

Раздел 2. «Осуществление индивидуальной гигиены полости рта»

Тема: «Основные средства гигиены полости рта»

Практическое занятие №26

«Противокариозные зубные пасты. Состав, показания к использованию, механизм действия»

Тип занятий: практические

Продолжительность занятия: 3 часа

Место проведения занятия: кабинет «Санитарно-гигиенического просвещения».

Оснащение занятия:

- комплект мебели;
- комплект оборудования, стоматологических инструментов, материалов;
- комплект печатной продукции с информационным материалом;
- комплект учебно-методической документации (ситуационные задачи, контрольные вопросы, тестовые задания) и медицинской документации;
- мультимедиапроектор, экран.

Цель занятия: изучить противокариозные зубные пасты, состав, показания к их использованию, механизм действия.

Мотивационная характеристика темы:

Неотъемлемой частью гигиены и профилактики различных стоматологических заболеваний является индивидуальная гигиена полости рта, которая включает в себя тщательное и регулярное удаление пациентом зубных отложений с поверхностей зубов и десен с помощью различных средств гигиены. Качество очищения зубов и, следовательно, эффективность профилактических мероприятий во многом зависит от применяемых методов и средств гигиены полости рта. Ежедневный уход за полостью рта с помощью основных средств гигиены, таких как зубные щетки и зубные пасты, позволят сохранять здоровье полости рта и предупреждать развитие заболеваний твердых тканей, тканей пародонта.

В ходе освоения темы занятия студент должен:

Иметь практический опыт:

- обучения пациентов различных возрастных групп методикам использования основных средств и предметов гигиены полости рта;
- индивидуального подбора основных средств и предметов гигиены полости рта в зависимости от возраста и состояния полости рта пациента.

Уметь:

- обучать пациентов различных возрастных групп методикам использования основных средств и предметов гигиены полости рта;
- подбирать основные средства и предметы гигиены полости рта в зависимости от возраста и состояния полости рта пациента.

Знать:

- цели и задачи индивидуальной гигиены полости рта;
- основные средства и предметы индивидуальной гигиены полости рта;
- противокариозные зубные пасты, состав, показания к их использованию, механизм действия.

Интеграционные связи: анатомия, стоматологические заболевания, профилактика стоматологических заболеваний.

Проверка исходного уровня знаний

1. Факторы, которые необходимо учитывать при выборе средств гигиены полости рта.
2. Основные средства и предметы гигиены полости рта.
3. Классификация и состав зубных паст.

ИНФОРМАЦИОННЫЙ БЛОК

Индивидуальная гигиена полости рта – сложный комплекс мероприятий, который помогает сохранить здоровье зубов, десен, пародонта при условии идеального его выполнения и это не только регулярность и поэтапность, но и правильно подобранные качественные современные средства.

Средства индивидуальной гигиены полости рта – это любые вещества или средства, предназначенные для контакта с зубами и слизистой оболочкой полости рта с исключительной или преимущественной целью их очищения, лечения и дезодорирования, но не отнесенные к разряду лекарственных препаратов в силу основных свойств и концентрации составляющих их компонентов, к которым предъявляются высокие требования.

При выборе средств гигиены полости рта необходимо учитывать следующие факторы:

- клиническую ситуацию в полости рта;
- наличие стоматологических заболеваний;
- возраст;
- наличие аллергических реакций;
- особенности прикуса;
- наличие ортопедических и ортодонтических конструкций в полости рта.

Основная задача гигиенических мероприятий заключается в поддержании баланса между патогенной и сапрофитной микрофлорой. Для осуществления такой задачи

современная стоматология располагает множеством средств и предметов которые можно разделить на основные и вспомогательные.

Основные:

- зубные щетки;
- зубные пасты, гели.

Вспомогательные:

- зубочистки;
- ершики;
- флоссы, суперфлоссы, флоссеты;
- ирригаторы;
- щеточки для языка;
- ополаскиватели, эликсиры;
- жевательные резинки, конфеты для дезодорирования полости рта;
- таблетки для обработки зубных протезов, дентальные салфетки.

Зубные пасты

Зубная паста -- это сложная многокомпонентная система, предназначенная для очищения, дезодорирования и оказания благоприятного профилактического и терапевтического воздействия на ткани зуба.

Зубные пасты, в зависимости от **механизма действия**, делятся на три группы: гигиенические, лечебно-профилактические и лечебные пасты.

1. Гигиенические зубные пасты.

Современные гигиенические зубные пасты дают только очищающий и освежающий эффект. Они обладают приятным вкусом, запахом, слабым антисептическим действием и применяются при отсутствии заболеваний зубов и полости рта.

Гигиенические зубные пасты содержат микрочастицы, позволяющие чистить все поверхности зубов и между зубами. Они легко полируют зубы, не повреждая эмали.

Пример современной гигиенической пасты «R.O.C. S. School».

2. Лечебно-профилактические пасты.

В состав лечебно-профилактических паст входят биологически активные добавки: витамины, экстракты, настои лекарственных растений, микроэлементы, соли, ферменты.

3. Лечебные зубные пасты содержат не только биологически активные добавки, но и лекарственные вещества, подавляющие воспаление в тканях пародонта. Применять такие пасты следует строго по назначению врача.

Лечебно-профилактические пасты в зависимости от входящих в их рецептуру биологически активных веществ делятся на группы:

1)противовоспалительные зубные пасты, содержащие растительные препараты («Лесной бальзам», «Colgate Herbal», «Lakalut aktiv», «Paradontax», «Splat»(лечебные травы) и др.);

2)зубные пасты, содержащие солевые добавки («Зубная паста от Агафьи», «Weleda», «Роморин» ,« Рerioe» и др.);

3)зубные пасты с повышенными очищающими свойствами, содержащие ферменты («Lakalut», «President», «R.O.C.S.», «Colgate» и др.);

4)зубные пасты, содержащие различные биологически активные добавки («Splat ликвум-гель», «Splat Siberry», «Biorepair», «Innova», «Colgate Total» и др.);

5)противокариозные зубные пасты, содержащие фтор и минерализующие соединения (« R.O.C.S.», «Lakalut fluor», «Фтородент», « Presedent», «Новый жемчуг» и др.);

6)отбеливающие зубные пасты («R.O.C.S. Отбеливающая», «Lakalut white», «Splat» (отбеливание плюс), « Aquafresh» и др.) (рис.13);

7)зубные пасты против чувствительности зубов («R.O.C.S. sensitive», «Colgate sensitive Pro-Relief», «Sensodyne» и др.).

Состав зубных паст.

Основные ингредиенты, которые используются в настоящее время в составе зубных паст, следующие:

- абразивные вещества,
- связующие вещества,
- увлажняющие вещества,
- пенообразующие вещества,
- вкусоароматические вещества,
- консерванты,
- красители.

Современные лечебно-профилактические зубные пасты по направленности действия и по составу можно подразделить на следующие группы:

- Влияющие на минерализацию тканей зуба
содержат:
 - соединения фтора
 - соединения кальция
 - фосфаты (в том числе гидроксиапатит)

- комплексы макро- и микроэлементов (ремодент, толченая яичная скорлупа, солевые комплексы)
- Воздействующие на ткани пародонта и слизистую оболочку полости рта содержат:
 - противовоспалительные агенты
 - кровеостанавливающие средства
 - биологически активные вещества (витамины, биостимуляторы, экстракты лекарственных растений)
 - ферменты
 - антисептики
 - минеральные соли
- Снижающие образование зубной бляшки содержат:
 - антисептики
 - минеральные соли
 - ферменты
 - соединения фтора
- Снижающие образование зубного камня содержат:
 - ингибиторы кристаллизации
 - абразивные вещества
- Снижающие чувствительность твердых тканей зуба содержат:
 - соединения калия
 - соединения стронция
 - формалин
- Отбеливающие содержат:
 - ингибиторы кристаллизации
 - абразивные вещества
 - перекисные соединения (натрия борат)
- Дезодорирующие содержат:
 - антисептики

Многие современные зубные пасты обладают комбинированным действием, содержат несколько активных составляющих. В то же время один и тот же активный компонент может действовать на различные процессы в полости рта.

Поэтому **специалисты рекомендуют разделение лечебно-профилактических зубных паст на два вида:**

1. **Комбинированные**, в состав которых входит два и более лечебно-профилактических компонента, направленных на лечение и/или профилактику одного и того же вида патологического процесса.

2. **Комплексные**, включающие один или более лечебно-профилактических компонентов, действующих на различные патологические процессы

Свойства пасты и состав ее активных компонентов позволяют назначать ее обоснованно в конкретных ситуациях.

По способу применения лечебно-профилактические зубные пасты можно подразделить на:

- Пасты для ежедневной чистки зубов
- Пасты и гели для разового применения в определенные промежутки времени
- Гели для аппликаций или легкого втирания после чистки зубов

Ко 2-й группе относятся обычно высокоабразивные пасты, регулярное применение которых может вызвать истирание твердых тканей зубов, пасты с высоким содержанием фтора, а также отбеливающие пасты, содержащие перекисные соединения.

Гели для аппликаций на зубы или для легкого втирания после чистки зубов, как правило, содержат высокие концентрации фторидов и предназначены для активной реминерализации твердых тканей зубов — они применяются обычно не ежедневно, а через определенные интервалы времени. К этой же группе можно отнести некоторые гели, воздействующие на паро-донт (содержащие ферменты или антисептики).

Требования, предъявляемые к зубным пастам:

- Высокие очищающие свойства по отношению к неминерализованному зубному налету и остаткам пищи
- Хорошее дезодорирующее и освежающее действие
- Приятный вкус
- Отсутствие местного раздражающего и аллергизирующего эффекта
- Стабильность состава
- Отсутствие условий для роста и размножения микроорганизмов.

Эффективность чистки зубов зависит от *абразивных веществ*, которые обеспечивают очищающее и полирующее действие и составляют 20-40% от общего состава пасты. Абразивные вещества, используемые в зубных пастах подразделяются на основные и дополнительные.

Основные абразивные наполнители:

- карбонат кальция (мел);
- бикарбонат натрия;
- хлорид натрия (соль);
- соединения кремния – окись кремния (песок), гидратированная двуокись кремния;
- кальций-фосфатные соединения - дигидрат дикальцийфосфата, моногидрат дикальцийфосфата, безводный дикальцийфосфат, трикальцийфосфат;
- соединения алюминия - гидроокись алюминия, окись алюминия.

Дополнительные абразивные наполнители:

- метафосфат натрия;
- пирофосфаты;
- глины – алюмосиликаты, бентониты (натриевая форма);
- силикат циркония;
- полимерные соединения метакрилата.

Идеальный абразивно-полирующий компонент должен отвечать трём основным требованиям:

1. Обладать высокой очищающей способностью.
2. Иметь контролируемую степень абразивности, безопасную для эмали зубов.
3. Быть индифферентным по отношению к другим компонентам зубной пасты.

Чаще применяют не одно абразивное вещество, а смесь нескольких компонентов.

Каждое абразивное соединение имеет определенную степень дисперсности, твердость, значение pH, от которых зависят абразивная способность и щелочность полученных на их основе паст.

Степень абразивности зависит от величины частиц, чем они крупнее, тем агрессивнее будут свойства пасты, чем они мельче, тем эти свойства будут мягче. В детских пастах используется мягкий абразив, так как эмаль находится в стадии созревания, поэтому зубные пасты для взрослых детям использовать не рекомендуется.

Абразивные наполнители, содержащие кальций инактивируют ионы фтора. Соединения алюминия также способны взаимодействовать с ионами фтора. Проблема совместимости решается путем использования в сочетании с кальциевыми абразивами

монофторфосфата натрия, который не высвобождает, пока не подвергнется гидролизу, а со фторидом натрия соединений кремния.

Соединения кремния в последнее время являются наиболее распространенными абразивами, так как их легче вводить в состав зубных паст, проще обрабатывать и они сами нейтральны в отношении других составляющих компонентов зубных паст. Кремний обладает высокими полирующими свойствами и низким абразивным действием, которые зависят от величины частиц; по мере их уменьшения эти свойства также уменьшаются, но не в арифметической, а в геометрической прогрессии, вплоть до полного отсутствия в мелкозернистых формах, используемых в пастах для чувствительных зубов.

В качестве полирующего вещества во многих пастах используется диоксид титана.

В середине 70-х годов XX века для сертификации зубных паст в европейских странах и США был разработан метод определения их абразивности, который используется и сейчас. Данный метод позволяет определить степень абразивности пасты с помощью радиоактивной обработки дентина (Radioactive dentine abrasion - RDA). Этот метод заключается в следующем: из удалённого зуба выделяется участок дентина и радиоактивно маркируется. Испытуемый кусочек чистят вспененной пастой. Эффективность и безопасность очистки измеряется по количеству счищенного радиоактивного дентина. Повсеместно признано, что существует прямая зависимость между RDA зубной пасты и её очищающей способностью.

В современных зубных пастах для взрослых RDA от 70 до 100, оптимальным является показатель RDA 75, а в детских - RDA около 50.

Увлажняющие вещества применяют в составе зубных паст для получения пластичной однородной массы, которая легко выдавливается из тубы. На долю увлажнителей приходится от 20 до 70% объема пасты. Они способствуют сохранению влаги в пасте при хранении, повышают температуру замерзания, увеличивают стабильность образующейся при чистке зубов пены, улучшают вкусовые качества. В качестве увлажнителей используют многоатомные спирты – глицерин, сорбитол, полиэтиленгликоль (ПЭГ).

Связующие вещества обеспечивают вязкость, пластичность, тиксотропность пасты и составляют 1-5% содержимого. Для этих целей используют натуральные и синтетические гидроколлоиды. К натуральным относят гидроколлоиды, получаемые из водорослей: альгинат натрия и каррагенат натрия. Реже используют полученную из соков плодов камедь-трагаканат, пектин. В результате ферментативного расщепления сахара получают декстран.

К синтетическим гидроколлоидам относятся: натрийкарбоксиметилцеллюлоза (Na-КМЦ), оксиэтилцеллюлоза, метиловый эфир целлюлозы.

Пенообразующие поверхностно-активные вещества (детергенты, тензиды) составляют 1-2%. Они способствуют образованию пены и уменьшают поверхностное напряжение раствора, что облегчает процесс чистки зубов. Это ализариновое масло, лаурилсульфат натрия, натрийлаурилсаркозинат, натриевая соль таурида жирной кислоты.

Консерванты препятствуют развитию микрофлоры в пасте в период хранения и транспортировки. Подобная чистота продукта обеспечивается спиртом, бензоатами, формальдегидом.

Вкусовые наполнители и отдушки, используются для маскировки неприятного вкуса отдельных компонентов. Это ментол, мята перечная, мята колосовая, ванилин, анис, эвкалипт и искусственные некариесогенные подсластители типа сахарина и глицерина.

Вода является одним из основных компонентов, который связывает в единое целое все другие ингредиенты. Она составляет 20-30%. Для паст используют дистиллированную, ионизированную, деионизированную воду, воду после нескольких видов очистки.

Лечебно-профилактические добавки – это вещества, которые делают гигиеническую пасту лечебно-профилактической.

Лечебно-профилактические зубные пасты С.Б.Улитовский (1999) делит на две подгруппы: *простые и сложносоставные*. Простые – обладают каким-либо одним воздействием, что обуславливается присутствием в их составе одного лечебно-профилактического компонента. Сложносоставные лечебно-профилактические зубные пасты подразделяются на *комбинированные и комплексные*.

В состав комбинированных зубных паст входят два или более лечебно-профилактических компонента, направленных на лечение и профилактику одного и того же вида патологии. В состав комплексных зубных паст входит один или несколько лечебно-профилактических компонентов, но действующих на различные виды патологии.

По направленности действия С.Б.Улитовский (2001) лечебно-профилактические пасты разделяет на следующие группы:

1. противокариозные;
2. противовоспалительные;
3. антимикробные и антиплаковые;
4. антитартарные;
5. десенситивные;
6. противогрибковые;

7. отбеливающие и сверхабразивные.

Наиболее распространенные ингредиенты зубных паст, определяющие направленность их действия:

- противокариозное – фторид олова, аминофторид, фторид натрия, монофторфосфат натрия, дикальциумфосфат дигидрат, глицерофосфат кальция, ремодент;
- противовоспалительное – фторид олова, масло мяты, масло эвкалипта, экстракты ромашки, подорожника, крапивы, календулы, мирры; хлорофилл, паста хвойная хлорофиллокаротиновая; минеральный концентрат ламинарий, витамины А, В5, С; минералы, соли морей; хлоргексидин биглюконат, триклозан, бисаболол;
- антимикробное и антиплаковое (противоналетное) – фторид олова, аминофторид, хлоргексидин биглюконат, триклозан, цетилпиридиум хлорид, метронидазол, ферменты;
- антитартарное (против образования зубного камня) – пирофосфаты, цитрат цинка;
- десенситивное – нитрат калия, хлорид калия гидроксиапатит, фторид стронция, трикальцийфосфат;
- противогрибковое – прополис, бороглицерин, салицилат холина, эвгенол;
- отбеливающее за счет тщательного удаления налета и полирования эмали – натрий бикарбонат (пищевая сода);
- истинно отбеливающее – перекись водорода, перекись карбамида.

Противокариозные зубные пасты

Укрепляют минеральные ткани зуба и предупреждают образование зубного налета. Это достигается путем введения в состав зубных паст соединений фтора, фосфора и кальция.

Механизм противокариозного действия фторидов.

В течении долгого времени профилактическое действие фторидсодержащих препаратов объясняли только образованием в эмали фторапатита. Согласно современной концепции, фторид оказывает кариесстатическое действие двумя путями: воздействуя на эмаль зуба и воздействуя на бактерии зубного налета.

Воздействие фтора на эмаль зубов зависит от того, когда происходит это воздействие. Если оптимальные дозы фторида поступают до прорезывания зубов (фторированная вода, соль, молоко, таблетки фторида натрия), то:

- увеличивается размер кристаллов гидроксиапатита;
- в гидроксиапатите происходит замещение гидроксильных групп на ионы фтора с образованием кристаллов фторапатита;
- снижается содержание карбонатов;

- эмаль становится более прочной;
- фиссуры менее глубокие и более широкие.

Это «стабильный фторид».

Если фторид поступает после прорезывания зубов, то он снижает растворимость эмали, способствует реминерализации частично деминерализованной эмали. На поверхности эмали образуется слой, состоящий из фторида кальция (CaF_2) - «лабильный фторид». Кристаллы фторида кальция покрываются фосфатом кальция и белками, содержащимися в слюне. Формируется поверхностный слой фторгидроксиапатита. Этот процесс значительно замедляет скорость растворения фторида кальция.

При уменьшении величины рН фторид кальция становится нестабильным, и фтор-ионы реагируют с ионами кальция и фосфатов, высвобождающимися из эмали при формировании кариозного поражения. При этом наблюдается репреципитация ионов в форме фторидапатита, который, таким образом является результатом ингибирования кариеса. В процессе кислотной атаки фторид кальция действует как фторвыделяющий агент.

Воздействие на бактерии зубного налета заключается в том, что фторид ингибирует транспорт глюкозы в клетки патогенных бактерий и образование внеклеточных полисахаридов, которые формируют матрицу зубного налета. Низкие концентрации фторида способны подавлять активность ферментов, участвующих в образовании органических кислот, снижая их концентрацию.

Фторид не столько препятствует возникновению начального кариеса, сколько тормозит скорость его прогрессирования.

Способность образовывать фторкальциевый защитный слой различна у соединений фтора. Монофторфосфат натрия образует недостаточный защитный слой, фторид натрия образует защитный слой, который сравнительно легко смывается. Защитный слой, возникающий под действием аминфторида (органическое соединение фтора, которое укрепляет зубную эмаль, создавая на ее поверхности стойкую защитную пленку), отличается высокой стабильностью.

Наиболее широко используемый аминфлюорид (запатентованное название — Olafur) -компонент зубной пасты укрепляющий зубную эмаль, способствующий реминерализации областей зубов, подверженных кариесу, снижает реакцию на раздражители "горячее/холодное", "сладкое/кислое".

Аминфлюорид покрывает поверхность зуба гомогенным молекулярным слоем, который активно противостоит слюне, таким образом активность аминфлюорида продолжается в течение более длительного периода.

Аминфлюорид имеет рН, слегка смещенный в кислотную сторону. По этой причине, ионы фтора быстро могут связываться с кальцием зубной эмали, образуя кальций-фтор. В результате этого, депо фтора функционирует более длительный период: его ионы становятся намного доступнее и способствуют быстрой реминерализации эмали. Так как многие соединения фтора токсичны, следует внимательно смотреть на упаковку, чтобы контролировать присутствие этих веществ в зубной пасте. Для профилактики кариеса достаточно содержание 150мг/100 г в зубной пасте для взрослых. Для детей оптимальная доза 50мг/100 г.

Контрольный тест:

1. В качестве активного компонента в противокариозных зубных пастах используют:

- 1. фториды
 - 2. пирофосфаты
 - 3. экстракты лекарственных растений
 - 4. хлоргексидин
-

- 5. бикарбонат натрия

2. В качестве противовоспалительного компонента в состав зубных паст вводят:

- 1. фторид натрия
 - 2. карбонат кальция
 - 3. экстракты лекарственных растений
 - 4. карбамид
-

- 5. хлорид стронция

3. Гигиенические зубные пасты содержат в своем составе:

- 1. абразивные компоненты
 - 2. солевые добавки
 - 3. экстракты лекарственных растений
 - 4. фториды
-

- 5. пирофосфаты

4. Противокариозное действие зубных паст преимущественно обусловлено введением в их состав:

- 1. фторидов
 - 2. пирофосфатов
 - 3. экстрактов лекарственных растений
 - 4. хлоргексидина
-

- 5. карбамида
5. Гигиенические зубные пасты преимущественно обладают действием:
- 1. противокариозным
 - 2. отбеливающим
 - 3. очищающим
 - 4. противоотечным
-
- 5. антисептическим
6. Соединения кальция могут входить в состав зубных паст в качестве компонента:
- 1. связующего
 - 2. отбеливающего
 - 3. противокариозного
 - 4. пенообразующего
-
- 5. бактерицидного
7. Зубные пасты с высоким показателем абразивности предназначены для использования:
- 1. детьми дошкольного возраста
 - 2. основной массой населения
 - 3. пациентами с повышенной чувствительностью твердых тканей зубов
 - 4. пациентами с заболеваниями пародонта
-
- 5. лицами, злоупотребляющими курением
8. Обязательными компонентами всех зубных паст являются:
- 1. соединения фтора
 - 2. экстракты лекарственных растений
 - 3. витамины
 - 4. солевые добавки
-
- 5. связующие вещества
9. Противокариозное действие зубных паст преимущественно обусловлено введением в их состав:
- 1. пирофосфатов
 - 2. экстрактов лекарственных растений
 - 3. хлоргексидина
 - 4. соединений кальция
-
- 5. лаурилсульфата натрия
10. Зубные пасты с низким показателем абразивности предназначены для использования:

- 1. пациентами с воспалительными заболеваниями пародонта
 - 2. лицами, злоупотребляющими курением
 - 3. пациентами с повышенной чувствительностью твердых тканей зубов
 - 4. пациентами с брекет-системами
-
- 5. основной массой населения

Ответьте на тест и вышлите ответы на электронный адрес: nakuhtenko@gmail.com

Самостоятельная работа:

- Работа с дополнительной литературой.
- Написание дневника-конспекта по теме занятия.

Информационное обеспечение обучения:

Основная литература:

1. Пропедевтическая стоматология: [Электронный ресурс] учеб. для студентов, обучающихся по специальности 060201,65 "Стоматология"/[Базилян Э.А. и др.]; под ред. Э.А. Базиляна, О.О. Янушевича. - 2-е изд., доп. и перераб. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 640 с.: ил. Режим доступа : <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970426210.html>
2. Пропедевтическая стоматология [Электронный ресурс]: учебник / Э.С. Каливрадзян [и др.]. - М.: ГЭОТАР- Медиа, 2013. – 352 с.: ил. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970426388.html>
3. Болезни зубов и полости рта [Электронный ресурс]: учебник / Макеева И.М., Сохов С.Т., Алимова М.Я. и др. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 248 с.: ил. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>

Дополнительная литература:

1. Пропедевтическая стоматология [Электронный ресурс]: учебник / Базилян Э.А., Робустова Т.Г., Лукина Г.И. и др.; Под ред. Э.А. Базиляна. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 768 с.: ил. - Режим доступа : <http://www.studentlibrary.ru>
2. Муравьянникова Ж. Г. Профилактика стоматологических заболеваний [Текст] : учеб. пособие для студентов средн. проф. образования, обучающихся в мед. уч-щах и колледжах / Ж. Г. Муравьянникова ; под ред. Б. В. Кабарухина. - Ростов н/Д : Феникс, 2004. - 380 с. : ил. - (Среднее профессиональное образование).
3. Стоматология профилактическая [Текст] : учебник для обучающихся по спец. Стом. профилактикт. (квалификация "Гигиенист стоматол.") / Л. Ю. Орехова [и др.] ; Минздравсоцразвития РФ, ГОУ ВУНМЦ. - М. : ГОУ ВУНМЦ, 2005. - 272 с. : ил.
4. Попруженко Т. В. Профилактика основных стоматологических заболеваний [Текст] / Т. В. Попруженко, Т. Н. Терехова. - М. : МЕДпресс-информ, 2009. - 464 с. : ил., 7 л. цв. ил.
5. Маслак Е. Е. Социальные проблемы службы детской стоматологии/ Е. Е. Маслак // социология медицины – реформе здравоохранения. Волгоград : Изд-во ВолГМУ, 2010. – С. 164-169. Организация и особенности оказания стоматологической помощи беременным женщинам [Текст] : учеб.-метод. пособие / Е. Е. Маслак [и др.] ; Минздравсоцразвития РФ, ГОУ ВПО "ВолГМУ", Каф. стоматологии детского возраста, Каф. терапевт. стоматологии, Департамент здравоохр. Адм. Волгограда ; рец. Е. В. Фомичев. - Волгоград

: Изд-во ВолГМУ, 2010. - 136 с..

6. Курякина Н. В. Стоматология профилактическая [Текст] : (рук. по первичной профилактике стоматол. заболеваний) : учеб. пособие для студентов стоматол. фак. мед. вузов / Н. В. Курякина, Н. А. Савельева. - М. ; Н. Новгород : Мед. книга : Изд-во НГМА, 2005. - 284 с. : ил. - (Учебная литература для медицинских вузов. Стоматологический факультет).

Программное обеспечение и интернет - ресурсы:

- www.elibrary.ru – научная электронная библиотека
- www.e-stomatology.ru - официальный сайт Стоматологической ассоциации России (СтАР)
- www.volgmed.ru - сайт Волгоградского государственного медицинского университета • <http://library.volgmed.ru/Marc> - электронный каталог библиотеки ВолГМУ
- www.mma.ru - сайт Первого Московского государственного медицинского университета им. И. М. Сеченова
- <http://www.studentlibrary.ru> - электронная библиотечная система «Консультант студента»
- <http://www.studmedlib.ru> – консультант студента
- информационно-поисковая база Medline
- www.stom.ru - текущие события в России и за рубежом, научные статьи ведущих специалистов, обзор литературы.
- www.web-4-u.ru/stomatinfo - электронные книги по стоматологии.
- www.stomatlife.ru - справочно- информационный ресурс по стоматологии и медицине.
- www.edentworld.ru - информация о периодических изданиях, событиях в стоматологическом мире в России и за рубежом, научные статьи по различным направлениям стоматологии.
- www.dentalsite.ru - профессионалам о стоматологии.
- www.stomatolog.ru - книги, журналы, газеты, оборудование, инструмент, английский язык, работа для стоматолога. • www.webmedinfo.ru/library/stomatologiya - на сайте представлены книги по стоматологии для бесплатного скачивания.
- www.dental-revue.ru - информационный стоматологический сайт, статьи по разным разделам стоматологии, дискуссии.
- www.volgostom.ru - для профессионального общения врачей – стоматологов