

**А.И.Николаев, Л.М.Цепов,
И.М.Макеева, А.П.Ведяева**

ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ И ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ГИГИЕНА ПОЛОСТИ РТА У ВЗРОСЛЫХ



**Москва
«МЕДпресс-информ»
2018**

УДК 616.31-083-053.8
ББК 56.6
Н63

Все права защищены. Никакая часть данной книги не может быть воспроизведена в любой форме и любыми средствами без письменного разрешения владельцев авторских прав.

Николаев А.И.

Н63 Профессиональная и индивидуальная гигиена полости рта у взрослых / А.И.Николаев, Л.М.Цепов, И.М.Макеева, А.П.Ведяева. — М. : МЕДпресс-информ, 2018. — 192 с. : ил.
ISBN 978-5-00030-521-8

В книге на основе новейших научных данных и практических разработок рассмотрены средства и методы профессиональной чистки зубов и индивидуальной гигиены полости рта у взрослых пациентов. Подробно описаны свойства и особенности применения различных типов зубных щеток, зубных паст, флоссов, ополаскивателей полости рта и других средств индивидуальной гигиены полости рта. Рассмотрены современные средства и методы профессиональной чистки зубов, особенности гигиены полости рта у пациентов с имплантатами, несъемными ортопедическими и ортодонтическими конструкциями, а также новый подход к профессиональной гигиене полости рта — индивидуальный комплекс профилактической гигиены (GBT) — и персонификация подходов к профессиональной гигиене полости рта с учетом особенностей стоматологического статуса пациентов.

Издание рассчитано на стоматологов-терапевтов, стоматологов общей практики, гигиенистов стоматологических, клинических ординаторов и студентов, проходящих обучение по специальности «Стоматология».

УДК 616.31-083-053.8
ББК 56.6

ISBN 978-5-00030-521-8

© Николаев А.И., Цепов Л.М., Макеева И.М.,
Ведяева А.П., 2018
© Оформление, оригинал-макет, иллюстрации.
Издательство «МЕДпресс-информ», 2018

Авторы



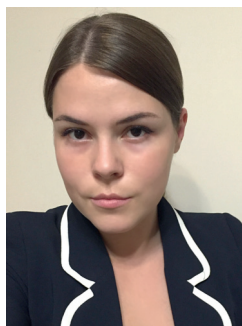
Николаев Александр Иванович – доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой терапевтической стоматологии Смоленского государственного медицинского университета, председатель секции «Эстетическая стоматология» Стоматологической ассоциации России, г. Смоленск



Цепов Леонид Макарович – доктор медицинских наук, профессор, член-корреспондент РАЕН, профессор кафедры терапевтической стоматологии Смоленского государственного медицинского университета, г. Смоленск



Макеева Ирина Михайловна – доктор медицинских наук, профессор, заведующая кафедрой терапевтической стоматологии Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М.Сеченова, г. Москва



Ведяева Анна Петровна – доктор медицинских наук, старший научный сотрудник отделения пародонтологии Центрального научно-исследовательского института стоматологии и челюстно-лицевой хирургии, г. Москва

Содержание

Авторы	3
Введение	6
1. Профессиональная гигиена полости рта как метод сохранения стоматологического здоровья	8
2. Выявление, визуализация и индикация зубных отложений	12
3. Индивидуальная гигиена полости рта	22
3.1. Зубные щетки	22
3.2. Зубные пасты	49
3.3. Флоссы	64
3.4. Ершики для очищения межзубных промежутков	71
3.5. Ирригаторы полости рта	74
3.6. Зубочистки	79
3.7. Ополаскиватели полости рта, гигиенические пенки для полости рта, антисептические таблетки и растворы	80
3.8. Средства для очищения языка	84
3.9. Самоочищение зубов. Жевательная резинка	88
3.10. Протокол индивидуальной гигиены полости рта	90
4. Профессиональная чистка зубов	92
4.1. Подготовительные мероприятия при проведении процедуры профессиональной чистки зубов	94
4.2. Удаление неминерализованных зубных отложений	97
4.3. Удаление минерализованных зубных отложений	99
4.4. Удаление пигментированного налета	120
4.5. Сглаживание и полирование поверхностей зубов	131
4.6. Заключительная медикаментозная обработка	139
4.7. Набор боров и абразивных инструментов для обработки поверхности зубов при проведении профессиональной чистки	151
5. Особенности профессиональной гигиены полости рта у пациентов с имплантатами, несъемными ортопедическими и ортодонтическими конструкциями	153
5.1. Индивидуальная гигиена	154
5.2. Профессиональная гигиена	159

6. Комплексная профессиональная гигиена полости рта с использованием современных методик и технологий. Индивидуальный комплекс профилактической гигиены (GBT).	165
7. Общие принципы и правила проведения профессиональной гигиены полости рта у взрослых	177
8. Персонифицированный подход к профессиональной гигиене полости рта с учетом особенностей стоматологического статуса пациентов	182
Заключение	190
Литература	191

Введение

Эффективная профессиональная и индивидуальная гигиена полости рта является важнейшим компонентом профилактики стоматологических заболеваний у пациентов всех возрастных групп, позволяет не только улучшить стоматологическое здоровье, снизить в перспективе потребность в трудоемких, высокобюджетных видах стоматологического лечения, но и сделать человека более привлекательным, подчеркнуть желаемый имидж, реализовать в полной мере коммуникативную функцию зубочелюстной системы.

В настоящее время активно развиваются медицинская наука и практика, направленные на повышение эффективности профессиональной и индивидуальной гигиены полости рта: проводятся углубленные научные исследования; в ЛПО стоматологического профиля выделяется специальный «гигиенический» прием, который осуществляют либо стоматологи, имеющие соответствующую подготовку, либо гигиенисты стоматологические; активно внедряются в практику новые высокоэффективные технологии профессиональной чистки зубов; значительно увеличился ассортимент средств индивидуальной гигиены полости рта, в том числе для пациентов, имеющих имплантаты, брекет-системы, композитные реставрации, несъемные ортопедические конструкции и т.д.

В то же время оптимальному внедрению в практику наиболее эффективных и современных методов профессиональной и индивидуальной гигиены полости рта в определенной степени препятству-

ет тот факт, что в большинстве вузов, проводящих подготовку врачей-стоматологов, вопросы гигиены полости рта и профилактики стоматологических заболеваний преподаются на кафедрах детской стоматологии с акцентом на проведении данных мероприятий среди детского контингента и со всеми вытекающими из этого особенностями знаний, получаемых студентами. Также вопросы профессиональной чистки зубов входят в раздел «Лечение заболеваний пародонта», что предусматривает проведение лечебно-профилактических мероприятий у пациентов с «проблемной» полостью рта, когда уже требуется удаление поддесневого зубного камня, использование специальной аппаратуры, применение специальных методов лечения. В результате практические врачи-стоматологи слабо ориентируются в особенностях профессиональной гигиены полости рта у взрослых пациентов, в недостаточной мере владеют навыками практического применения средств и методов профессиональной чистки зубов и индивидуальной гигиены полости рта у взрослых с учетом особенностей их стоматологического статуса, а иногда вообще не понимают смысла и значения проведения работы в данном направлении, особенно у взрослых пациентов с «благополучной» полостью рта. Поэтому зачастую «профессиональная чистка зубов», проводимая стоматологами-терапевтами или стоматологами общей практики, заключается лишь в «снятии зубного камня» с передних зубов, а рекомендации по выбору средств и методов индивидуальной гигиены поло-

сти рта ограничиваются фразой: «Купите какую-нибудь зубную щетку средней жесткости, какую-нибудь зубную пасту с травами (?) и чистите зубы 2 раза в день по 3 минуты...»

Ликвидировать этот информационный «провал» призвана данная монография. В ней на основе современных научных данных, новейших практических и производственных разработок рассмотрены средства и методы профессиональной чистки зубов и индивидуальной гигиены полости рта у взрослых пациентов, подробно описаны свойства и особенности применения различных типов зубных щеток, зубных паст, флоссов, ополаскивателей полости рта и других средств индивидуальной гигиены полости рта; приведены алгоритмы чистки зубов при применении зубных щеток различной конструкции. Подробно описаны современные средства и методы профессиональной чистки зубов, при-

веден подробный, пошаговый алгоритм выполнения данной манипуляции у пациентов с «благополучной» полостью рта, обоснована эффективность и целесообразность внедрения в практику нового подхода к профессиональной гигиене полости рта — концепции GBT (Guided Biofilm Therapy) — индивидуального комплекса профилактической гигиены. Отдельная глава монографии посвящена особенностям гигиены полости рта у пациентов с имплантатами, несъемными ортопедическими и ортодонтическими конструкциями. В заключение обсуждаются вопросы персонификации подходов к профессиональной гигиене полости рта с учетом особенностей стоматологического статуса пациентов.

Авторы сознают, что книга не свободна от недостатков, поэтому с благодарностью примут все конструктивные замечания и рекомендации, направленные на ее улучшение.

Профессиональная гигиена полости рта как метод сохранения стоматологического здоровья

В этиологии и патогенезе основных стоматологических заболеваний — кариеса зубов и хронических воспалительных заболеваний пародонта — важное значение имеют над- и поддесневые зубные отложения, которые образуются в первую очередь вследствие недостаточной гигиены полости рта. Поэтому *адекватный гигиенический уход за полостью рта считается обязательным условием успешного лечения и профилактики заболеваний в практической терапевтической стоматологии*. В то же время общепризнано, что успех комплексного лечения и профилактики кариеса зубов и хронических воспалительных заболеваний пародонта определяется не только качественным проведением врачебных манипуляций, но и *комплаентностью пациента** — его готовностью сотрудничать с врачом, тщательным выполнением врачебных рекомендаций, в первую очередь касающихся гигиены полости рта. Основным методом реализации стоматологических мероприятий, направленных на улучшение гигиенического состояния полости

рта пациента, является профессиональная гигиена полости рта.

Профессиональная гигиена полости рта — комплекс научно обоснованных регулярных лечебно-диагностических, профилактических, просветительских и мотивационных мероприятий, осуществляемых медицинским персоналом стоматологических ЛПО и направленных на предупреждение образования зубных отложений, эффективное удаление мягких и твердых зубных отложений со всех поверхностей зубов и имплантатов, профилактику и лечение заболеваний твердых тканей зубов, пародонта и слизистой оболочки рта, сохранение стоматологического и соматического здоровья пациента.

Профессиональная гигиена полости рта является более широким понятием, чем термин «профессиональная чистка зубов», и включает следующие взаимосвязанные последовательно и регулярно осуществляемые мероприятия:

- *проведение с пациентом беседы о необходимости адекватной гигиены полости рта, о вреде зубных отложений для твердых тканей зубов и пародонта, о роли гигиенического содержания полости рта в сохранении стоматологического здоровья; необходимо добиться правильного понимания пациентом важности данного вопроса, мотивировать его на проведение стоматологических гигиенических мероприятий и сотрудничество с врачом;*
- *индивидуальная контролируемая гигиена полости рта, включающая индивидуализированный подбор наиболее эффективных методик и средств инди-*

* Принятый в русскоязычной медицинской литературе термин «комплаентность» (от англ. «patient compliance» — приверженность пациента лечению) в англоязычной медицинской литературе используется в основном для характеристики отношения пациента к приему фармацевтических препаратов. Для характеристики отношения пациента к выполнению других указаний врача в англоязычной литературе чаще применяется термин «adherence to therapy» (англ.), который означает «соблюдение указаний врача».

видуальной гигиены полости рта, обучение пациента правилам и приемам индивидуальной гигиены, собственно индивидуальную гигиену полости рта, а также контроль полученных пациентом навыков и эффективности чистки зубов;

- *выявление, устранение или коррекция факторов, затрудняющих очищение поверхности зубов и способствующих образованию зубного налета:* погрешностей в питании, употребления пищи, не обеспечивающей самоочищения зубов; неправильного положения, скученности зубов; пломб, коронок и зубных протезов, не удовлетворяющих клиническим требованиям; факторов, влияющих на количество и свойства ротовой жидкости, и т.д.;
- *профессиональная чистка зубов*, включающая индикацию и удаление мягких (неминерализованных) и твердых (минерализованных) зубных отложений, шлифование и полирование поверхности зубов и реставраций;
- *обработка зубов и десен профилактическими средствами* (по показаниям);
- *регулярный контроль и анализ динамики стоматологического статуса пациента*, своевременное проведение профилактических и лечебных мероприятий.

Авторы считают целесообразным включение индивидуальной гигиены полости рта в понятие «профессиональная гигиена полости рта», так как такой подход подчеркивает, что важнейшим условием эффективности индивидуальной гигиены полости рта, в том числе у взрослых, является активное участие врача-стоматолога или гигиениста стоматологического, предусматривающее анализ стоматологического статуса пациента, назначение ему средств и методик индивидуальной гигиены полости рта, обучение приемам чистки зубов, анализ результатов и, при необходимости, коррекцию проводимых пациентом гигиенических мероприятий, а также проведение профессиональной чистки зубов и других лечебно-профилактических стоматологических вмешательств с учетом эффективности индивидуальной гигиены полости рта.

Не следует отождествлять понятия «профессиональная гигиена полости рта» и «профилактика стоматологических заболеваний». Профилактика заболеваний является гораздо более широким понятием и предусматривает проведение целого комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и/или распространения заболеваний, их раннее диагностирование, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания*.

Стоматологическая профилактика предусматривает:

- санитарное просвещение населения по вопросам гигиены полости рта;
- разработку программ питания, направленных на улучшение состояния и рациона питания;
- периодическую оценку врачом-стоматологом состояния органов и тканей полости рта для выявления предрасполагающих факторов и факторов риска развития стоматологических заболеваний;
- проведение стоматологических профилактических мероприятий (профессиональная чистка зубов; местное и эндогенное применение профилактических препаратов и т.д.);
- контроль эффективности профилактических мероприятий;
- предупреждение прогрессирования, рецидива стоматологических заболеваний и развития осложнений;
- лечение развившихся стоматологических заболеваний, направленное на предотвращение их прогрессирования, предупреждение осложнений и последствий, восстановление нарушенной в результате утраты зубов функции зубочелюстной системы при помощи протезов и других средств.

* Ст. 2 Федерального закона от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

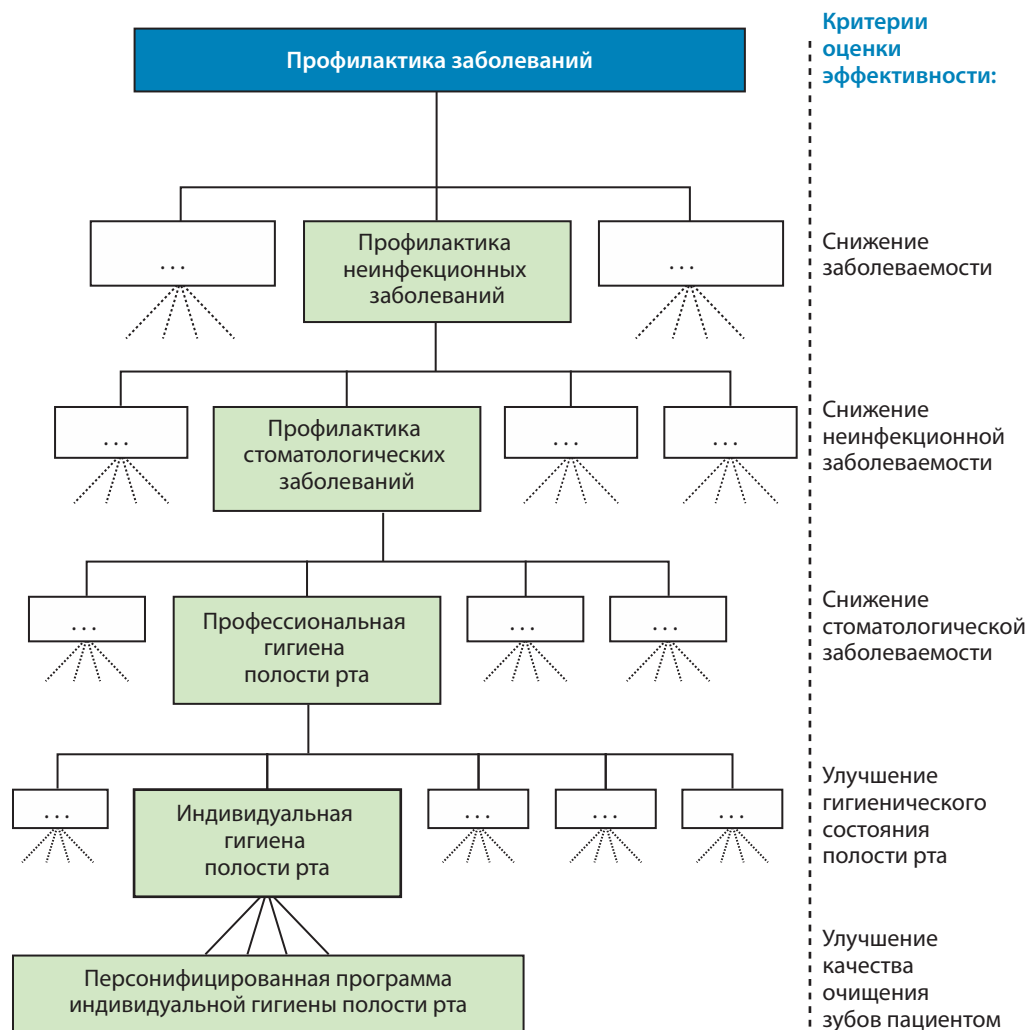


Рис. 1.1. Взаимоотношения отдельных понятий и терминов, связанных с профилактикой стоматологических заболеваний и гигиеной полости рта (схема).

Стоматологические профилактические мероприятия как составная часть профилактики неинфекционных заболеваний осуществляются на популяционном, групповом и индивидуальном уровнях органами государственной власти, местного самоуправления, работодателями, медицинскими учреждениями, образовательными и физкультурно-спортивными организациями, общественными объединениями путем разработки и реализации системы правовых, экономических и социальных мер, направленных

на предупреждение возникновения, распространения и раннее выявление заболеваний, а также на снижение риска их развития, предупреждение и устранение отрицательного воздействия на здоровье факторов внутренней и внешней среды, формирование здорового образа жизни*.

Профессиональная гигиена полости рта является компонентом стоматологической

* Ст. 30 Федерального закона от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

2 Выявление, визуализация и индикация зубных отложений

Выявление, визуализация и индикация зубных отложений имеют важное значение для мотивации пациента, планирования, проведения и контроля эффективности гигиенических лечебно-профилактических стоматологических мероприятий.

Выявление зубных отложений — установление факта наличия зубных отложений у пациента.

Визуализация зубных отложений — применение воздействий (как правило, витального окрашивания), позволяющих сделать зубные отложения видимыми, чтобы более точно оценить их количество и локализацию, продемонстрировать пациенту наличие зубных отложений с целью создания у него мотивации к проведению лечебно-профилактических мероприятий и активному сотрудничеству с врачом-стоматологом. Если

визуализация налета проводится с целью демонстрации его пациенту, как правило, выполняют окрашивание только вестибулярных поверхностей передних зубов.

Индикация зубных отложений — комплекс профессиональных диагностических мероприятий, направленных на обнаружение зубных отложений, их количественную оценку, идентификацию по срокам образования, степени минерализации и локализации, планирование лечебно-профилактических мероприятий. При выполнении данной процедуры оценивают зубные отложения во всех отделах полости рта на всех поверхностях зубов.

Наддесневые зубные отложения можно выявить визуально (рис. 2.1), с помощью зонда (рис. 2.2), а также применяя различные красители (йод-йодида калиевый рас-



Рис. 2.1. Визуальное выявление наддесневых минерализованных зубных отложений (зубного камня).

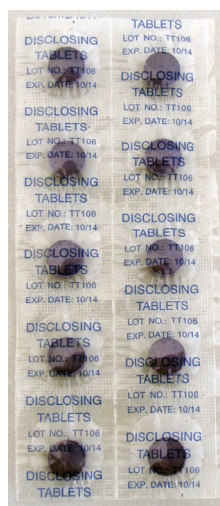
Рис. 2.2. Выявление наддесневых неминерализованных зубных отложений с использованием стоматологического зонда; кровоточивость десен при зондировании является симптомом хронического воспалительного процесса и косвенным свидетельством наличия поддесневых зубных отложений.



Рис. 2.3. Двойные индикаторы уровня гигиены полости рта: а – раствор «Plaque-Search» (Curaden); б – таблетки «Disclosing Tablets» (Curaden) и в – «ParoPlak» (Esro AG).



а



б



в

твор, эритрозин, малахитовый зеленый), которые окрашивают и визуализируют зубной налет. Мы имеем положительный опыт клинического использования двойных индикаторов уровня гигиены полости рта — раствора «PlaqueSearch» (Curaden), таблеток «ParoPlak» (Esro AG) и «Disclosing Tablets» (Curaden) (рис. 2.3). Эти препараты содержат эритрозин и малахитовый зеленый, которые в зависимости от давности образования и pH зубного налета окра-

шивают его в различные цвета. В розовый цвет окрашивается «свежий» налет, образовавшийся в сроки менее 3 сут., синий цвет приобретает «старый» налет, образовавшийся более 3 сут. назад (рис. 2.4).

Поддесневые минерализованные зубные отложения выявляют с помощью пародонтальных зондов (рис. 2.5, а) по тактильным ощущениям шероховатости поддесневых участков корней зубов при зондировании клинических карманов. *Пародонтальный*



Рис. 4.81. Фторирующий лак *Profluorid Varnish* (VOCO) на основе фторида натрия; твердеет за счет контакта с влагой; выпускается в тубах, унидозах и карпулах.

- по цвету:
 - прозрачные, невидимые на поверхности зубов;
 - цветные, визуализируемые на поверхности зубов.

Лаки, требующие высушивания (рис. 4.80), содержат в своем составе растворитель, который должен испариться после нанесения лака на зубы; застывание такого лака можно ускорить, подсушивая его поверхность струей воздуха из «пистолета» стоматологической установки.

Лаки, твердеющие при контакте с влагой (рис. 4.81), содержат в своем составе вещества, вызывающие застывание лака при контакте с водой; такой лак после нанесения либо орошают слабой струей воды из «пистолета» стоматологической установки, либо просят пациента закрыть рот, чтобы отверждение лака произошло за счет контакта с ним ротовой жидкости. Преимуществом таких лаков является низкая чувствительность к наличию влаги на поверхности обрабатываемых зубов.



Рис. 4.82. Нанесение фторсодержащего лака, невидимого на поверхности зубов.



Рис. 4.83. Нанесение фторсодержащего лака, визуализируемого на поверхности зубов.

Прозрачные лаки не видны на поверхности зубов (рис. 4.82). Они не изменяют внешнего вида пациента, не ухудшают «эстетику улыбки», однако наличие такого лака на зубах достаточно трудно проконтролировать.

Цветные лаки хорошо контрастируются на поверхности зубов (рис. 4.83), что позволяет врачу визуально оценить распределение лака по поверхности зуба и контролировать наличие покрытия при повторных посещениях, а пациенту — убедиться в полноценной обработке

зубов профилактическим препаратом; таким лаком следует отдавать предпочтение в случае вероятного возникновения конфликтной ситуации.

Перед нанесением фторсодержащего лака зубы очищают от загрязнений, изолируют от ротовой жидкости. Если лак для отверждения требует высушивания, поверхность зубов подсушивают струей воздуха из «пистолета» стоматологической установки. Если лак отверждается в присутствии влаги, поверхность зубов следует слегка смочить водой. Лак наносят тонким равномерным слоем при помощи аппликатора или кисточки. После этого, в зависимости от механизма отверждения лака, его либо высушивают струей воздуха, либо смачивают водой или ротовой жидкостью (просят пациента закрыть рот).

После процедуры пациенту для обеспечения лечебного действия лака рекомендуют в течение 2–4 ч не принимать твердую пищу, не употреблять алкогольные напитки, не полоскать рот средствами, содержащими спирт, а также в течение 12 ч не чистить зубы и не пользоваться флоссами.

Отдельно следует отметить профилактический фторсодержащий лак *Clinpro White Varnish (3M)* (рис. 4.84), имеющий оттенок, сходный с оттенком зубов (A2–A3), и прозрачность, близкую к прозрачности



Рис. 4.84. Стоматологический фторсодержащий лак *Clinpro White Varnish (3M)* поставляется в упаковках, содержащих разовую дозу, удобных в применении и обеспечивающих стабильность дозировки.

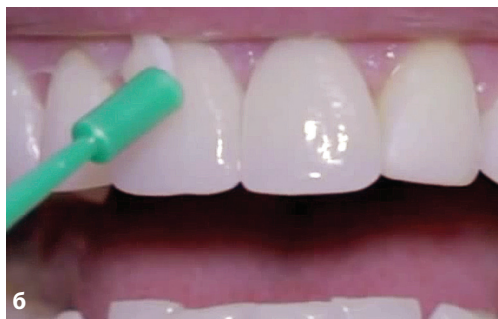


Рис. 4.85. В отличие от традиционных фторсодержащих лаков, имеющих желтовато-коричневатый цвет и изменяющих внешний вид зубов (а), *Clinpro White Varnish (3M)* образует на поверхности зубов невидимую пленку (б).

естественных тканей зуба. Особенностью данного препарата является наличие в нем и активного фтора (5% фторида натрия), и активного трикальцийфосфата. Совмещение данных веществ стало возможным благодаря технологии защищенного трикальцийфосфата *tTCP* (functionalized tri-calcium phosphate). По данным фирмы-производителя, трикальцийфосфат в данном продукте за счет механохимической реакции соединен с фумаровой кислотой, благодаря чему свободный фосфат и функционализированный оксид кальция не вступают в реакцию с фторидами до тех пор, пока не будут нанесены на поверхность зубов и не вступят в контакт с ротовой жидкостью. При этом фториды и трикальцийфосфат действуют синергически, повышая степень минерализации эмали и запечатывая просвет дентинных канальцев.

Лак *Clinpro White Varnish (3M)* прост в применении, имеет хорошую адгезию к эмали и дентину, растекается по поверхности зубов, проникая в труднодоступные участки, например в межзубные промежутки, образует тонкую, невидимую пленку (рис. 4.85). Застывание материала активируется влагой. При этом не только создается механический барьер, покрывающий эмаль, дентин и закупоривающий открытые дентинные канальцы, но и происходит запечатывание просвета дентинных канальцев нерастворимыми соединениями фтора, кальция и фосфата.

Применение фторсодержащего лака *Clinpro White Varnish (3M)* показано для

покрытия поверхности зубов после проведения профессиональной чистки, при проведении фторирования и реминерализации эмали и дентина, при лечении повышенной чувствительности твердых тканей зубов.

В случае выраженной гиперестезии шеек зубов их следует обработать поверхностным герметиком для дентина, например препаратом *Seal & Protect (Dentsply)* (рис. 4.86, 4.87), который на некоторое время (до 3 мес.) запечатывает устья дентинных канальцев, а также, за счет наличия в его составе антисептика триклозана, замедляет повторное образование зубного налета.



Рис. 4.86. Светоотверждаемый поверхностный герметик для дентина *Seal & Protect (Dentsply)*.

6 Комплексная профессиональная гигиена полости рта с использованием современных методик и технологий. Индивидуальный комплекс профилактической гигиены (GBT)

Формирование научных взглядов на микробную биопленку на поверхности зубов как на важнейший фактор развития кариеса зубов и заболеваний пародонта, совершенствование методик и технологий профессиональной чистки зубов, понимание роли индивидуальной гигиены полости рта в сохранении стоматологического и общесоматического здоровья человека привели к разработке **концепции GBT (Guided Biofilm Therapy** — лечение, ориентированное на биопленку), предусматривающей систематическое, осно-

ванное на научных и клинических данных практическое решение по регулярному контролируемому устранению зубных отложений с использованием инновационных высокотехнологичных аппаратов и методик: аква-пнеumo-кинетической обработки, ультразвукового скейлинга, применения электрических зубных щеток и ирригаторов полости рта (рис. 6.1).

Концепция GBT разработана совместно с ведущими пародонтологами, имплантологами и кариеcологами в соответствии с Рекомендациями по профес-

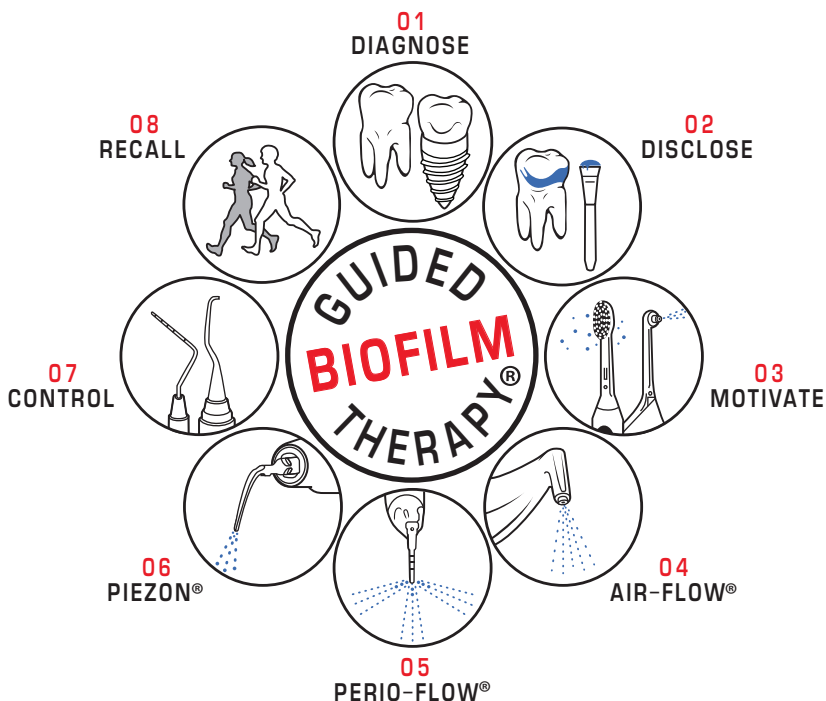


Рис. 6.1. Концепция GBT – Guided Biofilm Therapy.

сиональному механическому удалению зубной бляшки (Professional Mechanical Plaque Removal/PMPR) и Инструкциями по индивидуальной гигиене полости рта в домашних условиях (Oral Hygiene Instructions/OHI/for Home Care) Европейской федерации периодонтологии (EFP). Каждый шаг GBT основан на простой логике и опыте экспертов, подкреплённых данными научной литературы.

Учитывая сложность адекватного дословного перевода на русский язык термина «Guided Biofilm Therapy», мы считаем допустимым и целесообразным использовать для обозначения данной концепции термин «**индивидуальный комплекс профилактической гигиены (GBT)**».

Индивидуальный комплекс профилактической гигиены (GBT) основан на регулярном, своевременном и эффективном контроле и удалении зубных отложений методами индивидуальной гигиены полости рта и профессиональной чистки зубов. Практическая реализация этой концепции позволяет сохранить или улучшить

стоматологическое здоровье пациента, предотвратить развитие кариеса зубов, хронических воспалительных заболеваний пародонта, воспаления периимплантатных тканей (мукозита и периимплантита), снизить риск возникновения общесоматической патологии, ассоциированной с одонтогенными очагами хронической инфекции, – сердечно-сосудистых и респираторных заболеваний, артрита, сахарного диабета и т.д. Кроме того, в основе данного подхода лежит уменьшение травматичности профессиональных лечебно-профилактических воздействий на ткани зубов, пародонт и слизистую оболочку рта в сочетании с повышением клинической эффективности проводимых манипуляций. Регулярное проведение всех предусмотренных *Индивидуальным комплексом профилактической гигиены (GBT)* лечебно-профилактических мероприятий направлено на достижение положительной динамики стоматологического статуса пациента в целом с отказом от использования в процессе професси-

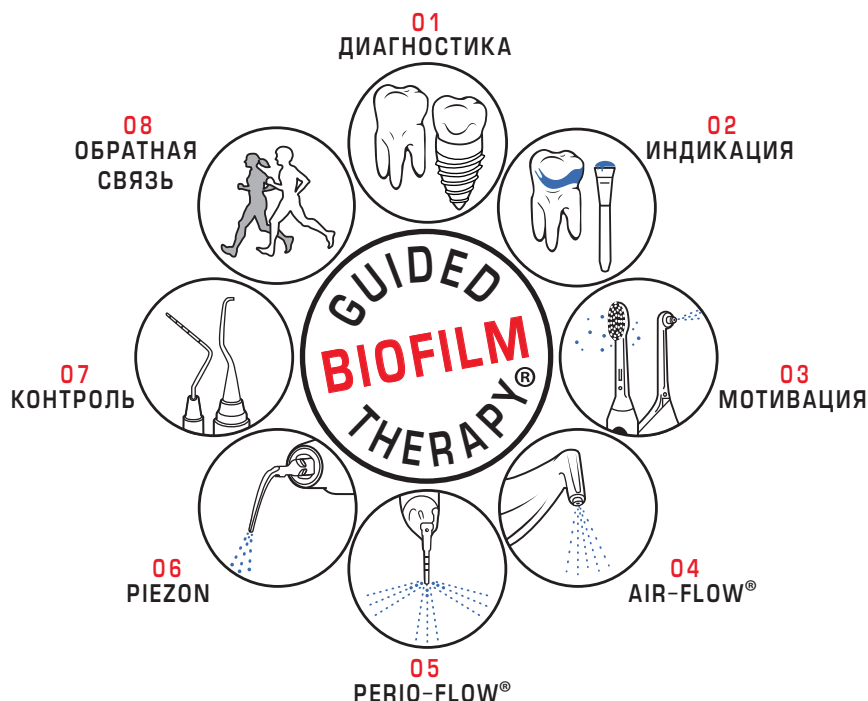


Рис. 6.2. Концептуальный протокол Индивидуального комплекса профилактической гигиены (GBT).



Рис. 8.1. Комплекс средств индивидуальной гигиены полости рта у взрослых для дифференцированного применения в зависимости от особенностей стоматологического статуса.

Комплекс PARO рассчитан на пациентов, доминирующей проблемой стоматологического статуса которых является хронический генерализованный пародонтит, у которых отсутствуют имплантаты, несъемные ортодонтические конструкции, а также обширные композитные реставрации зубов, особенно в эстетически значимой области.

Проведение данного комплекса предусматривает профессиональную чистку зубов с использованием, по показаниям, методик удаления поддесневых зубных отложений и обработки поддесневой поверхности корней зубов в области глубоких пародонтальных карманов с применением технологии *PERIO-FLOW* и/или специальных пародонтологических curets.

Кроме того, данный комплекс должен включать консервативное пародонтологическое лечение, основанное на концепции одномоментной элиминации пародонтопатогенной микрофлоры из пародонталь-

ных карманов и полости рта (*Full-mouth treatment, One-stage full-mouth disinfection*) и предусматривающее либо дополнительную поддесневую воздушно-абразивную обработку (технологии *AIR-FLOW* или *PERIO-FLOW*, в зависимости от глубины пародонтальных карманов), либо фотодинамическую терапию, либо обработку пародонтальных карманов с использованием пародонтологической системы *Vector*, либо введение в пародонтальные карманы длительно рассасывающихся (в сроки до 3 нед.) антибактериальных препаратов, например *Ligosan*, *PerioChip*, *Arestin* и др. При этом обработка (санация) всех пародонтальных карманов должна быть проведена в одно посещение.

При наличии у пациента хронического генерализованного пародонтита средней или тяжелой степени либоотягощающих факторов — пломб и композитных реставраций, не удовлетворяющих клиническим требованиям, эндодонто-пародонталь-



Рис. 8.3. Электрические зубные щетки для детей с возраста 5 лет Oral-B Stages Power и Oral-B Advance Power Kids.



Рис. 8.4. Приложения для планшетов и смартфонов, позволяющие дополнительно мотивировать ребенка, привести в чистку зубов элементы игры.

какого-либо эффекта («Защита десен», «Укрепление эмали», «Для чувствительных зубов» и т.д.). Пациентам рекомендуют применение гигиенических насадок для электрической зубной щетки *Oral-B* с технологией возвратно-вращательных движений — либо *Precision Clean*, либо *CrossAction* — с периодической заменой их на насадки узконаправленного действия: *FlossAction*, *3D White*, *Sensitive* (см. табл. 3.1). Обязательно регулярно применять ирригатор полости рта в режиме *Монопоток*, чередуя его с режимом *Турбопоток* (см. разд. 3.5), и средства для очищения языка.

Контрольные осмотры пациентов и профессиональную чистку зубов проводят с интервалом 3–4 мес., если состояние пациента не требует более частых визитов к стоматологу.

Комплекс PEDO рассчитан на детей и подростков.

Акцент в данном случае делается на бережной, нетравматичной и безболезненной обработке в процессе проведения

профессиональной чистки зубов, на обеспечении эффективного и регулярного очищения зубов средствами индивидуальной гигиены полости рта, на создании у ребенка или подростка мотивации к сохранению и улучшению стоматологического здоровья, а также на дополнительной мотивации родителей.

Проведение данного комплекса не предусматривает обработки глубоких пародонтальных карманов (вследствие отсутствия хронического генерализованного пародонтита). При использовании технологии *AIR-FLOW* следует применять низкоабразивные, малотравматичные профилактические абразивные порошки. Ультразвуковое удаление минерализованных зубных отложений проводят при малых мощностях ультразвукового скейлера. При наличии у ребенка или подростка брекет-системы в программу лечебно-профилактических мероприятий добавляют соответствующие элементы комплекса *ORTHO*.



Рис. 8.5. Зубная щетка с технологией возвратно-вращательных движений *Oral-B Genius* через Bluetooth-подключение синхронизируется со смартфоном, что позволяет контролировать положение зубной щетки в полости рта.