

Модуль 2

**Коррекция индивидуальной
гигиены полости рта у пациентов
с патологией пародонта.
Мотивация к лечению.**

Цель:

- Уметь проводить коррекцию индивидуальной гигиены полости рта
- Сформировать мотивацию пациента к лечению

Индивидуальная гигиена

рассматривается как предварительный этап проведения профессиональной гигиены, которая, в свою очередь, считается основой базовой терапии заболеваний пародонта



Систематическая чистка зубов

способствует удалению зубного налета –
одного из основных факторов воспаления
пародонта



- **Индивидуальную гигиену полости рта** каждый пациент проводит самостоятельно в соответствии с рекомендациями стоматолога



Без коррекции индивидуальной гигиены невозможен успешный комплексный лечение заболеваний пародонта



Серьезное и ответственное отношение пациента к этой процедуре требует грамотной **МОТИВАЦИИ**

Мотивация пациента к рациональному уходу за полостью рта – одна из наиболее ответственных сторон лечебной работы стоматолога независимо от его специализации

Этапы стоматологического просвещения



Формирование мотивации складывается из:

- Разъяснения пациенту в доступной форме вреда зубных отложений для твердых тканей зуба и десны



Формирование мотивации складывается из:

- Стремления добиться у него правильного понимания важности этого вопроса и необходимости проведения как коррекции индивидуальной гигиены, так и профессиональной гигиены полости рта

Формирование мотивации складывается из:

- Проведения с пациентом беседы о нарушении эстетики улыбки при наличии зубных отложений



Формирование мотивации складывается из:

- Напоминания пациенту о неприятном запахе изо рта при скоплении мягкого налета на зубах и несвоевременном его удалении



Формирование мотивации складывается из:

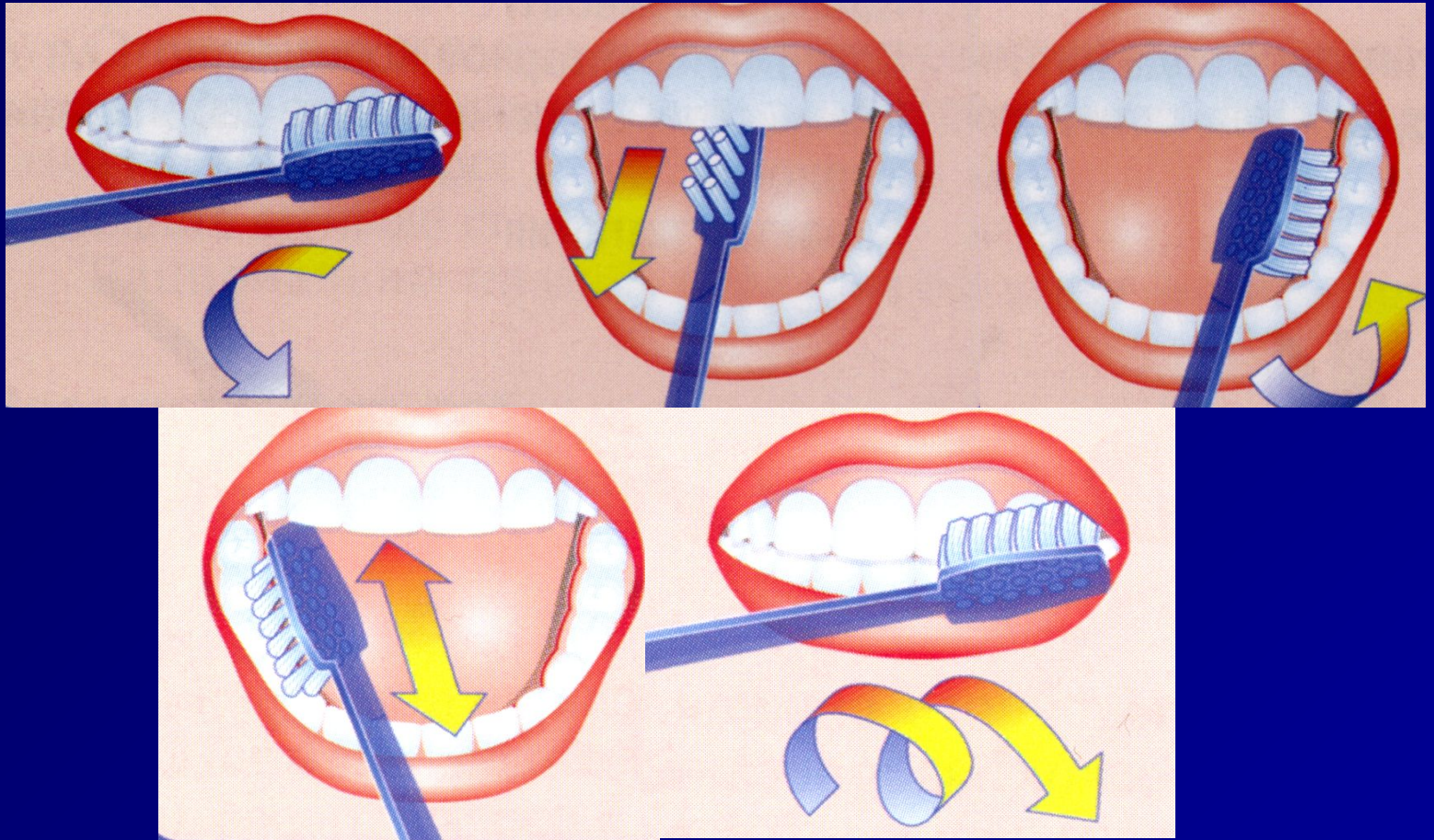
- **Окрашивание зубного налета и десны индикаторами, как наиболее действенный способ мотивации**



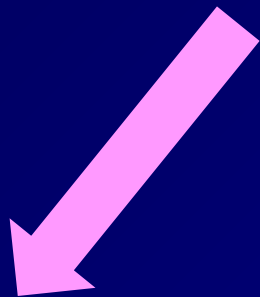


Под **коррекцией индивидуальной гигиены** следует понимать демонстрацию и обучение правилам и рациональным навыкам чистки зубов, а также информацию о средствах гигиены рта и методах их использования

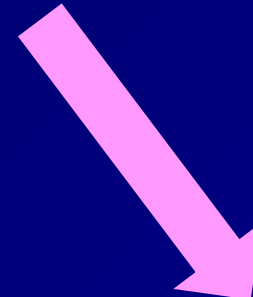
Метод чистки зубов



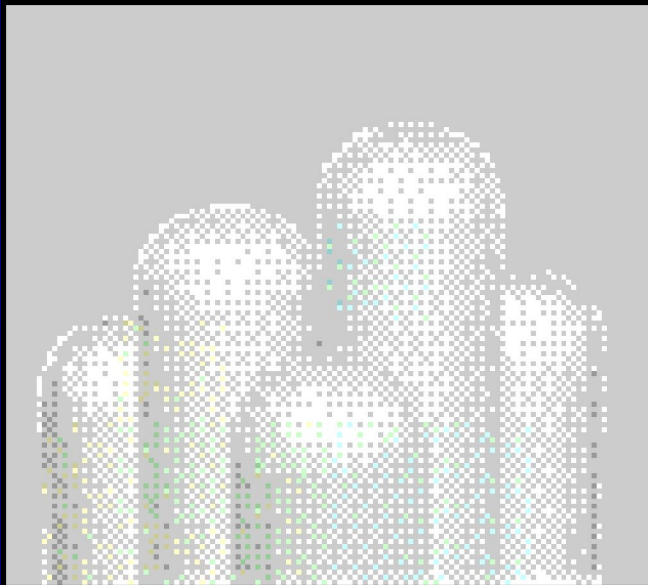
Основные средства индивидуальной гигиены



Мануальные и электрические
зубные щетки

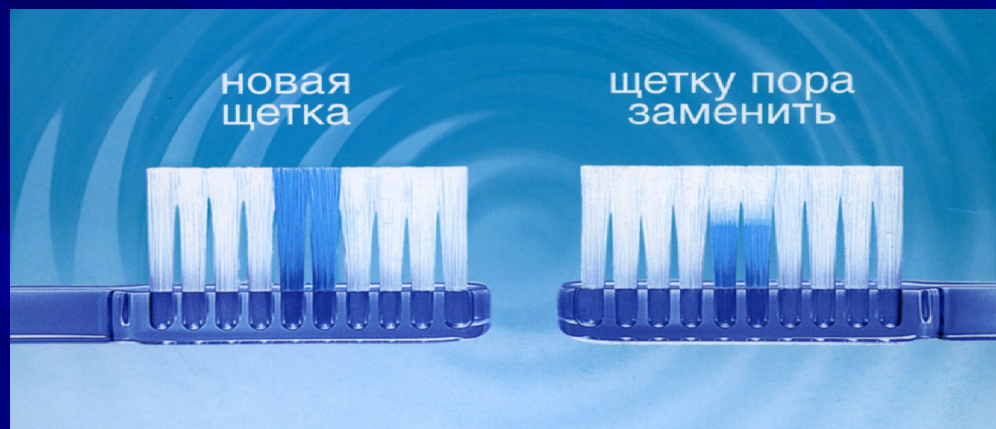


Зубные пасты



Щетина должна быть изготовлена из искусственного волокна, которое легко поддается обработке и имеет определенную жесткость, а также не травмирует ткани пародонта благодаря современным технологиям закругления **концов щетины**

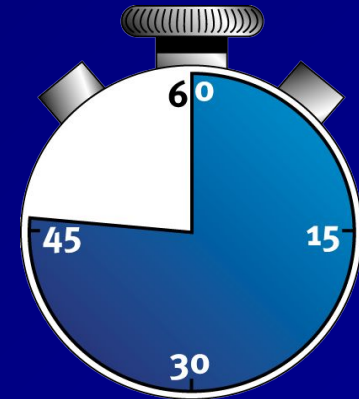
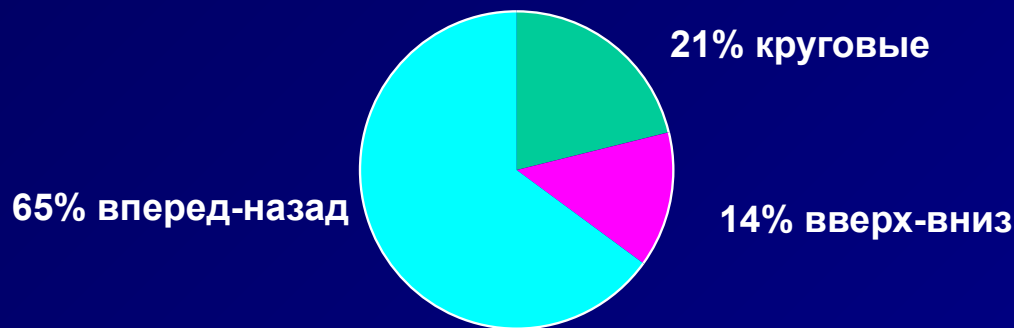
Надо помнить, что мануальную
зубную щетку надо менять, в
среднем, через...



1,5 – 2 месяца

Европейский симпозиум, 1998

- 65% людей чистят зубы движениями “вперед – назад”
- чистят зубы, в среднем, не более 46 секунд



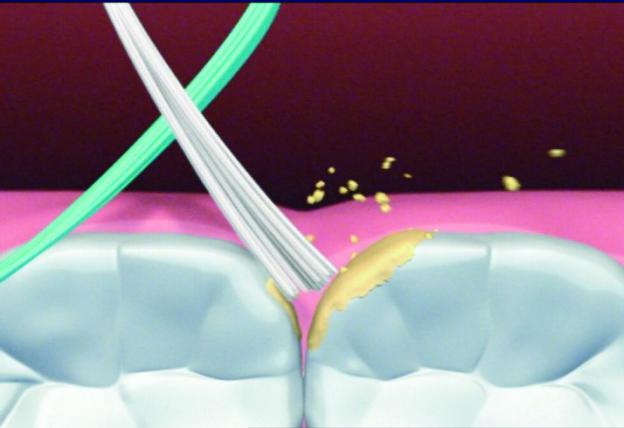
- **Европейский симпозиум, 1998 год, посвященный вопросам механического удаления налета, заключил:**
 - если сложно изменить привычки людей -
 - следует изменить дизайн щетки, чтобы за счет этого улучшить качество проведения процедуры чистки зубов



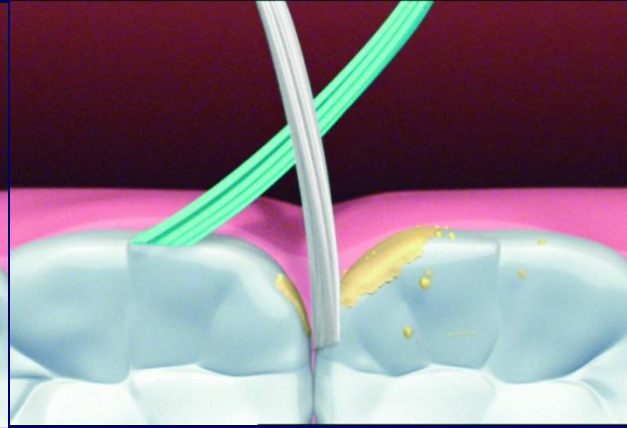
Oral-B

eXceedTM

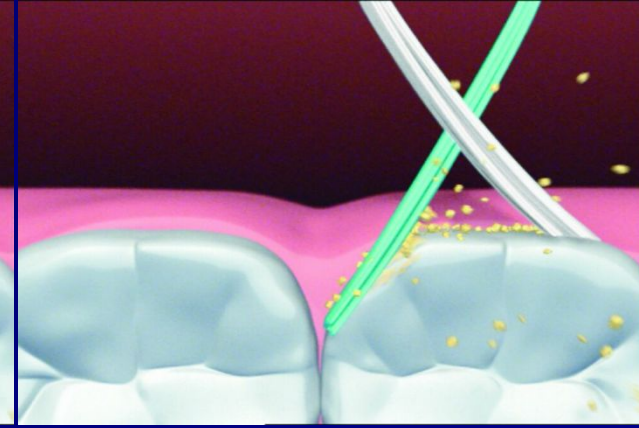
Щетина CrissCross®



**Пучки с наклоном вперед
обеспечивают контакт
с зубами**



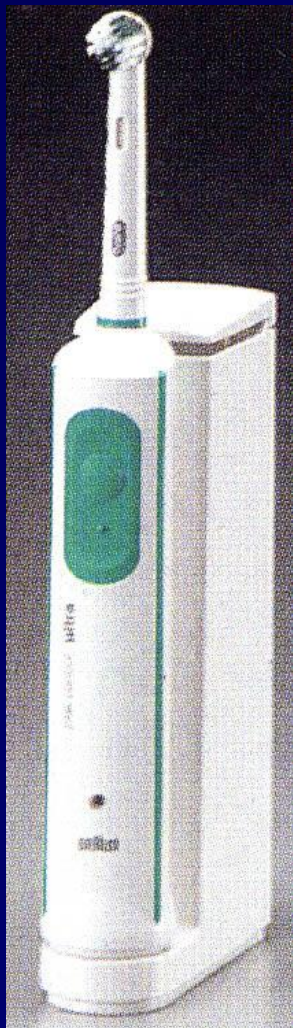
**Пучки щетинок глубоко
проникают между зубами и
«поднимая» удаляют налет**



**Пучки с наклоном назад
удаляют налет за счет
«подметающего» движения**

В РЕЗУЛЬТАТЕ

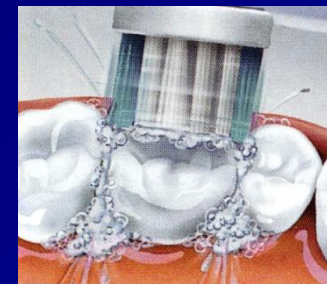
**Перекрещивающиеся пучки щетинок CrissCross™
глубоко проникают между зубами
и великолепно удаляют налет.**



Высокочастотные возвратно-вращательные движения эффективно удаляют зубной налет даже в труднодоступных участках.

Обычная зубная паста в результате высокочастотных колебательных движений превращается в микропену, проникающую в труднодоступные участки и воздействующую на бактерии зубного налета.

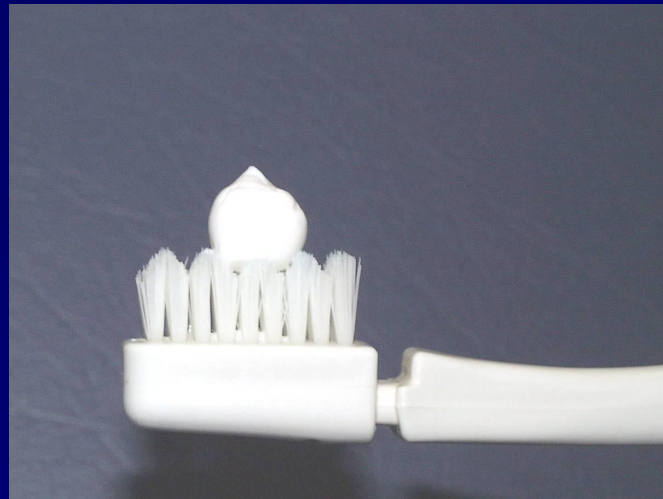
Головка щетки накладывается на каждый зуб. Короткие щетинки очищают поверхности зубов, более длинные проникают в межзубные промежутки и пришеечную область.



При использовании электрической зубной щетки очищающие движения не производятся.

Головка щетки устанавливается на зубной ряд и последовательно перемещается от зуба к зубу.

Ультразвуковая зубная щётка



Противопоказания к применению ультразвуковой зубной щётки

- **Наличие у пациента кардиостимулятора**
- **Первые 6 месяцев после перенесённого инфаркта**
- **Онкологические заболевания полости рта**
- **Психические заболевания**
- **Возрастные (возраст ребёнка до 12 лет)**
- **Наличие НОА**
- **Беременность**

Зубные пасты



Зубные пасты

- Противовоспалительные зубные пасты



- Лекарственные травы
 - Соли
 - Антисептики
 - Ферменты
 - Витамины
- Микроэлементы

АКТИВНЫЕ КОМПОНЕНТЫ:



- экстракты крапивы
- коры дуба
- монофторфосфат натрия

Зубная паста «Parodontax»



- содержит:
- шалфей
 - мята перечная
 - ромашка
 - эхинацея
 - мирра
 - ратания

Пациентам с галитозом



рекомендуется применение зубной пасты с 10%
перекисью карбамида

Заболевания пародонта и повышенная чувствительность дентина





● Зубная паста **PRESIDENT Sensitive**

Для снижения гиперчувствительности, устранения болезненной реакция на холодное\горячее, кислое\сладкое. Устранение гиперчувствительности – калия нитрат. Профилактика кариеса – соединения фтора. Антибактериальное и обезболивающее действие – экстракт липы. Противовоспалительный компонент – экстракт ромашки.

Зубная паста для "ЧУВСТВИТЕЛЬНЫХ" зубов

ЭЛЬГИФЛУОР *гель*

Эффективное сочетание

**Никометанола
фторгидрат**

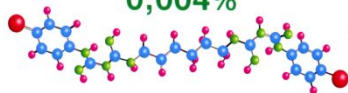
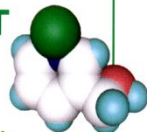
(1250 ppm F)

В 12 раз активнее
фторида натрия (NaF)

+

Хлоргексидин

0,004%



- Надежная защита от гиперестезии зубов
- насыщает фтором расширенные дентиновые каналца



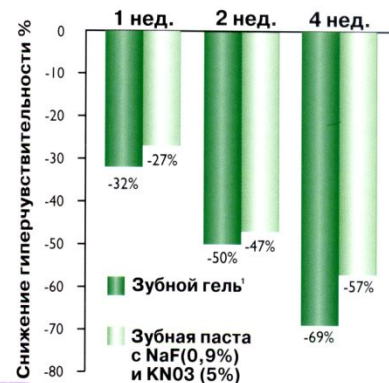
Пьер Фабр
франция



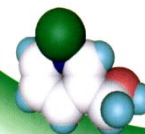
Зубная паста для "ЧУВСТВИТЕЛЬНЫХ" зубов

ЭЛЬГИФЛУОР *гель*

Значительное снижение
гиперчувствительности
зубов



Эльгифлуор содержит
никометанола фторгидрат,
превышающий активность
фторида натрия в 12 раз



1. Etude contrôlée de l'activité d'un dentifrice au fluorhydrate de Nicomethanol dans le traitement de l'hypermémoire dentinaire. LECOINTRE-APIOU (étude in vivo non publiée)

Заболевания пародонта и повышенная чувствительность дентина



Клинический слайд Н.И.Крихели

Зубные пасты с глицерофосфатом кальция или ГАП



Зубные пасты с мексидолом, цитратом кальция и диоксидом кремния



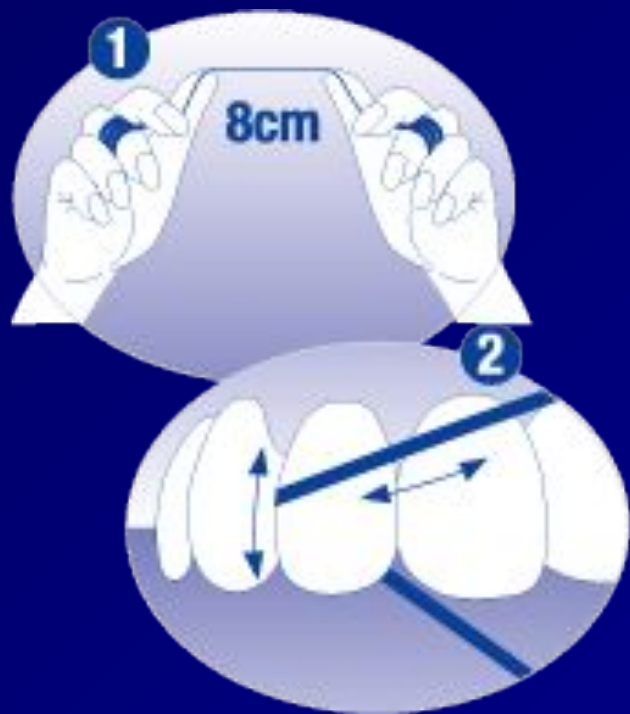
Зубные пасты с мексидолом, нитратом калия и диоксидом кремния



- Флоссы
- Флоссеты
- Супер-флоссы



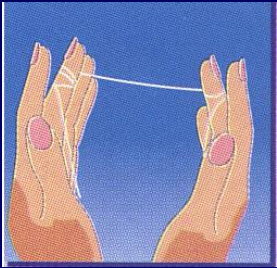
Флоссы предназначены для тщательного удаления зубного налета и остатков пищи из труднодоступных для щетки контактных поверхностей зубов



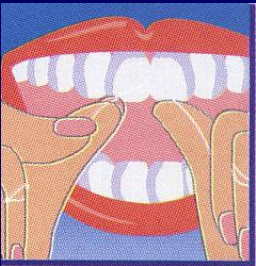
Флоссеты – это те же флоссы, закрепленные на держателе



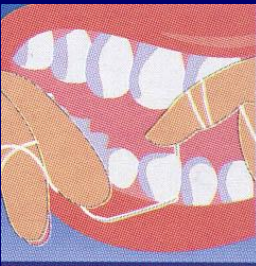
Способ применения зубных нитей



1. Нить длиной 35-40 см наматывается на средние пальцы обеих рук.



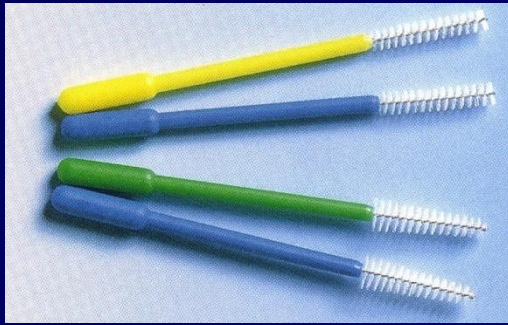
2. С помощью больших пальцев нить аккуратно вводится в межзубной промежуток, огибая десневой сосочек. Движениями нити в направлении от десны удаляют зубной налет с контактной поверхности.



3. На нижней челюсти нить вводится в межзубной промежуток с помощью указательных пальцев. Последовательно производится очищение контактных поверхностей всех зубов. Для каждого зуба используется новый участок флосса.



Дети могут самостоятельно пользоваться флоссами с 10-12 лет. До этого возраста очищать контактные поверхности у детей должны родители.



При наличии широких межзубных промежутков, трем, диастем, для очищения шеек зубов при заболеваниях пародонта, наличии несъемных ортодонтических и ортопедических конструкций и имплантатов незаменимым дополнительным средством

гигиены полости рта являются зубные ершики с различной формой рабочей части: цилиндрические - для более узких пространств, конические - для более широких. Ершики различаются по диаметру рабочей части и жесткости щетины.



Зубочистки предназначены для удаления остатков пищи из межзубных промежутков.

Зубочистку помещают под углом 45° к зубу, затем ее кончик продвигают от основания десневой борозды к контактному пункту между зубами.

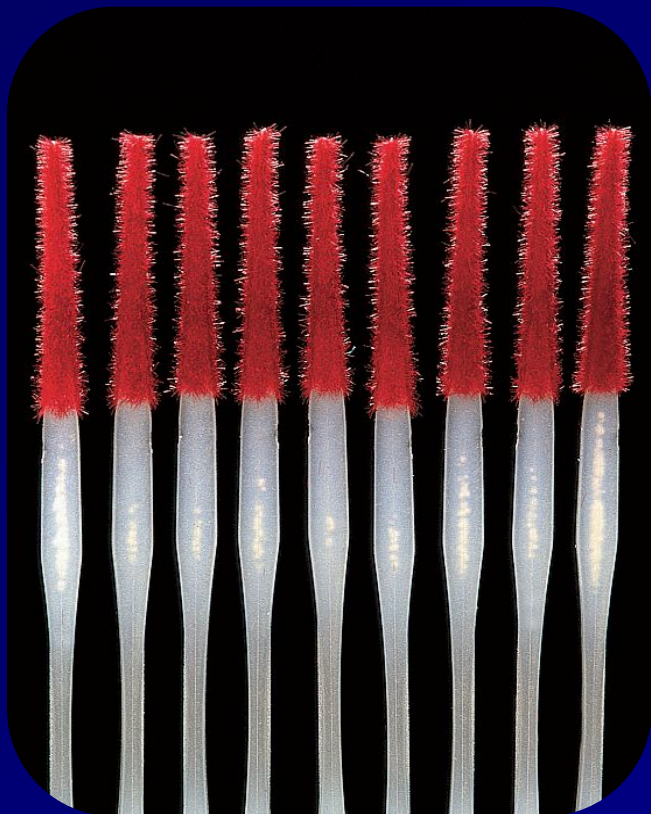
При неосторожном использовании возможна травма десневого сосочка, что может привести к возникновению щели между зубами.



Стимуляторы
представляют собой
резиновые насадки
каплевидной формы,
предназначенные для
массажа межзубных
СОСОЧКОВ

Использование зубочисток «brush stick».

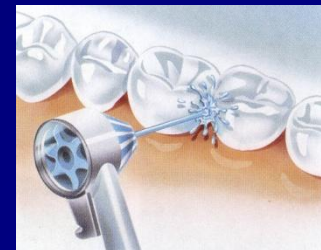
Красный ворсистый кончик зубочистки вводится в межзубный промежуток под небольшим углом. Зубной налет снимают горизонтальными движениями (*стрелка*)



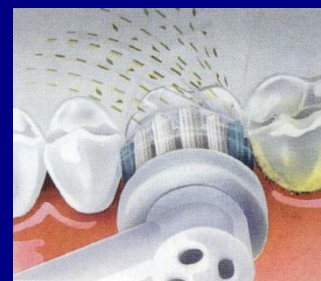
Электрическая зубная щетка + ирригатор



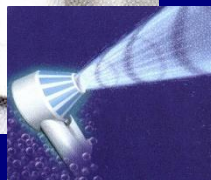
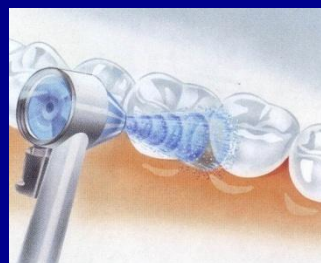
1. Ирригатор в режиме струи используется перед началом чистки зубов для удаления остатков пищи.



2. Удаление зубного налета с помощью электрической зубной щетки.



3. По окончании чистки зубов ирригатор в режиме душа (водно-воздушная струя) используется для массажа десны.



Ополаскиватели для полости рта

- Улучшают очищение поверхностей зубов
- Предупреждают образование зубного налета
- Дезодорируют полость рта

В зависимости от содержащихся в составе биологически активных компонентов, ополаскиватели могут обладать действием:

противокариозным
(содержат фториды)

противовоспалительным
(экстракты лекарственных растений, антисептики и др.)

ингибировать образование
зубных отложений
(триклозан, ксидифон)



Ополаскиватель «Листерин»



- относится к фенолсодержащим эфирным маслам
- содержит тимол, эвкалипт, ментол и метилсалицилат
- обладает широким спектром антибактериального действия

Но основан на 26,9% водно-спиртовом носителе – не применять длительно, т.к. может вызвать ксеростомию

Ополаскиватель «Кедровый бальзам»



АКТИВНЫЕ КОМПОНЕНТЫ:

- кедровое масло
- биоконцентрат лаванды
- триклозан
- фторид натрия

Чистка языка



Скребки для языка

Для очищения языка можно использовать и обычную зубную щетку



Рекомендации по применению жевательной резинки

- Жевательную резинку следует использовать детям и взрослым
- Следует применять жевательную резинку, не содержащую сахара
- Пользоваться жевательной резинкой следует, по возможности, после каждого приема пищи в течение 7-10 минут
- Не рекомендуется бесконтрольное, многократное использование жевательной резинки в течение дня



Контроль гигиены полости рта проводят с целью закрепления у пациента навыков индивидуальной гигиены:

- Покрашивание зубов
- Определение гигиенического индекса
- Демонстрация окрашенных участков пациенту
- Самостоятельная чистка зубов пациентом
- Повторное определение гигиенического индекса



Окрашенный микробный налет на поверхности зубов



После обучения гигиене количество налета уменьшилось

**Только после овладения
навыками индивидуальной
гигиены полости рта и осознания
пациентом её значимости
возможно продолжение
намеченного
пародонтологического лечения**

Благодарю за внимание!