

## ПРОФИЛАКТИКА СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПРАКТИКУМ

**Тема: Виды аналитической обработки первичного научного текста**

**Задание 1.** Прочитайте текст 2-3 раза.

**Задание 2.** Составьте к тексту аннотацию, используя соответствующие речевые клише.

### ПРОФИЛАКТИКА СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

В настоящее время известно много факторов риска, которые вызывают заболевания зубочелюстной системы. Предложена классификация, согласно которой выделяют эндогенные и экзогенные, специфические и неспецифические факторы риска. К *экзогенным* можно отнести особенности климата, характер состава воды, почвы, жилищно-бытовые условия, питание, режим жизни. К *эндогенным* – возрастные и анатомо-физиологические особенности отдельных органов и систем, индивидуальные особенности реактивности организма, иммунитет, семейную и генетическую предрасположенность.

Профилактику вообще и стоматологическую в частности можно проводить на массовом (популяционном), групповом и индивидуальном уровнях.

Определившись с основной причиной и факторами, способствующими возникновению и развитию кариеса и заболеваний пародонта, а также с наиболее эффективными средствами, оказывающими профилактическое воздействие, эксперты ВОЗ наметили основные направления профилактики: *рациональное питание* (в первую очередь коррекция углеводов в пище), *гигиена полости рта, применение препаратов фтора*.

*Сбалансированное питание* в профилактике кариеса имеет не менее важное значение, чем в предупреждении других заболеваний. Принимаемая пища должна обеспечить необходимое число калорий, которое зависит от возраста, вида деятельности человека. Качественный полноценный обмен веществ в организме повышает устойчивость к воздействию неблагоприятных факторов окружающей среды.

Одной из основных погрешностей питания современного ребенка следует назвать избыточное потребление легкоусвояемых углеводов, оказывающих отрицательное воздействие не только на зубы, но и на организм в целом. Отрицательное воздействие сладостей на зуб заключается в их отложении в зубном налете и последующей ферментации микроорганизмами с выделением кислот. Снизить потребление углеводов.

В связи с этим необходимо приучать детей с раннего возраста к ограничению в рационе питания кондитерских изделий до оптимального уровня. Полезна замена их продуктами растительного происхождения, содержащими углеводы, например фруктами, ягодами, овощами.

Наиболее приемлемым оказывается путь сокращения кратности приема (не более 5 раз в день) и времени контакта углеводов с зубами. Следует выполнять следующие условия: 1) сладкое блюдо не должно быть последним в рационе; 2) принимаемые в конце еды продукты должны хорошо очищать зубы; 3) нужно искусственно очищать зубы после приема сладкого, если не выполняется второе требование.

Одним из наиболее изученных средств предупреждения кариеса является **фтор**. Возможны различные пути использования его соединений. Наиболее широкий охват фторпрофилактикой происходит при *фторировании питьевой воды*. Метод используется в районах с пониженным содержанием фтора в воде (менее 0,5 мг/л). В последнее время находит применение фторирование отдельных продуктов питания (*фторирование молока*). Более широко используется *фторирование поваренной соли*, фтора в ней должно содержаться 250—350 мг/кг.

Эксперты ВОЗ и отечественные специалисты считают, что употребление в пищу фторированной соли наряду с гигиеной полости рта и местным использованием фторидов на настоящий момент является одним из наиболее эффективных средств предупреждения кариеса в

регионах со сниженным содержанием фтора в воде.

Восполнить недостаток потребляемого фтора позволяют *таблетки натрия фторида* — по назначению врача. При более высоком (однако ниже нормы) содержании фтора в воде назначают «*Витафтор*», имеющий в своем составе, кроме фтора, витамины А, D, С.

Для индивидуальной профилактики кариеса используют препараты фтора в виде местных воздействий на зуб. *Растворы натрия фторида* применяют для полосканий и аппликаций, в виде гелей, наносимых на зуб после тщательного удаления зубного налета (Pro Fluorid geelle, Zawefluor).

Свойством длительно удерживаться на поверхности зуба обладают *фтористые лаки*.

Кроме препаратов, содержащих фтор, с целью профилактики кариеса применяют *кальций-* и *фосфорсодержащие* средства.

Существенное кариеспрофилактическое воздействие имеет метод первичной профилактики кариеса, заключающийся в герметизации фиссур стоматологическими материалами.

Важнейшая роль в профилактике стоматологических заболеваний во все времена отводилась *гигиене полости рта*.

Стоматологические исследования показывают, что без рациональной гигиены полости рта решить проблему кариеса, равно как и заболеваний пародонта, невозможно. Существует профессиональная гигиена, которая проводится врачом-стоматологом и включает удаление зубного камня. Контролируемая гигиена выполняется самим пациентом, но предусматривает профессиональное обучение и контроль за качеством очищения зубов. Индивидуальные гигиенические мероприятия осуществляются пациентом самостоятельно.

Рациональная гигиена предусматривает чистку зубов не менее 2 раз в день – утром и вечером, а также тщательное полоскание рта после еды.

Современные средства гигиены полости рта представлены зубными щетками, зубочистками, нитями (флоссами), ершиками, массажерами, которые обеспечивают механическое очищение зубов. В настоящее время выпускаются также электрические зубные щетки, соединяющие в себе свойства механического очищения зубов и массажа десен. Механическое и химическое воздействие на органы полости рта сочетают в себе зубные пасты, гели, зубные порошки, эликсиры, растворы.

Для чистки зубов используют средства в виде паст и гелей. Они содержат абразивы и поверхностно-активные вещества для очищения поверхности, лекарственные препараты и отдушки (придающие приятный запах и вкус). В настоящее время наиболее широко применяются средства, содержащие активный фтор. В детских зубных пастах его должно быть 300-500 ppm, во взрослых – 1000-1500 ppm. Гигиенические средства должны иметь сертификат качества и лицензию.

## ПРОФИЛАКТИКА СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

В настоящее время известно много факторов риска, которые вызывают заболевания зубочелюстной системы. Предложена классификация, согласно которой выделяют эндогенные и экзогенные, специфические и неспецифические факторы риска. К *экзогенным* можно отнести особенности климата, характер состава воды, почвы, жилищно-бытовые условия, питание, режим жизни. К *эндогенным* – возрастные и анатомо-физиологические особенности отдельных органов и систем, индивидуальные особенности реактивности организма, иммунитет, семейную и генетическую предрасположенность.

Профилактику вообще и стоматологическую в частности можно проводить на массовом (популяционном), групповом и индивидуальном уровнях.

Определившись с основной причиной и факторами, способствующими возникновению и развитию кариеса и заболеваний пародонта, а также с наиболее эффективными средствами, оказывающими профилактическое воздействие, эксперты ВОЗ наметили основные направления профилактики: *рациональное питание* (в первую очередь коррекция углеводов в пище), *гигиена полости рта*, *применение препаратов фтора*.

*Сбалансированное питание* в профилактике кариеса имеет не менее важное значение, чем в предупреждении других заболеваний. Принимаемая пища должна обеспечить необходимое число калорий, которое зависит от возраста, вида деятельности человека. Качественный полноценный обмен веществ в организме повышает устойчивость к воздействию неблагоприятных факторов окружающей среды.

Одной из основных погрешностей питания современного ребенка следует называть избыточное потребление легкоусвояемых углеводов, оказывающих отрицательное воздействие не только на зубы, но и на организм в целом. Отрицательное воздействие сладостей на зуб заключается в их отложении в зубном налете и последующей ферментации микроорганизмами с выделением кислот. Снизить потребление углеводов.

В связи с этим необходимо приучать детей с раннего возраста к ограничению в рационе питания кондитерских изделий до оптимального уровня. Полезна замена их продуктами растительного происхождения, содержащими углеводы, например фруктами, ягодами, овощами.

Наиболее приемлемым оказывается путь сокращения кратности приема (не более 5 раз в день) и времени контакта углеводов с зубами. Следует выполнять следующие условия: 1) сладкое блюдо не должно быть последним в рационе; 2) принимаемые в конце еды продукты должны хорошо очищать зубы; 3) нужно искусственно очищать зубы после приема сладкого, если не выполняется второе требование.

Одним из наиболее изученных средств предупреждения кариеса является **фтор**. Возможны различные пути использования его соединений. Наиболее широкий охват фторпрофилактикой происходит при *фторировании питьевой воды*. Метод используется в районах с пониженным содержанием фтора в воде (менее 0,5 мг/л). В последнее время находит применение фторирование отдельных продуктов питания (*фторирование молока*). Более широко используется *фторирование поваренной*

соли, фтора в ней должно содержаться 250—350 мг/кг.

Эксперты ВОЗ и отечественные специалисты считают, что употребление в пищу фторированной соли наряду с гигиеной полости рта и местным использованием фторидов на настоящий момент является одним из наиболее эффективных средств предупреждения кариеса в регионах со сниженным содержанием фтора в воде.

Восполнить недостаток потребляемого фтора позволяют *таблетки натрия фторида* — по назначению врача. При более высоком (однако ниже нормы) содержании фтора в воде назначают «*Витафтор*», имеющий в своем составе, кроме фтора, витамины А, D, С.

Для индивидуальной профилактики кариеса используют препараты фтора в виде местных воздействий на зуб. *Растворы натрия фторида* применяют для полосканий и аппликаций, в виде гелей, наносимых на зуб после тщательного удаления зубного налета (*Pro Fluorid geelle, Zawefluor*).

Свойством длительно удерживаться на поверхности зуба обладают *фтористые лаки*.

Кроме препаратов, содержащих фтор, с целью профилактики кариеса применяют *кальций- и фосфорсодержащие средства*.

Существенное кариеспрофилактическое воздействие имеет метод первичной профилактики кариеса, заключающийся в герметизации фиссур стоматологическими материалами.

Важнейшая роль в профилактике стоматологических заболеваний во все времена отводилась *гигиене полости рта*.

Стоматологические исследования показывают, что без рациональной гигиены полости рта решить проблему кариеса, равно как и заболеваний пародонта, невозможно. Существует профессиональная гигиена, которая проводится врачом-стоматологом и включает удаление зубного камня. Контролируемая гигиена выполняется самим пациентом, но предусматривает профессиональное обучение и контроль за качеством очищения зубов. Индивидуальные гигиенические мероприятия осуществляются пациентом самостоятельно.

Рациональная гигиена предусматривает чистку зубов не менее 2 раз в день — утром и вечером, а также тщательное полоскание рта после еды.

Современные средства гигиены полости рта представлены зубными щетками, зубочистками, нитями (флоссами), ершиками, массажерами, которые обеспечивают механическое очищение зубов. В настоящее время выпускаются также электрические зубные щетки, соединяющие в себе свойства механического очищения зубов и массажа десен. Механическое и химическое воздействие на органы полости рта сочетают в себе зубные пасты, гели, зубные порошки, эликсиры, растворы.

Для чистки зубов используют средства в виде паст и гелей. Они содержат абразивы и поверхностно-активные вещества для очищения поверхности, лекарственные препараты и отдушки (придающие приятный запах и вкус). В настоящее время наиболее широко применяются средства, содержащие активный фтор. В детских зубных пастах его должно быть 300-500 ppm, во взрослых — 1000-1500 ppm. Гигиенические средства должны иметь сертификат качества и лицензию.