

Райда А.И., Сюань Шаобинь

## ЭФФЕКТИВНОСТЬ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО КОМПЛЕКСА В ЛЕЧЕНИИ НЕСЪЕМНОЙ ОРТОДОНТИЧЕСКОЙ АППАРАТУРОЙ

ГУ «Крымский государственный медицинский университет им. С.И. Георгиевского»

Лечение зубочелюстных аномалий у детей несъемными ортодонтическими аппаратами в ряде случаев провоцирует развитие осложнений в тканях пародонта в процессе ортодонтического лечения. Ортодонтическое лечение и использование несъемной ортодонтической аппаратуры приводит к ухудшению гигиены полости рта и обуславливает усиление воспалительных процессов в тканях пародонта.

**Целью нашего исследования** явилось повышение эффективности профилактики заболеваний пародонта у детей в период ортодонтического лечения несъемными ортодонтическими аппаратами путем использования лечебно-профилактического комплекса.

Под наблюдением находилось 87 детей (49 девочек и 38 мальчиков) в возрасте от 10 до 14 лет с различными видами зубочелюстных аномалий и изменениями в тканях пародонта. Ортодонтическое лечение проводилось несъемными ортодонтическими аппаратами.

Всем обследованным детям определяли гигиенический ин-

декс (Silness-Loe, Stallard), индекс кровоточивости, РМА до лечения и в сроки 3, 6 месяцев.

### **Результаты обследования и их обсуждение**

На момент обследования до ортодонтического лечения гигиеническое состояние полости рта у всех обследованных было неудовлетворительное, диагностирован катаральный и гипертрофический гингивит, отечная форма.

Наблюдаемые дети были распределены на две группы: контрольную и основную.

Детям основной группы проводился в процессе ортодонтического лечения разработанный лечебно-профилактический комплекс: нормализация гигиенического состояния с применением методов и средств профессиональной гигиены, обучение гигиеническим навыкам, аппликации 0,05% раствором хлоргексидина биглюконата, полоскания жидкой фракцией лечебной грязи о.Саки, прием «Биотрит-Дента».

В контрольной группе проводились традиционные профилактические мероприятия. После фиксации брекет-системы у всех

детей отмечалось ухудшение гигиенического состояния полости рта, генерализация воспаления в тканях пародонта.

Через 3 месяца после проведенных профилактических мероприятий в основной группе детей, где применялся лечебно-профилактический комплекс, показатели гигиенического состояния, РМА, кровоточивости улучшились, а у детей контрольной группы, где не проводились предлагаемые профилактические мероприятия, отмечается ухудшение состояния тканей пародонта и гигиенических показателей.

Через 6 месяцев в основной группе отмечалась стабилизация показателей состояния ротовой полости, а в контрольной группе детей наблюдалось ухудшение состояния тканей пародонта и гигиены полости рта.

### **Выводы**

Использование предлагаемого профилактического комплекса в процессе ортодонтического лечения способствует нормализации гигиенического состояния полости рта, повышению резистентности тканей пародонта.