48±0,1	1,21±0,1	1,21±0,1	1,28±0,1	1,34±0,1	1,10±0,1	1,08±0,1	1,06±0,1
Кровоточивость, баллы	0,55±0,06	0,21±0,05	0,24±0,05	0,32±0,05	0,46±0,05	0,14±0,03	0,10±0,02	0,08±0,01

Индексная оценка гигиены полости рта у подростков 12 лет

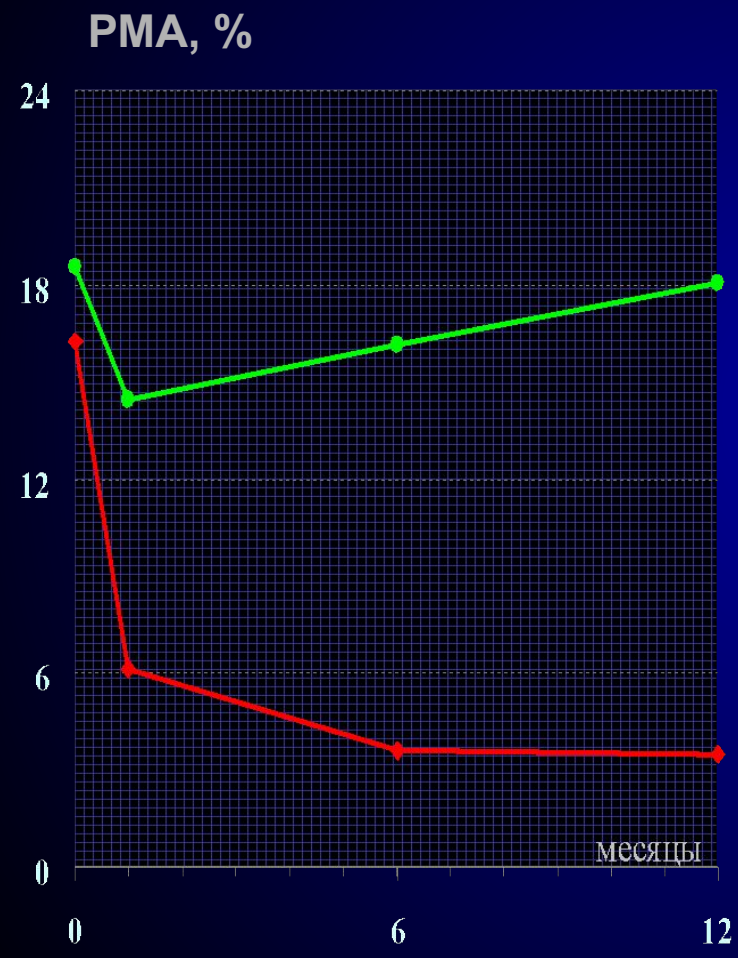
	Контрольная группа (n = 15)				Основная группа (n = 15)			
	до лечения	после лечения	через 3 мес.	через 6 мес.	до лечения	после лечения	через 3 мес.	через 6 мес.
Индекс Грин-Вермильона (OHI-S), (1-3балла)	1,32±0,15	0,54±0,08	0,56±0,08	0,72±0,08	1,10±0,1	0,31±0,05	0,47±0,05	0,54±0,05
Индекс Турески (1-5 баллов)	2,20±0,15	0,61±0,08	0,73±0,08	0,81±0,08	2,03±0,15	0,38±0,08	0,56±0,08	0,68±0,08

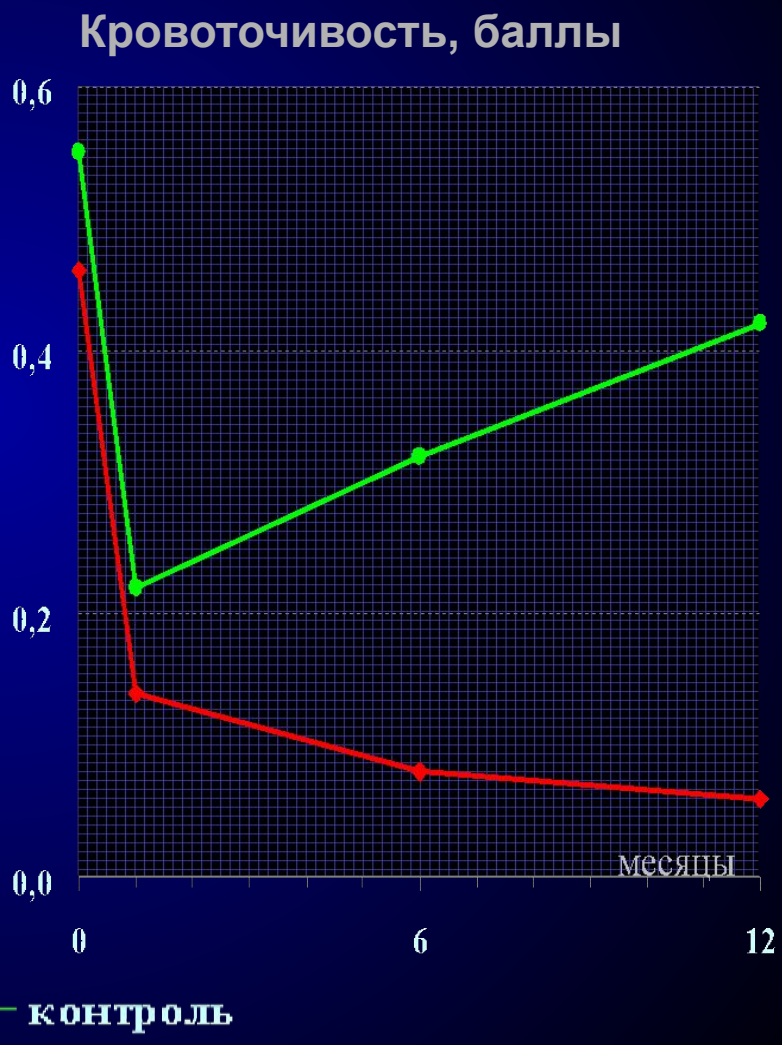
Пародонтопротекторный эффект индивидуальной профилактики по индексу кровоточивости за 6 месяцев у 12-летних детей

75,0 %

Кривые рецидивирования

12 лет





В Ы В О Д

Проведенные клинические исследования предложенного комплекса подтверждают высокий терапевтический эффект лечения и профилактики хронического катарального гингивита у детей 12 лет. Предложенная 2-х этапная схема лечения ХКГ, включающая специализированную врачебную помощь и индивидуальную профилактику проводимую в домашних условиях с использованием адаптогенных препаратов различного характера действия с ПЭТФВ, позволяет повысит эффективность лечения, увеличить период ремиссии и ответственность самого больного за конечный результат лечения.