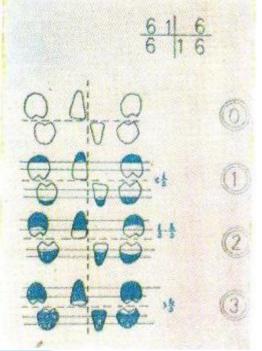
# Индексы гигиены полости рта.



#### Индекс Грина-Вермиллиона. (1)

Упрощенный индекс гигиены полости рта (OHI-S) заключается в оценке площади поверхности зуба, покрытой налетом и/или зубным камнем, не требует использования специальных красителей. Для определения OHI-S исследуют щечную поверхность 16 и 26, губную поверхность 11 и 31, язычную поверхность 36 и 46, перемещая кончик зонда от режущего края в направлении десны.



Отсутствие зубного налета.

зубной налет до 1/3 поверхности зуба.

зубной налет от 1/3 до 2/3.

зубной налет покрывает более 2/3 поверхности эмали.

#### Индекс Грина-Вермиллиона. (2)

Формула для расчета индекса:

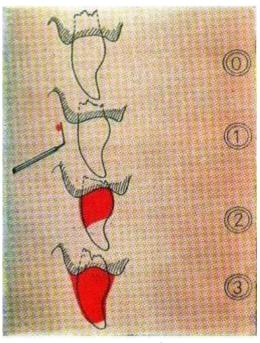
$$OHI - S = \frac{\sum 3H}{n} + \frac{\sum 3K}{n},$$

где n – количество зубов, 3H – зубной налет, 3K – зубной камень.

Налет:		Камень:		
0 -	нет	0 -	нет	
1 -	на 1/3 коронки	1 -	наддесневой камень на 1/3 коронки	
2 -	на 2/3 коронки	2 -	наддесневой камень на 2/3 коронки	
3 -	На всю коронку	3 -	наддесневой камень > 2/3 коронки или поддесневой зубной камень, окружающий пришеечную часть зуба	

## Индекс Силнес-Лоу.

учитывает толщину налета в придесневой области на 4-х участках поверхности зуба: вестибулярная, язычная, дистальная и мезиальная. После высушивания эмали кончиком зонда проводят по ее поверхности у десневой борозды.



Если к кончику зонда не прилипают кусочки зубного налета.

Если налет не виден на глаз, но становится заметным после движения зонда.

При наличии видимого налета умеренной толщины.

при интенсивном отложении зубного налета

Для каждого зуба индекс вычисляется делением суммы баллов 4-х поверхностей на 4.

Общий индекс равен сумме показателей всех обследованных зубов, деленной на их количество.

# Индекс зубного камня .

 Определяется над- и поддесневой зубной камень на резцах и клыках нижней челюсти. Дифференцировано исследуются вестибулярная, дистально-язычная, центрально-язычная и медиально-язычная поверхности.

Формула для расчета индекса:

$$N$$
нтенсивность $3K = \frac{\sum {\it rodos\_ecex\_noepxноcmeii}}{n\_{\it sybos}}$ 

где n - число зубов.



#### Индекс Федорова-Володкиной

Гигиенический индекс определяют по интенсивности окраски губной поверхности шести нижних фронтальных зубов йод-йодисто-калиевым раствором. Затем производят количественную оценку гигиенического состояния, используя формулу:

$$Kcp = \frac{\sum Ku}{n}$$

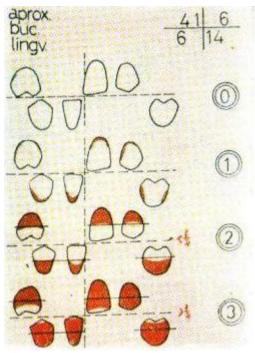
где  $K_{cp}$ . – общий гигиенический индекс очистки;  $K_u$  – гигиенический индекс очистки одного зуба; n – количество зубов

Значение количественной оценки:

- 1 балл окрашивание отсутствует.
- 2 балла окрашивание 1/4 поверхности зуба.
- 3 балла окрашивание 1/2 поверхности зуба.
- 4 балла окрашивание 3/4 поверхности зуба.
- 5 баллов окрашивание всей поверхности зуба.
- В норме гигиенический индекс не превышает единицы.

# Индекс Рамфьерда.

часть периодонтального индекса предполагает определение зубного налета на вестибулярных, язычных и небных поверхностях, а также апроксимальных поверхностях 11, 14, 26, 31, 34, 46 зубов. Метод требует предварительного окрашивания раствором бисмарка коричневого.



отсутствие зубной бляшки.

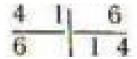
зубная бляшка присутствует на некоторых поверхностях зуба.

зубная бляшка присутствует на всех поверхностях, но покрывает более половины зуба. зубная бляшка присутствует на всех поверхностях, но покрывает более половины.

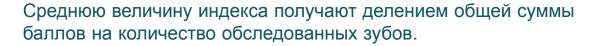
Индекс вычисляют путем деления общей суммы баллов на количество обследованных зубов.

### Индекс Шика - Аша.

□ Обследованию подлежат те же шесть зубов



- 0 отсутствие зубного налета;
- 1 зубной налет на боковой или продесневой границе покрывает менее 1/3 десневой половины зубной или язычной поверхности;
- 2 зубной налет покрывает более 1/3, но менее 2/3 придесневой половины или язычной поверхности зуба.
- 3 зубной налет покрывает 2/3 или более придесневой половины или языной поверхности зуба.





#### Индекс Стеларда.

 обследуют щечные поверхности верхних правых и левых первых больших коренных зубов, язычные поверхности нижних правых и верхних первых больших коренных зубов, губные поверхности верхних правых, центральных и нижних левый

центральных резцов

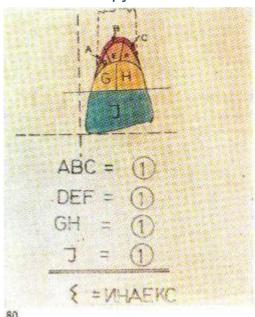
Для обнаружения налета применяют раствор эритрозина.

Подсчет проводят следующим образом:

- 0 отсутствие окраски;
- 1 окрашивание не более 1/3 поверхности зуба;
- 2 окашивается более 1/3, но не более 2/3 поверхности зуба;
- 3 краска покрывает более 2/3 поверхности зуба.

#### Индекс Нави.

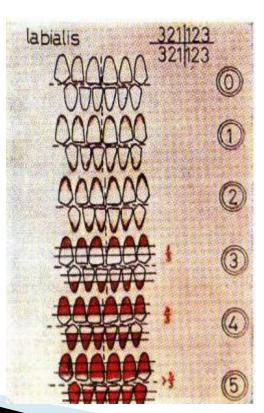
□ Подсчитывают индексы окраски тканей в ротовой полости, ограниченной губными поверхностями передних зубов. Перед исследованием рот ополаскивают 0.75% раствором основного фуксина.



- 0 отсутствие бляшки
- 1 бляшка окрашивалась лишь у десневой границы
- 2 выражена линия бляшки на десневой границе
- 3 десневая треть поверхности покрыта бляшкой
- 4 2/3 поверхности покрыты бляшкой
- 5 больше чем 2/3 поверхности покрыты бляшкой. Индекс высчитывали в переводе на среднее число на один зуб одного субъекта.

#### Индекс Квиглей-Хайна .

- оценивает площадь налета только на фронтальных зубах верхней и нижней челюсти.
- Методика определения. Полость рта прополаскивают 0,75% раствором основного фуксина. Площадь окрашенного налета учитывают на вестибулярной поверхности 12 зубов (13, 12, 11, 21, 22, 23, 33, 32, 31, 41, 42, 43)



выражают в баллах:

- отсутствие окрашивания;
- отдельные участки зубного налета в пришеечной части;
- зубной налет в виде тонкой непрерывной полоски шириной до 1 мм в пришеечной части;
- пришеечная часть покрыта зубным налетом шириной более 1 мм, но менее 1/3 коронки зуба;
- зубной налет покрывает от 1/3 до 2/3 коронки зуба;
- зубной налет покрывает более 2/3 коронки зуба.

# Индекс Арним.

при оценке эффективности различных процедур гигиены полости рта определял количество бляшки, присутствующей на губных поверхностях четырех верхних и нижних резцов, окрашенных эритрозином. Этот район фотографируют и проявляют с увеличением в 4 раза. Очертания соответствующих зубов и окрашенных масс переводят на бумагу и эти участки определяют планимером. Затем вычисляют процент поверхности,покрытой бляшкой. Слайды проецируют с увеличением в 65 раз,копируют на бумагу и вырезают чистые и окрашенные поверхности зубов для гравиметрического определения. Затем вычисляют процент поверхности зубов, покрытой бляшкой.

### Индекс эффективности гигиены .

- требует применения любого красителя. Затем проводится визуальная оценка щечных поверхностей 16 и 26, губных 11 и 31, язычных 36 и 46 зубов. Обследуемая поверхность условно делится на 5 участков:
- 1 медиальный,
- 2 дистальный
- 3 серединно-окклюзионный,
- 4 центральный,
- 5 серединно-пришеечный.
  - 0 отсутствие окрашивания
  - 1 имеется окрашивание любой интенсивности

Индекс рассчитывается по формуле:

$$PHP = \frac{\sum \kappa o \partial o s}{n}$$

где п - число обследованных зубов.

#### КЛИНИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ ОЦЕНКИ СОСТОЯНИЯ ДЕСНЫ

#### индекс РМА:

- □ Воспаление десневого сосочка (Р) оценивают как 1
- воспаление края десны (М) 2,
- □ воспаление слизистой оболочки альвеолярного отростка челюсти (А) 3.
- □ При суммировании оценок состояния десны у каждого зуба получают индекс РМА.
- Индекс РМА вычисляют в процентах следующим образом:

РМА = (сумма показателей х 100) : (3 х число зубов)

В абсолютных числах РМА = сумма показателей : (число зубов х 3).

#### Десневой индекс GI.

- У каждого зуба дифференцировано обследуют четыре участка: вестибулярно-дистальный десневой сосочек, вестибулярная краевая десна, вестибулярно-медиальный десневой сосочек, язычная (или небная) краевая десна.
- 0 нормальная десна;
- 1 легкое воспаление, небольшое изменение цвета слизистой десны, легкая отечность, нет кровоточивости при пальпации;
- 2 умеренное воспаление, покраснение, отек, кровоточивость при пальпации;
- 3 резко выраженное воспаление с заметным покраснением и отеком, изъязвлениями, тенденцией к спонтанным кровотечениям.
- □ Ключевые зубы, у которых обследуется десна: 16, 21, 24, 36, 41, 44.
- □ Для оценки результатов обследования сумма баллов делится на 4 и на количество зубов.
- 0.1 1.0 легкий гингивит
- 1.1 2.0 гингивит средней тяжести
- 2.1 3.0 тяжелый гингивит.

# Периодонтальный индекс РІ.

□ Для подсчета используется шкала, в которой воспалению десны отводится относительно низкий показатель, и сравнительно больший – резорбции альвеолярной кости. Индексы каждого зуба суммируются, а результат делится на число зубов в полости рта. Результат показывает периодонтальный индекс пациента, который отражает относительный статус заболевания периодонта в данной полости рта без учета вида и причин заболевания. Среднее арифметическое индивидуальных индексов обследованных пациентов характеризует групповой или популяционный показатель.

#### Индекс болезни периодонта -PDI

включает оценку состояния десны и периодонта. Исследуются вестибулярные и оральные поверхности 16, 21, 24, 36, 41, 44 зубов. Учитывается зубной налет и зубной камень. Глубина зубо-десневого кармана измеряется граддированным зондом от эмалевоцементного соединения до дна кармана.

#### ИНДЕКС ГИНГИВИТА

- 0 отсутствие признаков воспаления
- 1 легкое или умеренное воспаление десны, не распространяющееся вокруг зуба
- 2 воспаление десны средней тяжести, распространяющееся вокруг зуба
- 3 тяжелый гингивит, характеризующийся выраженным покраснением, отечностью, кровоточивостью и изъязвлением.

#### ИНДЕКС БОЛЕЗНИ ПЕРИОДОНТА

- 0-3 определяется десневой желобок не глубже цементноэмалевого соединения
- 4 глубина десневого кармана до 3мм
- 5 глубина десневого кармана от 3мм до 6мм
- 6 глубина десневого кармана более 6мм.

#### Комплексный периодонтальный индекс - КПИ.

исследуют 17/16, 11, 26/27, 31, 36/37, 46/47 зубы.

0 -	здоровый периодонт	3 -	зубной камень
1 -	зубной налет	4 -	патологический карман
2 -	кровоточивость	5 -	подвижность зуба

КПИ индивидуума рассчитывается по формуле:

$$KIIH = \frac{\sum \kappa o \partial o s}{n_3 y \delta o s (o \delta \omega u ho_6)}$$

Средний КПИ обследованной группы населения рассчитывается путем нахождения среднего числа индивидуальных значений КПИ.

# Спасибо за внимание 😂

