



ПРИМЕНЕНИЕ СОВРЕМЕННЫХ КРИТЕРИЙ В ДИАГНОСТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПАРАДОНТА.

Абсаламова Н.Ф.

Доцент кафедры клинические предметы Alfraganus University г. Ташкент

Воспалительные заболевания пародонта принадлежат к числу наиболее важных проблем стоматологии, поскольку при значительном распространении отмечается устойчивая тенденция к росту их частоты (Гажва С.И. 2003).

Цель исследования: Сравнительная оценка и анализ методов диагностики заболеваний парадонта.

Материал и методы исследования:

Нами обследовано 23 пациента с хроническим генерализованным пародонтитом. Возраст больных составил от 25 года до 60 лет (средний возраст $33,4 \pm 4,8$ лет). Давность заболевания составляла от 2 до 8 лет (средняя давность $6,4 \pm 4,1$ лет). Для оценки гигиенического состояния полости рта использовали упрощенный гигиенический индекс ОНI-S (Green S., Vermillion T.), в котором исследовали щечную поверхность 16 и 26, губную поверхность 11 и 31, язычную поверхность 36 и 46 на наличие налета и зубного камня.

Результаты:

По ходу клинического обследования отмечали следующие признаки: кровоточивость десны, зубные отложения, глубину пародонтальных карманов. Пародонтальный зонд погружали без давления в пародонтальный карман до ощущения препятствия, после чего передвигали его по периметру зуба. Исследования показали, в группе исследованных больных индекс зубного налета выглядел следующим образом: отсутствие налета-0 балл, налет покрывает не более 1/3 поверхности коронки зуба-1 балл, налет покрывает до 2/3 поверхности коронки зуба-2 балл, налет покрывает более 2/3 поверхности коронки зуба-3 балл. Индекс зубного камня определяли следующим образом: отсутствие камня-0 балл, над десневой камень на 1/3 поверхности коронки



International Conference on Educational Discoveries and Humanities

Hosted online from Moscow, Russia

Website: econfseries.com

16th February, 2025

зуба-1 балл, наддесневой камень на 2/3 поверхности коронки зуба-2 балл, наддесневой камень покрывает более 2/3 поверхности коронки зуба или поддесневой камень, окружающий пришеечную часть зуба-3 балл. По индексу CRITNa: Оценка гигиены полости рта: хорошая 0-0,6, удовлетворительная 0,7-1,6, неудовлетворительная 1,7-2,5, плохая >2,6. Отсутствие признаков-0 балл, появление через 30-40 сек. кровоточивости и отсутствие наддесневого камня-1 балл, наличие над-и поддесневого камня, погружение зонда до видимой маркировки-2 балл, погружение зонда на видимую маркировку, глубина кармана 4-5 мм-3 балл, погружение зонда под десну на глубину более 6 мм-4 балл.

Выводы: При применении гигиенических индексов зубного налета, зубного камня, гигиенического индекса полости рта и индекс нуждаемости в лечении болезней пародонта CRITN улучшается методы диагностики и лечение этих заболеваний.