

УДК 616.31-083
**ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ГИГИЕНЫ В
ОБЛАСТИ ИМПЛАНТАТОВ**

Аюрова Д.Б.

Студентка 3 го курса 7 группы стоматологического факультета
ФГБОУ ВО Московский государственный медико-стоматологический университет
им. А.И. Евдокимова, г. Москва

Научный руководитель кандидат мед. наук Крамар С.В.

**PRACTICAL IMPORTANCE OF PROFESSIONAL HYGIENE IN THE REGION
OF IMPLANTS**

Ayurova D.B.

The use of appropriate professional hygiene is crucial for the successful survival of a dental implant. However, there is no consensus on the type and methodology of such instruments. The purpose of this study was to characterize the possible methods of professional hygiene on implants. As a result, the most effective was the ultrasonic scaler with plastic nozzles. Probably this method produces the best hygiene at the micro level.

(In the rez professional hygiene is most important thing to thre patint.)

Ключевые слова: профессиональная гигиена, имплантат, индекс гигиены, воздушная абразия, professional hygieneЮ, implant, hygiene index, perio flow

Актуальность. В настоящее время важной целью в стоматологии является восстановление эстетического и функционального контура зубных рядов, комфорта, дикции и здоровья пациента. Для решения подобных задач все больше стоматологи используют ортопедические конструкции с опорой на имплантаты. С каждым годом количество установленных дентальных имплантатов возрастает, в 2017 году в России было пролечено 20-25 тысяч пациентов. Мировой рынок показывает удвоение объема продаж с 3, 4 миллиардов долларов в 2011 году до 6,6 миллиардов долларов в 2018. По сравнению с другими методами лечения адентии популярность лечения путем имплантатов составляет 70%, мосты и коронки 12%, а съемные протезы 10%. На данный момент не во всех стоматологических клиниках ведется мониторинг постимплантационного периода у пациентов. Большинство осложнений возникают в результате плохой гигиены полости рта. Из этого следует, что гигиена полости рта остается наиболее важным аспектом выживаемости имплантатов. Чрезмерное скопление патогенной микрофлоры приводит к значительному воспалению в периимплантатных тканях. Поэтому каждому пациенту необходима как индивидуальная, так и профессиональная гигиена полости рта.

Цель: Определить значимость профессиональной гигиены. Выявить наиболее эффективный метод профессиональной гигиены для имплантатов. Повысить уровень профилактических мероприятий у пациентов с имплантатами.

Материал и методы. В исследовании приняли участие 12 пациентов с дентальными имплантатами, установленными на базе МГМСУ. Исследуемые были разделены на 4 группы,

первая из которых контрольная, и три группы в соответствии с проводимыми методами ПГ. Было выбрано 3 разных метода профессиональной гигиены:

1. Резиновые колпачки
2. Ультразвуковые насадки PI (EMS) с пластиковым покрытием
3. Технология Perio-Flow – воздушно-абразивная над- и поддесневая обработка с применением порошка Air-FlowPerio(EMS) на основе глицина с размером частиц 25 мкм. Перед профессиональной гигиеной полости рта, а также через 15, 45 дней и 3 месяца после профессиональной гигиены были проведены дополнительные исследования по определению индексов гигиены, для оценки состояния мягких тканей в области имплантатов и наличия твердых и мягких отложений. Были использованы такие индексы как:

- Модифицированный индекс гигиены имплантатов. В основу этого индекса вошел упрощенный индекс Грина- Вермиллиона.
- Gingival Index (десневой индекс) – Loe& Silness

После проведения чистки была проведена ирригация антисептиком (0,05% раствор хлоргексидина, 3% раствор перекиси водорода) и даны рекомендации по индивидуальной гигиене. Для достоверности исследований использовался так же микробиологический анализ налета до проведения профессиональной гигиены, через 15, 45 дней и 3 месяца после. Производилась окраска зубного налета по Грамму и его микроскопирование.

Результаты и их обсуждение. Обследование до проведения профессиональной гигиены показало высокие значения индекса ИГИМ – среднее значение во всех группах 0,8 (достаточный показатель гигиены), при выяснения индекса GI средний показатель по группам 0,9 (гингивит легкой тяжести) при зондировании небольшая кровоточивость и гиперемия. За время исследования показатели в первой группе, в которой использовались ручные методы профессиональной гигиены, изменялись с разной динамикой Так через 15 дней показатель ИГИМ был равен – 0,5 , а GI – 0,7. Далее через 45 дней динамика изменений стала приобретать обратный ход, индекс ИГИМ увеличился 0,7, а GI – 0,8. Через 3 месяца после ПГ ИГИМ и GI вернулись к изначальному значению. Во второй группе с использованием ультразвуковой насадки на 15 день значение ИГИМ = 0,3, а GI = 0,5. На 45 день индексы практически не изменились, при проверке через 3 месяца индексы увеличились на 0,1. В 3 группе с использованием Air-Flow и глицинового порошка видоизмененный индекс ОНИ-S спустя 15 дней изменился до 0,4 , а десневой индекс был равен 0,5. Через 45 дней индексы увеличились на 0,1. Через 3 месяца индексы были равны 0,65 и 0,71 соответственно.

Проведенные исследования показывают наиболее эффективный с точки зрения индексной оценки метод профессиональной гигиены имплантатов. В 4 ой группе индексы увеличивались

через 45 дней и через 3 месяца, они соответствовали плохому уровню гигиены и гингивиту средней степени тяжести.

По результатам микробиологического анализа в поле зрения самое большое количество микроорганизмов наблюдается у первой группы в которой проводилась только механическая очистка, наилучшим результатом обладает вторая группа в которой использовалась ультразвуковая очистка. По сравнению с налетом на естественных зубах в налете из области имплантатов чаще встречаются фузобактерии, отдельные диплококки и вайлонеллы.

Выводы. 1. Область дентальных имплантатов наиболее чувствительна к микроорганизмам зубного налета, что увеличивает необходимость более частой профессиональной гигиены.

2. Наиболее эффективным методом профессиональной гигиены для пациентов с имплантами является ультразвуковая обработка с тефлоновыми насадками.
3. Только механическая очистка поверхностей имплантатов и супраструктур не дает долгосрочного положительного эффекта (после временного улучшения уровень гигиены начинает возрастать)
4. Технология Perio Flow показала промежуточные результаты, что говорит о недостаточном saniрующем эффекте.
5. Микробиологические исследования и гигиенические тесты позволяют объективно оценить гигиеническое состояние пациента в течении всего времени наблюдения.