

с настороженностью, чрезмерно тревожны, не желают вступать в контакт с незнакомыми ему людьми, впадают в состояние подавленности и даже депрессии, иногда склонны к конфликтам.

Важно, именно с такими пациентами найти общий язык во время приема, уделить особое внимание знакомству со стоматологом, оно должно быть непринужденным, в дружеской атмосфере, чтобы ребенок не боялся врача, а наоборот шел на контакт.

Из этого следует уделять большее внимание санитарно-просветительным и агитационным мероприятиям, в виде сказок и игр, чтобы дети были вовлечены в процесс лечения и не испытывали при этом дискомфорт. Стоматологическая помощь лишенному зрения ребенку должна, по возможности, оказываться одним и тем же врачом.

Гонтарев С.Н., Ефимова А.С., Гонтарева И.С.

ПРИМЕНЕНИЕ ЛАЗЕРОТЕРАПИИ И ФОТОДИНАМОТЕРАПИИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПАРОДОНТА У ДЕТЕЙ ПУБЕРТАТНОГО ВОЗРАСТА

*Белгородский государственный национальный
исследовательский университет*

Введение. Развитие современной стоматологии неразрывно связано с техническим прогрессом. Одним из актуальнозначимых и новых направлений является лазеротерапия и фотодинамотерапия. Лазерное излучение и немонахроматическое красное излучение играет роль сенсibiliзатора и стимулятора многих клеточных реакций, направленных на восстановление и нормализацию биоэнергетического статуса тканей организма, иммунной системы. Ведущая роль в развитии воспалительных заболеваний пародонта принадлежит микрофлоре полости рта, которая представляет собой сложную по составу и строению комбинацию видов микроорганизмов, прикрепившихся к поверхности зубов, слизистых оболочек. Данный тип популяций получил название - биопленка. Прототипом биопленки является зубная бляшка. Доказано, что штаммы микроорганизмов, образующие биопленки характеризуются множественной резистентностью к широко используемым антибиотикам. Матрица микробной бляшки формирует экологическое убежище, которое эффективно защищает бактериальные клетки от действия лекарственных препаратов. В составе биопленки бактерии длительно сохраняются в организме хозяина и приобретают устойчивость не только к антибиотикам, но и к воздействию факторов гуморального и клеточного иммунитета.

Цель работы: выявить эффективность лазеротерапии и фотодинамотерапии при лечении воспалительных заболеваний пародонта у детей пубертатного возраста.

Материалы и методы. В качестве метода лечения воспалительных заболеваний пародонта широкое применение имеет лазеротерапия, а также в клиническую практику проводится внедрение фотодинамотерапии. При лечении воспалительных заболеваний пародонта у детей 12- 17 лет был использован аппарат Активатор Светодиодный «LED-актив 03» в режиме красного света. Аппарат создает низкоинтенсивное импульсное излучение со следующими параметрами: длина волны (625 +10) нм, частота импульсной модуляции 80 Гц, плотность мощности излучения 140 мВт/см².

Всего было обследовано 56 детей пубертатного возраста с диагнозом гингивит, лечение которых проводилось с использованием лазеротерапии и фотодинамотерапии.

Результат. Так у 94 % пациентов отмечено снижение болевого синдрома, уменьшение кровоточивости десен при чистке, восстановление формы десневых сосочков и маргинальной десны за счет уменьшения отека.

Заключение. Была выявлена эффективность лазеротерапии и фотодинамотерапии при лечении воспалительных заболеваний пародонта у детей пубертатного возраста, а также определено, что модулированное световое излучение в импульсном режиме превосходит по своему биологическому и лечебному эффектам излучение непрерывного действия.

*Гонтарев С.Н., Лепехина М.В., Моисеева М.А., Успенская С.С., Морозова Е.Д.,
Голубовская М.А., Гонтарева И.С.*

ЧИСТКА ЗУБОВ – ЭТО ИСКУССТВО?

Белгородский государственный национальный исследовательский университет
ОГАУЗ "Стоматологическая поликлиника г. Старый Оскол"

Не смотря на доступность и богатый выбор на рынке средств гигиены для полости рта, только двоим из ста посетителям нашей стоматологической поликлиники, можно сказать: «У вас все в порядке и гигиена на высоком уровне!». Остальным нужна профессиональная гигиена, а 85% пациентам в той или иной мере необходимо лечение у пародонтолога. К сожалению, население недостаточно мотивировано к сохранению стоматологического здоровья.

Нами была разработана анкета для определения уровня гигиенической стоматологической культуры у населения и проведено добровольное анонимное