

СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ КОЛЛЕДЖ

ВЫПУСК №02/03

СЕНТЯБРЬ / 2006

гигиенист / врач / ассистент / администратор / команда стоматологической клиники

www.stomatolog.ru



ЧИТАЙТЕ В НОМЕРЕ:

с. 2

Роль гигиениста стоматологического в команде стоматологической клиники

с. 8

Победители Уральского и Сибирского Чемпионатов гигиенистов стоматологических России

с. 17

Система Вектор в повседневной профилактике стоматологических заболеваний

с. 19

Литература для гигиенистов, ассистентов и врачей стоматологов



Генеральный спонсор
Oral-B®
Ваш партнер в профилактической стоматологии

II СЪЕЗД ГИГИЕНИСТОВ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ РОССИИ МОСКВА 2006

УВАЖАЕМЫЕ КОЛЛЕГИ!

В этом году специальности Гигиенист стоматологический в России исполнилось 5 лет. Ещё несколько лет назад, на старте—было трудно выделять лучших, а сегодня упорство и необходимость совершенствоваться заставляет каждого из нас сделать свой выбор: стать профессионалом, иметь хорошую работу, не бояться перемен, уверенно смотреть в будущее, или предпочесть работать по старинке.

Ассоциация гигиенистов стоматологических России провела региональные Чемпионаты профессионального мастерства в Сибири, на Урале и финал Чемпионата в Москве. Кто же станет Чемпионом России в 2006 году? В этом году мы встречались с коллегами в рамках симпозиумов для гигиенистов в Волгограде, Омске, Пскове, Саратове, Екатеринбурге, Казани, Новосибирске, Одессе. Гигиенисты России подтверждают—специальность состоялась, и она развивается!

Сориентироваться в нашей профессии—уже не так сложно. И всё-таки, лучше всего прислушаться к мнению тех, кто создавал своими трудами нашу специальность и прошёл значимый путь в профессии.

15 сентября 2006 года мы приглашаем принять участие во II съезде гигиенистов стоматологических России—гигиенистов и докторов, занимающихся профилактикой, Главных врачей и руководителей клиник, преподавателей образовательных учреждений и студентов. Всех Вас, благодаря кому мы развиваемся.

В научной программе съезда нам удалось объединить Мэтров современной профилактики и профессиональной гигиены в стоматологии из России и Украины, Италии и Германии, Англии и США.

Сотрудничество Ассоциации с нашими спонсорами – компаниями Oral-B и Dirol, Colgate и Dentsply Ash Instruments, GlaxoSmithKline и S.T.I.Dent, Durr Dental и T-Хелпер позволяет нам активно развиваться, используя продукцию от лучших производителей, оценить качество которой вы сможете на съезде.

Проведение нашего форума в рамках XI съезда Стоматологической Ассоциации России, подчеркивает важность совместной работы врача-стоматолога и гигиениста, для укрепления здоровья пациентов.

На съезде Вы сможете поделиться секретами своих личных профессиональных побед с теми, кого непременно ждет аналогичный успех в грядущем 2007 году.

Председатель Ассоциации Гигиенистов стоматологических России
О.В. Шевченко



ГУБЕРНАТОР НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ

Председателю Ассоциации гигиенистов стоматологических России
О.В. Шевченко

Уважаемый Олесь Вячеславович!

Выражаю Вам, а также заслуженному врачу Российской Федерации, главному стоматологу управления здравоохранения мэрии г. Новосибирска Анатолию Ильичу Пухаеву и всем участникам благодарность за организацию и участие в I Межрегиональной конференции «Актуальные вопросы профилактики стоматологических заболеваний» и первого межрегионального Сибирского и Дальневосточного полуфинала Всероссийского Чемпионата гигиенистов стоматологических.

Искренне надеюсь, что это событие позволит успешнее решать задачи приоритетной программы по оздоровлению нации, поставленной Президентом России В.В. Путиным.

С уважением,

В.А. Толоконский

17 июня 2006 года в Новосибирске при поддержке Губернатора Новосибирской области Толоконского В.А. и Главного стоматолога Новосибирска Пухаева А.И. прошла I Межрегиональная конференция «Актуальные вопросы профилактики стоматологических заболеваний» Новосибирской области В.А. Толоконский лично поздравил всех присутствующих с профессиональным праздником, поблагодарил организаторов и заверил, что реализация программ профилактики стоматологических заболеваний будет поддерживаться руководством области. На конференции обсуждались вопросы организации профилактической помощи населению с привлечением гигиениста стоматологического и были награждены победители и лауреаты I Чемпионата гигиенистов Сибири.
(Продолжение на стр.8)

РЕГИОНАЛЬНЫЕ СИМПОЗИУМЫ АССОЦИАЦИИ ГИГИЕНИСТОВ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ РОССИИ

Иркутск 10–13 октября	<ul style="list-style-type: none"> ■ Симпозиум «Новые технологии в стоматологии» ■ Симпозиум «Гигиенист стоматологический» ■ Выставка «Сибздравоохранение-2006»
Уфа 17–20 октября	<ul style="list-style-type: none"> ■ Конгресс «Новые технологии в стоматологии» ■ Симпозиум «Гигиенист стоматологический» ■ Выставка «Дентал–Экспо Уфа-2006»
Ростов на Дону 25–27 октября	<ul style="list-style-type: none"> ■ Конгресс «Новые технологии в стоматологии» ■ Симпозиум «Гигиенист стоматологический» ■ Выставка «Ростов–Экспо-20006»
Самара 31 октября–1 ноября	<ul style="list-style-type: none"> ■ V Всероссийский Конгресс по ортопедической стоматологии ■ Симпозиум «Новые технологии в стоматологии» ■ Симпозиум «Гигиенист стоматологический» ■ Выставка «Dental–Expo–Самара»
Воронеж 2–3 ноября	<ul style="list-style-type: none"> ■ Областная конференция для детских стоматологов ■ Симпозиум «Гигиенист стоматологический»
Санкт-Петербург 15–17 ноября	<ul style="list-style-type: none"> ■ V Международный Конгресс «Функциональная и эстетическая реабилитация в стоматологии» ■ Симпозиум «Новые технологии в стоматологии» ■ Симпозиум «Гигиенист стоматологический» ■ Выставка: «Дентал–Парад-2006»

УВАЖАЕМЫЕ КОЛЛЕГИ! ПРИГЛАШАЕМ ВАС 15 СЕНТЯБРЯ 2006 ГОДА ПОСЕТИТЬ ВТОРОЙ СЪЕЗД ГИГИЕНИСТОВ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ РОССИИ

ГЕНЕРАЛЬНЫЙ СПОНСОР СЪЕЗДА—КОМПАНИЯ ORAL-B

НАУЧНАЯ ПРОГРАММА:		МАСТЕР-КЛАССЫ:
09 ⁰⁰ —10 ⁰⁰ ■ Регистрация	15 ³⁰ —16 ⁰⁰ ■ Комплексная оценка эффективности гигиенических и лечебно-профилактических средств в стоматологии—проф. О.В. Деньга (Украина)	9 ⁰⁰ —13 ⁰⁰ ■ Инструменты и технологии профессиональной гигиены. Традиционные и современные протоколы периодонтальной обработки, проф. Антонелла Тани Боттичелли (Италия)
10 ⁰⁰ —10 ¹⁵ ■ Открытие съезда. Всероссийский Чемпионат стоматологического мастерства «Гигиенист стоматологический—2006»—награждение победителя	16 ⁰⁰ —16 ¹⁵ ■ Новый стандарт гигиены полости рта—Ю.В. Рыбак (Москва)	14 ⁰⁰ —18 ⁰⁰ ■ Диагностика, прогноз и планирование в практике гигиениста при нехирургическом лечении заболеваний пародонта, проф. Алан Вудман (Англия)
10 ¹⁵ —10 ³⁰ ■ Состояние и перспективы развития специальности «Стоматология профилактическая» в России—О.В. Шевченко (Москва)	16 ¹⁵ —16 ⁴⁵ ■ Экспериментально-клиническая оценка эффективности различных методов профессиональной гигиены полости рта—проф. О.С. Гилёва (Пермь)	9 ⁰⁰ —13 ⁰⁰ ■ Использование ультразвукового аппарата «Vector» в комплексе профессиональной гигиены полости рта, Рудольф Тренкеншу (Германия)
10 ³⁰ —10 ⁴⁵ ■ Образовательные и профессиональные стандарты специальности гигиенист стоматологический—проф. Э.М. Кузьмина (Москва)	16 ⁴⁵ —17 ¹⁵ ■ Средства гигиены полости рта и снятие повышенной чувствительности зубов в комплексном лечении заболеваний пародонта—проф. Л.Ю. Орехова (Санкт-Петербург)	14 ⁰⁰ —18 ⁰⁰ ■ Оценка гигиенического статуса пациента и подбор средств индивидуальной гигиены полости рта, проф. Анджело Мариотти (США)
10 ⁴⁵ —12 ⁰⁰ ■ Роль гигиениста стоматологического в команде стоматологической клиники—проф. Антонелла Тани Боттичелли (Италия)	17 ¹⁵ —17 ⁴⁵ ■ Вектор система в профилактике стоматологических заболеваний—Рудольф Тренкеншу (Германия)	
12 ⁰⁰ —12 ³⁰ ■ Этика поведения специалиста при назначении средств гигиены полости рта—проф. С.Б. Улитовский (Санкт-Петербург)	17 ⁴⁵ —18 ⁰⁰ ■ Мотивация пациента в профилактике стоматологических заболеваний—ключевой фактор успеха—А.С. Гринкевич (Москва)	Дата проведения: 16 сентября 2006 года
12 ³⁰ —13 ⁴⁵ ■ Атравматичный инструментальный способ профессиональной гигиены в нехирургическом лечении заболеваний пародонта—проф. Алан Вудман (Англия)	18 ⁰⁰ ■ Подведение итогов деятельности Ассоциации гигиенистов стоматологических в 2006 году	Стоимость участия в мастер-классе: 1500 рублей.
13 ⁴⁵ —14 ³⁰ ■ Связь между стоматологическим и общесоматическим здоровьем: информационный обзор—проф. Анджело Мариотти (США)	Дата проведения: 15 сентября 2006 года	Место проведения: Swissotel «Красные холмы»****, залы Люцерн и Женева, Москва. Космодамианская наб. 52, стр.6, Москва. м. Павелецкая.
14 ³⁰ —15 ⁰⁰ ■ Перерыв. Презентация книги Антонеллы Тани Боттичелли (Италия)—«Опыт лучший учитель»	Стоимость участия: 300 рублей	Адрес:
15 ⁰⁰ —15 ³⁰ ■ Индивидуальные показания для выбора зубной пасты—С.А. Фарелл (США)	Место проведения: выставочный комплекс «КРОКУС—ЭКСПО», 2 корпус, Синий зал. 66-й км МКАД, на пересечении с Волоколамским шоссе от М. «Тушинская» (посл. вагон из центра) автобус «Дентал-Экспо» (бесплатно), авт. 631, 640; маршрутным такси №631; от М. «Молодежная» авт. 10, 10а.	Проезд:
	Адрес:	Дополнительная информация по тел.: 8 (495) 950-6252; 953-4088 Борисова Елена
	Проезд:	Спонсоры: AshInstruments Dentsply, GlaksoSmitKline, Dirol, S.T.I.Dent T-Helper, DurrDental
		Информационные партнеры: Стоматология сегодня, Стоматологический вестник, Стоматологический колледж

РОЛЬ ГИГИЕНИСТА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО В КОМАНДЕ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ КЛИНИКИ

проф. Антонелла Тани Боттичелли

Италия



Антонелла Тани Боттичелли закончила школу гигиенистов в Анконе в 1990 году, прошла курсы специализации в профессиональной гигиене на кафедре периодонтологии Университета Goteborg (Швеция). С 1990 года Антонелла проводит ежегодные курсы для гигиенистов стоматологических в учебном центре Ariminum Odontologica (Римини, Италия), являясь их автором.

В 1997 году разработала и внедрила в учебный процесс мультимедийные методы обучения, которые позволили создать уникальную систему обучения «Learning by working»—«Учись—работая». В 1999 году она написала и издала книгу для гигиенистов стоматологических—руководство по гигиене полости рта «Опыт—лучший Учитель», которая после успеха итальянской версии, была выпущена на английском, немецком, японском, чешском и корейском языках издательством Квинтэссенция. Антонелла Боттичелли принимала участие в качестве лектора в IV Всемирном Форуме стоматологов в Японии в 2002 году, а также в европейском Симпозиуме «Взаимосвязь здоровья полости рта и организма человека» организованном Университетом Берна в Швейцарии в апреле 2003 года.

Большая часть её профессиональной деятельности посвящена реализации новых мультимедийных методов обучения для гигиенистов стоматологических. Она является одним из соавторов системы VTS—визуально тренинговой системы, которая лежит в основе учебного курса «Учись—работая». В данном учебном курсе объединены технологии VTS с теоретическими уроками и практическим обучением на фантомах. Этот метод теперь используется во всех ее учебных курсах. В научных исследованиях Антонелла сотрудничает с Центром исследования образовательных технологий факультета одонтологии Университета Malmo (Швеция). В содружестве с ними издала 2 научных статьи, в которых оценивает эффективность системы VTS в клиническом образовании.

Сегодня стоматология немислима без команды специалистов оказывающих услуги пациенту. В лекции будут кратко освещены задачи каждого члена стоматологической команды. Особое внимание будет уделено роли гигиениста стоматологического, который становится незаменимым специалистом в современной стоматологии.

Лекция будет содержать общую информацию и полезные рекомендации, основанные на 20-ти летнем опыте работы гигиенистом стоматологическим, в большой стоматологической клинике, где команда состоит

из стоматолога, гигиениста, ассистента, администратора и зубного техника, сотрудничающего с клиникой. Концепция команды подразумевает взаимодействие и слаженность работы коллектива, перед которым стоит одна общая цель: достижение здоровья, благополучия пациента и его последующее сотрудничество со стоматологической клиникой. Естественно, что основное внимание команды сосредоточено на пациенте, без которого не мыслима стоматология.

Пациенты, часто не понимают роли гигиениста стоматологического и ассистента, следова-

тельно, очень важно четко разграничить функции этих двух специалистов, перед каждым из которых стоят важные задачи, касающиеся совершенно разных областей. Ассистент—основной помощник стоматолога, который ассистирует во время лечения, играя незаменимую роль с точки зрения эргономики, так как, работая в тесном контакте со стоматологом, ассистент дает возможность сосредоточиться доктору на своей работе без затрат времени, лишнего движения и соответственно повышенной усталости. Задача гигиениста стоматологического в просвещении па-

циентов, пропаганде здорового образа жизни, восстановлении и поддержании здоровья полости рта, посредством соответствующих процедур, входящих в функциональные обязанности гигиениста.

Тани Боттичелли проиллюстрирует наиболее важные аспекты работы гигиениста, которые должны способствовать повышению эффективности работы гигиенической службы, действовать как связующее звено между пациентом и стоматологической командой, мотивировать пациентов, инструктировать по правилам гигиены полости рта в домашних условиях, выполнять профессио-



Антонелла Тани Боттичелли

ОПЫТ—ЛУЧШИЙ УЧИТЕЛЬ

Руководство по стоматологической гигиене

Твердый переплет, 250 стр., 540 иллюстраций. www.dentistry.ru.

нальную гигиену и нехирургическое лечение заболеваний пародонта, правильно затачивать инструменты, лечить повышенную чувствительность зубов и наконец организовать и осуществлять необходимые процедуры поддерживающей терапии.

Благодаря отличным результатам, которых способны добиваться хорошо подготовленные специалисты в нехирургическом лечении заболеваний пародонта, благодаря более эффектив-

ному сотрудничеству с пациентом за счет постоянного диалога и мониторинга, фигура гигиениста стоматологического становится все более важной в современных стоматологических клиниках всего мира.

Мастер-класс:

Инструменты и технологии профессиональной гигиены. Традиционные и современные протоколы периодонтальной обработки.

АТРАВМАТИЧНЫЙ ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫЙ СПОСОБ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ГИГИЕНЫ В НЕХИРУРГИЧЕСКОМ ЛЕЧЕНИИ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПАРОДОНТА

проф. Алан Вудман



Алан Вудман—специалист в области пародонтологии, Алан Вудман закончил стоматологическую школу Kings College в Лондоне в 1968 году, практиковал в Англии и Новой Зеландии, на протяжении 16 лет служил в стоматологической службе Королевского Военно-Морского Флота Англии. За это время он защитил с отличием степень Магистра в области пародонтологии в Лондонском Университете и большую часть своей клинической практики посвящает пародонтологии. После окончания службы в 1990 году преподаёт пародонто-

гию для гигиенистов и стоматологов в стоматологической школе Eastman Dental Hospital (Лондон). Алан является членом Совета Британского общества пародонтологов и одним из основателей Комитета образования вышеуказанного общества. Принимал участие в разработке профессиональных стандартов по пародонтологии для стоматологов Европы и Англии.

С 1998 года Алан член Ассоциации пародонтологов Англии, а в 1999 году стал профессором International College of Dentists в признание его заслуг в пародонтологии.

В настоящее время в своей практической деятельности сфокусирован на пародонтологии и имплантологии.

В течение последних 15 лет Алан разрабатывает и использует технологии регенерации кости и поддерживающих тканей зуба, добиваясь клинического успеха. Установил более 300 имплантов

так называемой «эстетической зоне», в которой очень важно правильное взаимоотношение между имплантом, коронкой и мягкими тканями пародонта для достижения хорошего эстетического результата.

В клинической деятельности Алан активно сотрудничает со своей командой, которая состоит из хорошо подготовленных 3 гигиенистов стоматологических, что обеспечивает длительное наблюдение за пациентами и дает отличные результаты. В команду также включен вспомогательный персонал, который следит за выполнением повторными пациентами плана поддерживающей терапии.

В настоящее время Алан практикует в клинике, где соединились мультидисциплинарный подход и искусство стоматологии, предлагая пациентам весь спектр услуг, а врачам, гигиенистам и ассистентам практические курсы для непрерывного профессионального образования.

донта, между стоматологом терапевтом, пародонтологом и гигиенистом стоматологическим, должен быть эффективный обмен информацией и слаженная работа.

Я занимаюсь лечением пародонта и обучением пародонтологии с 1983 года и хотел бы поделиться с Вами своим подходом к лечению пациентов совместно с гигиенистом, без которого я не смог бы достигнуть хороших результатов.

Мастер-класс:

Диагностика, прогноз и планирование в практике гигиениста при нехирургическом лечении заболеваний пародонта.

Мастер-класс с использованием клинических случаев будет освещать практические аспекты диагностики, планирования лечения в пародонтологии и роли гигиениста стоматологического в реализации намеченных планов.

Сначала участникам в группах будут предоставлены три клинических случая для обсуждения и определения плана лечения, а затем для последующего обсуждения всеми участниками. Для формирования плана лечения будут предоставлены истории болезни, рентгенограммы, пародонтограммы и фотографии.

На примере этих случаев мы оценим проведенное лечение пациентов и остановимся на использовании нехирургического и хирургиче-

ского методов лечения заболеваний пародонта. В частности разберем, как распознать вторичные факторы возникновения заболевания, такие как травматическая окклюзия и инфицирование периапикальных тканей после проведенного эндодонтического лечения.

Участникам будут представлены новые инструменты для гигиенистов компании Аш Дентсплай—Рефайнмент. Каждый инструмент данной серии был модифицирован либо путем удлинения и утончения рабочей части инструмента, либо путем уменьшения размера лезвия, что позволяет добраться даже до самых неудобных и труднодоступных областей. Эта новая коллекция инструментов призвана обеспечить максимальный комфорт для пациента, уменьшить травму тканей пародонта при выполнении комплекса профессиональной гигиены и ускорить заживление.

Преимущество данной серии инструментов для врачей заключается в меньшем напряжении рук и запястья, легком удалении стойких над- и поддесневых зубных отложений, и достижении клинических результатов, отвечающих самым высоким стандартам лечения.

Во второй части занятия обсудим проблемы и их решение, у небольшого количества пациентов с неудачной имплантацией. Как гигиенист может решить проблему инфекции вокруг имплантата?

Для достижения успеха в пародонтологии очень важна тщательная диагностика и эффективный план лечения. При диагностике не следует недооценивать влияние проведенного ранее эндодонтического лечения или окклюзионных нарушений. Необходимо объективно оценить уровень предрасположенности пациента к заболеваниям пародонта. После того как составлен план лечения,

иногда может показаться, что лечение повторяющееся и связано в основном с рутинной регулярной профессиональной гигиеной. Очень важно при выполнении всех этапов лечения не нанести вред тканям пародонта пациента. Сейчас нам известно, что агрессивная чистка корня необязательна для уничтожения токсинов с его поверхности и в то же время более нежная технология «сглаживания корня» может быть очень эффективна. Но чтобы добиться

такого эффекта от нехирургического лечения наши инструменты должны точно соответствовать анатомии пародонтальных карманов, которые мы очищаем, проникая до дна кармана. И конечно ими необходимо правильно пользоваться. Очень важна объективная оценка успешности лечения, что позволит нам планировать дальнейший пародонтальный уход гигиенистом стоматологическим или же хирургическое лечение. Ранняя диагно-

стика участков, которые не поддаются консервативному лечению и выяснение причины, особенно в случаях, где имеют место костные дефекты, позволяет своевременно применить хирургическое лечение с предсказуемым результатом, вместо того чтобы ждать и наблюдать за ухудшением, проводя впоследствии позднее зачастую неэффективное хирургическое вмешательство. Для обеспечения успешного лечения заболеваний перио-

Cavitron

Кавитрон — профессиональная поддержка Ваших побед!

Cavitron
FACTORY CERTIFIED SERVICE

Эксклюзивный дистрибьютор Кавитрон в России — компания «Неодэнт»
115326, г. Москва
ул. Петницкая 25, стр. 1,
телефон: 953-4088, 134-3556

DENTSPLY PROFESSIONAL

Выбери СВОЙ ИНСТРУМЕНТ

Сменные наконечники

Качественное покрытие

Силиконовая шероховатая ручка

Шесть цветов ручек

Высококачественные рабочие наконечники Ash®

Flexi change

Ручные инструменты с силиконовой ручкой и сменными рабочими частями

DENTSPLY ASH INSTRUMENTS

Эксклюзивный дистрибьютор Ash Instruments в России — компания «Неодэнт»
115326, г. Москва,
ул. Петницкая 25, стр. 1,
телефон: 953-4088, 134-3556

ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНО-КЛИНИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ РАЗЛИЧНЫХ МЕТОДОВ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ГИГИЕНЫ ПОЛОСТИ РТА

О.С. Гилева, С.В. Коротин

ГОУ ВПО ПГМА им. акад. Е.В. Вагнера Росздрава (Пермь)



Важнейшим компонентом лечебно-профилактических стоматологических программ является профессиональная гигиена (ПГ), регулярно проводимая гигиенистом; эффект ПГ закрепляют навыки индивидуальной гигиены, прививаемые и контролируемые специалистом. На стоматологическом приеме традиционно используются медикаментозные, инструментальные, в том числе ручные и аппаратные методики ПГ, выбор которых во многом определяется знанием тонких механизмов действия лечебно-профилактического комплекса на ткани полости рта, умением врача подобрать оптимальный метод ПГ в конкретной клинической ситуации. Методики воздушно-абразивной обработки (ВАО) поверхности зу-

бов в той или иной комбинации включены в большинство современных технологий ПГ и пародонтологического лечения. Фундаментальные исследования, отражающие все многообразие экспериментальных, клинических и лабораторных аспектов применения ВАО Эр-фло—технологии, немногочисленны, не достаточно объективизирован баланс составляющих ее абразивно-повреждающего и очищающего действия. Не исследовано воздействие на структурно-функциональное состояние твердых тканей зубов и характер микрофлоры сложных рельефных биотопов зубных поверхностей. Отсутствуют системные исследования клинко-функциональной эффективности применения Эр-фло в комплексе лечения различных форм патологии пародонта.

Цель исследования

На основе комплексных экспериментальных и клинко-функциональных исследований обосновать целесообраз-

ность и дать сравнительную оценку эффективности применения метода Эр-фло в комплексе ПГ у больных с хроническим генерализованным пародонтитом.

Материалы и методы исследования

В работе выделены экспериментальный и клинко-лабораторный этапы исследования. Разработана (Рац. предложение №2165) экспериментальная модель оценки эффективности различных методов ПГ, включающая отбор и подготовку материала in vivo, in vitro, планиметрическую оценку очищающего и абразивного потенциала метода ПГ. Эффективность методики ВАО оценена в сравнении с традиционной методикой брашинга и полирования. Исследования проведены на 40 интактных зубах, удаленных по показаниям. Микроскопия поверхности эмали проведена на аппарате МБС-10 в программе анализа изображения Видео Тест Мастер 4.0. Абразивно-очищающее действие ме-

тодики изучено на модели теста Addy (M. Addy, S. Goodfields, 1991) с планиметрической оценкой повреждающего действия. Микрорельеф поверхности зуба до и после использования методик изучен профилометрически на профилометре модель №170623 (Россия) с анализом основных высотных и шаговых параметров. В эксперимент включено 40 шлифов зубов, проведено 3 серии опытов, проанализировано 80 профилограмм, рассчитано 400 профилометрических показателей. В блоке микробиологических исследований разработана (Рац. предложение №2366) методика микробиологического контроля профессиональной гигиены с забором материала с поверхности зуба с помощью специальных нитроцеллюлозных полосок с дальнейшей динамической оценкой общего уровня бактериальной обсемененности (КОЕ на одну пробу) и уровня колонизации Str. Mutans (среднее количество колоний на 1 полоске). Всего исследовано 214 мазков-отпечатков.

В блоке клинических исследований больных хроническим генерализованным пародонтитом рандомизированы по двум группам: основная, в комплексе лечения пациентов которой был включен метод Эр-фло и группа сравнения, в которой основу ПГ составила методика брашинга и полирования (механическая обработка щеточкой с полировочной пастой Зиркейт, скорость вращения 30 000 оборотов в минуту за аналогичную единицу времени). В исследования включены больные: с легкой степенью тяжести пародонтита— по 60 и 70% и с тяжелой степенью— по 30 и 20% соответственно. В комплексе лечения входили мероприятия по: мотивации и инструктажу пациента, контролю соблюдения пациента в лечебных и профилактических мероприятиях, улучшению состояния индивидуальной гигиены полости рта, устранению скопленных бактериального налета и очагов ятрогенных раздражителей маргинального пародонта, устранению нарушений окклюзии и артикуляции.

Результаты исследования

Исследованы микроархитектоники эмали зубов в условиях экспериментального моделирования свидетельствуют об эффективности (до 95% площади поверхности) очищения сложнорельефных

участков поверхности зуба в сравнении с брашингом. Низкая степень агрессивности метода Эр-фло подтверждена результатами акрилового теста: в сравнительном аспекте площадь поврежденной поверхности при ВАО в 4,8 раз меньше, чем после брашинга. Результаты профилометрических исследований свидетельствуют об отсутствии достоверных изменений рельефа зубной поверхности после обработки ВАО и объективизируют агрессивно-повреждающее действие абразивно-механической обработки по сглаженности вершин зубцов, выявлению дополнительных волн, снижению высотных и шаговых параметров. Применение метода Эр-фло у больных с воспалительными заболеваниями пародонта патогенетически обосновано наличием его антимикробного эффекта: обработка зубных поверхностей потоком Эр-фло достоверно (р меньше 0,01) снижает уровень их общей микробной колонизации и обсемененности Str. Mutans в динамике лечения больных пародонтитом. Доказана целесообразность включения метода Эр-фло в лечебный комплекс больных пародонтитом, что подтверждено положительной динамикой клинических, и функциональных показателей; в сравнительном аспекте действие Эр-фло обеспечивает более высокие (ОНI-S на 35%, РI на 15%, РМА на 4,4%) и стабильные клинические результаты.

СОВРЕМЕННАЯ ТЕХНОЛОГИЯ ИДЕАЛЬНОЙ ОЧИСТКИ ПОВЕРХНОСТИ ЗУБОВ

AIR-FLOW HANDY 2
 ВСЕГДА ПОД РУКОЙ

EMS
ELECTRO MEDICAL SYSTEMS

Новый наконечник AIR-FLOW® handy фирмы EMS является идеальным средством для быстрого удаления налета, для всех подготовительных работ в протезировании и ортодонтии. Эргономичная конструкция наконечника значительно улучшает и ускоряет работу врача.

- > Резервуар для порошка большого объема (23 г)
- > Новые головки наконечника (90° или 120°)
- > Наконечник: вращающийся, автоклавируемый, быстросъемный
- > Противозвратные клапаны и фильтры в каналах для воды и воздуха

До обработки AIR-FLOW®

После обработки AIR-FLOW®

AIR-FLOW® S2
 ДВА В ОДНОМ - ЭТО ЭФФЕКТИВНО!

Уникальные и оригинальные методы AIR-FLOW® и PIEZON® в одном аппарате

- ➔ **ОРИГИНАЛЬНЫЙ МЕТОД AIR-FLOW®** для удаления пигментированного и бактериального налета
- > Идеальное удаление налета и возвращение зубам естественного цвета.
- > Профилактика кариеса и пародонтологических заболеваний.
- > Применение метода AIR-FLOW® эффективно перед запечатыванием фиссур.
- ➔ **УЛЬТРАЗВУКОВОЙ МЕТОД PIEZON®**
- > Эффективное и бережное удаление зубного камня, лечение пародонтита с применением наиточнейших наконечников.
- > Широкое использование в эндодонтии, ортопедии, терапии.

S.T.I. DENT

САМАЯ СОВЕРШЕННАЯ ОТБЕЛИВАЮЩАЯ СИСТЕМА В МИРЕ

OPALESCENCE®

new!

OPALESCENCE tréwhite

Супербелая система для домашнего отбеливания, время одной процедуры 30-60 минут

OPALESCENCE

Система для домашнего отбеливания зубов с использованием индивидуальных кап. Шадящая патентованная инновационная формула.

OPALESCENCE XTRABOOST

Быстрое и эффективное отбеливание зубов в условиях стоматологического кабинета

OPALESCENCE

УХОД ЗА ЗУБНОЙ ПЛАТКОЙ

Поддерживает эффект отбеливания

"S.T.I.dent" – генеральный дистрибьютор фирм: EMS, Heraeus Kulzer, Septodont, Ultradent

S.T.I. DENT

119017 г. Москва, ул. Большая Ордынка, д. 44, стр. 1, Тел.: (495) 725-4006, Факс: (495) 959-4495
 Дилерский отдел: (495) 725-4008, Клиентский отдел: (495) 953-9121, 953-7444, www.stident.ru, mail@stident.ru

Региональные представители:

- "S.T.I.ural": г. Екатеринбург, ул. Паланина, д.1 тел: (343) 216-20-25, факс: (343) 216-20-27
- "S.T.I.vostok": г. Владивосток, ул. Луговая, д.49, тел: (4232) 41-86-82, stivostok@mail.ru
- "S.T.I.nord": 196084, С-Пб, ул. Барклаевская, д.5, тел: (812) 325-36-02, факс: (812) 388-27-72
- "S.T.I.nord": 196084, С. Петербург, ул. Цветочная, д.25, тел: (812) 942 94 84

СРЕДСТВА ГИГИЕНЫ ПОЛОСТИ РТА И СНЯТИЯ ПОВЫШЕННОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ЗУБОВ В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПАРОДОНТА

д.м.н., проф. Л.Ю.Орехова, к.м.н., доцент О.В.Прохорова, М.В.Осипова

сотрудники Кафедры Терапевтической стоматологии Санкт-Петербургского Государственного медицинского Университета имени академика И.П.Павлова



Одной из актуальных научно-практических задач в области профилактики и лечения заболеваний пародонта выступает обоснование рекомендаций по применению средств гигиены. Решение этой задачи предусматривает учет особенностей патогенеза заболеваний пародонта. Одним из основных симптомов заболеваний пародонта является воспаление, нередко сочетающееся с повышенной чувствительностью (гиперестезией) зубов. Для оценки эффективности применения средств гигиены полости рта и повышенной чувствительности зубов в комплексном лечении заболеваний пародонта нами были проведены клинические исследования. Противовоспалительное действие оценивали с помощью определения индекса PI (Russel A., 1956); гингивального индекса Silness-loe; индекса

кровооточивости по Muhlemann. Для оценки гигиенического состояния полости рта и очищающих свойств исследуемых зубных паст использовался индекс гигиены ОНI-S (Greene J., Vermillion J., 1964). Также проводились функциональные методы исследования—ультразвуковая доплерография, микробиологическое исследование по изменению состава микрофлоры десневого кармана. Каждому пациенту предлагалось заполнить анкету, которая отражала субъективную оценку применяемого гигиенического средства. По результатам проведенных исследований были сделаны следующие выводы: 1. При применении зубных паст «Parodontax-classic», «Parodontax-F», «Sensodyne-F», «Sensodyne Total Care» побочных эффектов не выявлено. 2. Пасты «Parodontax-classic», «Parodontax-F» и «Sensodyne Total Care» не толь-

ко заметно улучшают гигиеническое состояние полости рта, но и оказывают выраженный противовоспалительный и антимикробный эффект. 3. Регулярное использование зубных паст «Sensodyne-F», «Sensodyne Total Care» быстро и эффективно устраняет повышенную чувствительность зубов. 4. При использовании зубных паст «Parodontax-classic», «Parodontax-F», «Sensodyne-F», «Sensodyne Total Care» большинством пациентов отмечен стойкий освежающий эффект этих средств, приятный вкус. 5. Для тщательной, но в тоже время деликатной чистки зубов пациентам с воспалительными заболеваниями пародонта, нередко сочетающимися с повышенной чувствительностью рекомендуется применять комплексы средств гигиены. Например, использовать средства серии Sensodyne компании «GlaxoSmithKline»: зубную пасту Sensodyne – F или Sensodyne Total Care, зубные щетки Sensodyne sensitive soft и флоссы Sensodyne Total Care. Таким образом, эти средства гигиены полости рта и снятия повышенной чувствительности зубов занимают достойное место среди зубных паст в комплексном лечении заболеваний пародонта.

МОТИВАЦИЯ ПАЦИЕНТА В ПРОФИЛАКТИКЕ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ—КЛЮЧЕВОЙ ФАКТОР УСПЕХА

А.С. Гринкевич



Почему некоторые стоматологи и гигиенисты не в полном объеме информируют своих пациентов? В некоторых случаях это следствие мнения, что пациенты все равно не поймут важных тонкостей, а для того, чтобы объяснить их человеку без медицинского образования, потребовалось бы немало времени и сил. Таким образом, объяснения пациенту не только не окупаются, но и являются иногда потенциальным источником излишних расходов, ведь за то же время можно принять других пациентов. В случае если пациент не оценит консультацию и откажется от предлагаемого лечения, то долгие и подробные объяснения окажутся напрасными.

Решение проблемы

Подобных ситуаций можно избежать благодаря появившейся недавно новинке от компании «Т-Хелпер»—мультимедийному комплексу «Профессиональная гигиена полости рта», который является частью проекта «Понятная стоматология». Это набор анимационных фильмов, связанных в единую программу, который позволяет продавать услугу по профессиональной гигиене каждому пациенту и мотивировать его к повторению этой процедуры каждые полгода. Этот мультимедийный комплекс состоит из четырех разделов: «Заболевания», «Гигиена и профилактика», «Ле-

чение» и «Технологии». «Хитом» данного продукта является раздел «Гигиена и профилактика». В нем содержатся фильмы, демонстрирующие правила чистки зубов, образования зубного камня, значение профессиональной гигиены в терапии, ортопедии, имплантологии и этапы проведения процедуры профессиональной чистки зубов. Фильмы из данного мультимедиа-комплекса может демонстрировать пациентам, как лечащий врач перед началом лечения, так и непосредственно сам гигиенист. С программой может работать даже неуверенный пользователь компьютера: необходимо всего лишь выбрать нужный фильм из списка и запустить его. Другое дело – комментарий к фильмам, который является обязательным при объяснении пациенту его ситуации и плана лечения. Вне зависимости от того, использует стоматолог фильмы, буклеты или рисунки, с пациентом нужно разговаривать, демонстрировать внимание и участие,—только такое отношение является гарантией того, что в следующий раз он придет лечиться именно к Вам. Каждый врач это понимает, но, к сожалению, не каждый тратит на это время и, тем более, делает это корректно.

Как «продавать» профессиональную гигиену полости рта?

Специалисты знают, что проведение профессиональной гигиены полости рта – это неотъемлемая часть комплекса процедур по уходу за здоровьем. Но не каждый пациент понимает необходимость этой процедуры. Иногда у гигиениста и стоматолога возникают проблемы при объяснении ее сути и надобности. Приходит-

ся рисовать на бумаге, использовать буклеты или видеофильмы. Многие врачи не принимают пациентов без предварительной «чистки» зубов. Страдают при этом все стороны: клиника—появляется показатель недозаработанных денег, имидж врача—не желающего принимать пациента по непонятным обывателю причинам, здоровье и настроение пациента—не получившего должного лечения. Те врачи, которые, все же, принимают пациентов, не прошедших процедуру профессиональной чистки зубов, также подвергают себя, пациента и имидж клиники немалому риску. Например, если у пациента под зубным камнем развивается кариес. Такой пациент может через какое-то время подать иск в суд за то, что его не проинформировали о назревающей проблеме. Теперь общаться с пациентами стало гораздо проще. Компанией «Т-Хелпер» была разработана программа «Понятная стоматология», позволяющая демонстрировать пациентам процесс развития заболевания, этапы плана лечения и последствия отказа от лечения в анимации. Фактически пациент смотрит обучающие мультфильмы по стоматологии, которые ему интересны (потому что отражают его клиническую ситуацию и поясняют план лечения в доступном виде), понятны (так как созданы специально с учетом особенностей восприятия информации пациентом) и не вызывают негативных эмоций, так как выполнены в анимации. По всем вопросам о программах «Профгигиена» и «Понятная стоматология» можно обращаться в компанию «Т-Хелпер»: Тел./Факс: (495) 245-96-99, тел.: (495) 950-58-64, 246-44-81.



СРЕДСТВА ДЛЯ ЧУВСТВИТЕЛЬНЫХ ЗУБОВ



РЕКОМЕНДАЦИЯ №1 СТОМАТОЛОГОВ ВСЕГО МИРА*

- Низкоабразивная зубная паста, RDA 38
- Хлорид калия
- Снижение чувствительности наступает на 2-е сутки применения**
- Подходит для постоянного применения



* Данные компании GlaxoSmithKline, 2002 г, 2005г
** Пародонтология, 1, 2003. Клиническое исследование десенсибилизирующего действия зубной пасты Sensodyne F на твердые ткани зубов. Орехова Л.Ю.



Хотите получить демонстрационную версию программы «Понятная стоматология»?

Заполните анкету, прилагаемую ниже, и отошлите ее по адресу: 119034, Москва, Кропоткинский пер., д.4, стр.2, офис 407, «Т-Хелпер».

Название Вашей клиники _____

Сколько лечебных кабинетов в Вашей клинике? _____

Сколько врачей практикуют в Вашей клинике? _____

Сколько компьютеров в Вашей клинике? _____

Ваш e-mail _____

Ваш телефон: _____

ПУЛЬСАЦИЯ—ЕЩЕ ОДИН ШАГ В БОРЬБЕ ЗА ЧИСТОТУ ЗУБОВ

С.Б. Улитовский

Заслуженный врач России, Профессор кафедры Терапевтической стоматологии СПб ГМУ им. акад. И.П. Павлова

Уследить за современным рынком зубных щеток становится все сложнее. Ведущие мировые производители средств оральной гигиены не перестают представлять на суд специалистов и потребителей все новые и новые модели. В таком многообразии форм, свойств, характеристик очень сложно разобраться рядовому потребителю, да и для профессионала-стоматолога, эта задача становится все сложнее. В мире, наверно, нет такого другого товара, на который было бы получено такое количество патентов.

Вот и сейчас на нашем рынке появилась новая зубная щетка Oral-B® Pulsar™, которая была представлена менее года назад на Ежегодном съезде Ассоциации гигиенистов стоматологических Америки. Коренное отличие этой разработки заключается в том, что она сочетает в себе способность не только чистить зубы, но и очищать их апроксимальные поверхности подобно зубным нитям.

Оригинальный дизайн этой новой щетки защищен 4 патентами на щетинки MicroPulse®, подвижную разделяющуюся головку, технологию пульсирующей чистки; 7 патентами на встроенный элемент питания, производство, сборку; и 4 патента на дизайн. Кардинально новым решением является форма вибрирующих щетинок MicroPulse®, обеспечивающая их улучшенные свойства: плоские, гибкие щетинки из эластомера с чистящей подушечкой лучше справляются с налетом в труднодоступных местах полости рта; щетинки MicroPulse® не имеют жесткой фиксации, благодаря чему глубже проникают между зубами и обеспечивают эффект флоссинга, а также массаж десен.

Уникальная разделяющаяся чистящая головка щетки Oral-B® Pulsar™ при легком нажатии точно следует контурам зубов, обеспечивая всестороннюю и еще более тщательную чистку, а также уменьшает давление на зубы и десны при чистке; Качество чистки дополнительно улучшается за счет пульсирующего действия, которое создается механизмом, встроенным в ручку щетки. Эргономичная контурная ручка Oral-B® Pulsar™ облегчает чистку зубов, делая процедуру ухода за полостью рта легкой и приятной.

Перед специалистом встают вопросы, насколько свойства Oral-B® Pulsar™ соответствует тем, что заявлены производителем, и какова ее очищающая эффективность по сравнению с другими зубными щетками. Единственно надежным и достоверным путем получения ответа на эти вопросы являются клинические испытания, подкрепленные лабораторными исследованиями.

...ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ORAL-B® PULSAR™ ТАК ЖЕ ЭФФЕКТИВНО В УДАЛЕНИИ ЗУБНОГО НАЛЕТА НА АППРОКСИМАЛЬНЫХ ПОВЕРХНОСТЯХ, КАК И ЧИСТКА С ПОМОЩЬЮ ФЛОССА...

Доктор С.Р. Goyal провел оценку эффективности удаления зубного налета Oral-B® Pulsar™ с аппроксимальных поверхностей по сравнению с чисткой и флоссингом (CR Goyal, BioSci Research Canada Ltd., Mississauga, Ontario, Canada, 2005). Целью данного исследования было оценить и сравнить безопасность и эффективность по удалению зубного налета с аппроксимальных поверхностей зубов с помощью новой зубной щетки при ее однократном перекрестном использовании. Результаты показывали, что использование Oral-B® Pulsar™ так же эффективно в удалении зубного налета на аппроксимальных поверхностях, как и чистка с помощью флосса и мануальной зубной щетки. И в тоже время, было установлено, что редукция зубного налета была значительно более выраженной по сравнению с использованием только флосса.

Доктор Putt (США) провела 12 недельное сравнительное клиническое исследование безопасности и эффективности Oral-B Pulsar и мануальной зубной щетки. Целью данной работы было оценить и сравнить безопасность и эффективность зубной щетки Oral-B® Pulsar™ с новой микропульсирующей щетиной и мануальной зубной щетки современного дизайна (MT) в снижении явлений гингивита и образования мягкого зубного налета. Результаты показали, что Oral-B® Pulsar, при двукратном ежедневном использовании может значительно снижать количество зубного налета и явления гингивита при длительных сроках использования.



Oral-B® PULSAR™

Меняет представление о чистке зубов. Навсегда.

Oral-B Pulsar – первая зубная щетка с технологией пульсирующей чистки.

УНИКАЛЬНЫЕ ПУЛЬСИРУЮЩИЕ ЩЕТИНКИ MicroPulse®

Мягкие, эластичные щетинки MicroPuls® со специальными чистящими подушечками проникают глубоко между зубами, эффективно удаляют налет и остатки пищи, чистят вдоль линии десен.

МЯГКИЕ ПУЛЬСИРУЮЩИЕ ДВИЖЕНИЯ

Революционная технология пульсирующей щетины MicroPuls® позволяет достичь действительно непревзойденной чистоты*¹ и приучает чистить зубы щеткой дольше².

ИННОВАЦИОННЫЙ ДИЗАЙН ЧИСТЯЩЕЙ ГОЛОВКИ ЗУБНОЙ ЩЕТКИ.

При касании, разделяющаяся чистящая головка точно следует контурам зубов, обеспечивая всестороннюю и еще более тщательную чистку.

WWW.ORAL-B.RU
Экспертная стоматологическая линия:
8-800-200-1-444

Одобрено Стоматологической Ассоциацией России

Рекомендовано Ассоциацией гигиенистов стоматологических России

* по сравнению с обычной зубной щеткой
1. Data on file vs. Oral-B Advantage Plus
2. 2004 Oral-B Consumer Use test

Товар сертифицирован

СТАНОВЛЕНИЕ СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ГИГИЕНИСТ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ» В НОВОСИБИРСКЕ

Более 10 лет назад руководство поликлиники ГСП №6 задумалось над проблемой улучшения доступности и качества оказания стоматологической помощи населению г. Новосибирска.



Главный стоматолог Новосибирска А.И.Пухова



Заведующая отделением профилактики А.А. Нарыкова

Давно доказано, что кариес зубов и заболевания пародонта возможно предотвратить, тем самым снизить интенсивность стоматологической заболеваемости на уровне популяции. Этого можно добиться путем формирования у населения привычек здорового образа жизни и использования профилактических мер по предупреждению возникновения стоматологических заболеваний.

Основываясь на опыте зарубежных стран, где профилактика в течение многих лет является неотъемлемой частью деятельности стоматологической службы, в 1996 году в нашей поликлинике ввели в штатное расписание гигиенистов стоматологических, ранее работавших зубными врачами. Именно тогда очевидной стала необходимость передачи части функциональных задач, выполняемых стоматологами, среднему медицинскому персоналу.

Главной задачей деятельности гигиениста является мотивация населения к поддержанию стоматологического здоровья, а также проведение профилактических и гигиенических мероприятий, позволяющих предупредить стоматологические заболевания. Прием первичного пациента начинается с посещения гигиениста. Это позволяет врачу-стоматологу больше времени уделять лечебной работе.

Для того чтобы улучшить стоматологическое здоровье обращаемого населения в поликлинику, было решено наладить слаженную командную систему работы всего персонала, который будет настроен на внедрение и поддержание профилактического мышления всех сотрудников.

Комплексный подход в лечении пациентов начинается с обучения гигиене полости рта и заканчивается контролем за качеством проведенных гигиенических процедур. Это способствует более быстрому лечению воспалительных заболеваний слизистой полости рта и тканей пародонта, продлевает сроки реставрации и службы дентальных имплантатов, а также базисных конструкций. За прошедшие годы к гигиенистам было направлено от 20 до 35% пациентов врачами-терапевтами, хирургами, ортопедами, ортодонтами для проведения профессиональной гигиены. Нагрузка гигиенистов приблизительно равна 46 УЕТ, что составляет 13,2 больных на ставку в день.

Введение в штатное расписание гигиенистов позволило за 10 лет работы:

- на 30% увеличить приём первичных больных, что привело к улучшению доступности к узким специалистам и качеству оказания стоматологической помощи;
- на 20% увеличить количество проведенных курсов лечения у пародонтологов;

- сократить количество посещений на курс лечения заболеваний пародонта с 10 до 6;
- на 31% увеличить оперативную активность хирургов и имплантологов;
- на 22% увеличить количество профилактических курсов, позволяющих предотвратить процесс деминерализации твердых тканей зубов и предупредить обострения заболеваний пародонта в диспансерных группах больных;
- на 18% увеличить количество детей и взрослых со здоровыми зубами и тканями пародонта, что привело к снижению потребности в стоматологической помощи жителей Центрального, Железнодорожного и Завельцовского районов г. Новосибирска, прикрепленных к нашей поликлинике.

Главный врач поликлиники А.И.Пухова исполняет обязанности Главного стоматолога г. Новосибирска. Основной целью его работы является развитие и совершенствование профилактической стоматологии. Для реализации мероприятий по профилактике стоматологических заболеваний планируется введение в штатное расписание ЛПУ г. Новосибирска необходимого количества ставок гигиенистов.

Для их работы требуется организовать кабинеты гигиены и профилактики, оснащение и оборудование которых должно соответствовать современным технологиям.

Чтобы реализовать вышеперечисленные мероприятия, в 2005 г. Главным стоматологом УЗМ г. Новосибирска А.И.Пухова была разработана городская программа «Профилактика стоматологических заболеваний», задачей которой является повышение уровня стоматологического здоровья населения.

Для достижения поставленных целей необходимо провести следующие мероприятия:

- утвердить фонд оплаты труда в соответствии с введенным количеством ставок гигиенистов стоматологических.
- организовать первичную и постдипломную подготовку специалистов со средним медицинским образованием по специальности «Гигиенист стоматологический» на бюджетной основе.
- финансировать организацию кабинетов профилактики для работы гигиенистов стоматологических.

В связи со сменой руководства УЗМ г. Новосибирска, финансирование программы не было заложено в бюджет на 2006 г., поэтому А.И. Пухова

передала документы о внесении дополнений в городскую программу по улучшению здоровья населения. На заседании комиссии по социальным вопросам городского совета эти дополнения были рассмотрены и приняты.

Добиться реальных положительных результатов от проведения профилактических мероприятий было решено

путем последовательной санитарно-просветительской работы в яслях, детских садах, школах, женских консультациях и среди педиатров.

Ни гигиенисты, ни детские стоматологи не в состоянии охватить все дошкольные и школьные детские учреждения, а уж тем более проводить в них коллективное обучение правилам личной гигиены полости рта. Поэтому основной упор решили сделать на воспитателей детских учреждений и учителей школ.

С этой целью, в 2005 г. в поликлинике было открыто отделение профилактики стоматологических заболеваний, в котором профилактику осуществляют гигиенисты, а лечебные мероприятия — врачи-стоматологи. В штатном расписании отделения 6 стоматологов и 9 гигиенистов, работающих в ДШУ, училищах, колледжах и на предприятиях. Проводя занятия с воспитателями и преподавателями, гигиенисты ориентируют их на воспитание у детей культуры питания, поведения и навыков индивидуальной гигиены полости рта.

Длительность интервалов между посещениями зависит от:

- гигиенического состояния полости рта;
- интенсивности кариеса зубов;
- наличия гингивита или пародонтита;
- степени прорезывания зубов у детей.

С самого раннего возраста гигиенисты мотивируют не только детей к поддержанию гигиены полости рта, но и их родителей. Так как и взрослое население нуждается в совершенствовании собственных гигиенических навыков.

В поликлинике организован кабинет гигиены на 6 рабочих мест. При его оснащении выделено несколько функционально ориентированных зон:

- рабочее место гигиениста-кресло, установка и стоматологический столик, эргономически продуманные стулья, стол для ведения документации и диспансеризации;
- зона активного обучения рациональным методам гигиены полости рта, а также для проведения контролируемой чистки зубов пациентом в присутствии гигиениста-модуль с раковинной и зеркалом;
- зона активной информации-модели челюстей для обучения чистки зубов;
- зона пассивной информации на свободных стенах кабинета размещаются выставки средств и предметов гигиены и профилактики, стенды, таблицы, плакаты для различных групп населения.

Профилактика проводится индивидуально для каждого пациента. Первоочередной проблемой является контроль за зубным налетом, который влечет за собой образование кариеса. Эффективность самостоятельного удаления его пациентом зависит от знаний и навыков по гигиене полости рта. Однако самостоятельной чистки,



СПЕЦИАЛИСТ ПО УХОДУ ЗА ЗУБНЫМИ ПРОТЕЗАМИ




Крем для фиксации зубных протезов Кореге

Очищающие таблетки Кореге

Комплекс средств Кореге обеспечит полноценный уход за зубными протезами



Одобрено
Стоматологической
Ассоциацией России



GlaxoSmithKline

как правило, оказывается недостаточно для полного его удаления. Поэтому нужно проводить комплекс профессиональной гигиены полости рта.

Использование микробиологических тестов слюны, поможет гигиенисту наглядно показать пациенту его кариогенную ситуацию. Более точное определение начальных форм кариеса дает обследование с помощью аппарата «Диагност».

Риск возникновения кариеса снизился до минимума после введения новой манипуляции: перед герметизацией, фиссуры зубов расшлифовываются специальными малоинвазивными инструментами и стерилизуются озоном с помощью аппарата.

Опыт работы гигиенистов показал, что при проведении комплексных программ профилактики кариеса, интервалы между посещениями, как правило, меньше в начале ее проведения, и постепенно увеличиваются по мере улучшения гигиены полости рта и возрастания ответственности пациента. В будущем руководство поликлиники планируют расширить охват населения и дополнительно организовать кабинеты гигиены и профилактики. Это радикально изменит стоматологическую ситуацию, мотивированный подход и отношение к здоровому образу жизни у жителей г. Новосибирска.

ПОБЕДИТЕЛЬ I УРАЛЬСКОГО ЧЕМПИОНАТА ГИГИЕНИСТОВ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ 2006

11 мая 2006 года в Екатеринбурге Ассоциация гигиенистов стоматологических России провела I Уральский Чемпионат стоматологического мастерства «Гигиенист стоматологический—2006», генеральным спонсором которого является компания Ogal-B

Организаторы Чемпионата стоматологического мастерства поставили целью представить лучших российских гигиенистов Урала широкой общественности, дать возможность заявить о себе молодым талантливым специалистам и рассказать россиянам о достижениях отечественной стоматологии. Основной целью Уральского регионального конкурса является повышение профессионального мастерства. Не секрет, что участие в конкурсных состязаниях в полной мере позволяет как бы со стороны («другими глазами») увидеть собственную работу, ясно осознать недочеты, а, кроме того, получить заслуженную оценку своего труда со стороны коллег и профессионального жюри. Более того, соревнование проводится в клинических условиях, приближенных к «идеальным», поэто-

рода «состязания» обеспечивают уникальную возможность обменяться опытом и знаниями в области профилактической стоматологии. Такие конкурсы помогают привлечь внимание стоматологической общественности и помочь руководителям стоматологических учреждений расставить приоритеты и обеспечить поддержку наиболее значимых и перспективных направлений стоматологии.

Компетентное жюри в составе: председатель Т.М. Елювикова—д.м.н., доцента кафедры терапевтической стоматологии УГМА, М.В. Горюнова—врач-стоматолог «Витал ЕВВ» (Екатеринбург), О.В. Шевченко—председатель Ассоциации гигиенистов стоматологических России, С.С. Шевченко—преподаватель «Стоматологического колледжа №1» (Москва), выбрали из большого количества заявок



Наталья Владимировна Озеранская—победительница I Уральского чемпионата гигиенистов стоматологических

ния победителя. Пациенты некоторых участников пришли «поболеть» за своих гигиенистов и выступая, поблагодарили организаторов за возможность знакомства с современными технологиями в стоматологии. До последней минуты никто не знал, кто станет Чемпионом Урала и всем было интересно, кого из конкурсантов жюри выделит по итогам прошедшего конкурса.

Лауреатами Чемпионата стали: **Наталья Алексеевна Ромашина**, ООО «Дента» (Екатеринбург); **Виктория Анатольевна Новикова**, клиника «Стоматология доктора Кашина» (Екатеринбург); **Марина Валерьевна Кремзер**, клиника «Грааль» (Новосибирск); **Татьяна Юрьевна Мухина**, Медицинский центр «Полимед» (Екатеринбург); **Инна Александровна Булатова**, Верхнепышминская стоматологическая клиника (Верхняя Пышма).

Победители Чемпионата:

I место—Наталья Владимировна Озеранская, клиника «Витадент» (Челябинск);

II место—Елена Евгеньевна Киселева, клиника «Улыбка» (Кемерово);

III место—Ольга Владимировна Реутова, клиника «Биодент» (Екатеринбург).

Компания спонсор вручила победительнице приз систему для профессиональной гигиены EMS. Теперь Наталья Владимировна Озеранская представляет честь Уральского региона на ежегодном всероссийском чемпионате гигиенистов стоматологических в Москве 14 сентября 2006 года. Научная программа конференции была насыщена информацией о различных аспектах деятельности гигиенистов. Экономическое обоснование деятельности гигиениста убедило руководителей стоматологических клиник организовывать кабинеты профилактики в своих учреждениях.

В мастер-классе С.С. Шевченко «Инструментальный способ снятия зубных отложений в комплексе профессиональной гигиены полости рта» приняли участие 20 специалистов из разных городов Урала. Компания Аш Инструменты Дентсплай, предоставила возможность каждому участнику поработать современными инструментами из коллекций Flexichange и Refinement.

I СИБИРСКИЙ ЧЕМПИОНАТ ГИГИЕНИСТОВ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ РОССИИ

Светлана Сергеевна Рогулева—победительница конкурса профессионального мастерства «Лучший гигиенист стоматологический Сибири и Дальнего Востока», проходившего 16 июня 2006 года на базе отделения профилактической стоматологии ГСП №6 г. Новосибирска.

Мы публикуем интервью с победительницей конкурса профессионального мастерства «Лучший гигиенист стоматологический Сибири и Дальнего Востока».

СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ КОЛЛЕДЖ: СВЕТЛАНА СЕРГЕЕВНА РАССКАЖИТЕ О ВАШЕМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОМ ПУТИ?

Светлана Сергеевна: В клинике «Дента» я работаю с 1999г. Свою трудовую деятельность начала с ассистента врача-ортодонта. С доктором, Дмитриевой Раисой Федоровной, мы работали вместе около 1,5 лет. Параллельно подрабатывала ассистентом врача-пародонтолога, Болбат Марины Владимировны. Это специальности высочайшего класса. Благодаря им, я научилась проводить взаимосвязь патологии прикуса с заболеваниями пародонта и наоборот, заболеваний пародонта

правлялись в кабинет гигиены. Работать с чистой полостью рта оказалось намного приятнее, качество и долговечность реставрационных работ улучшилось и все наши доктора оценили необходимость в должности гигиениста стоматологического. Сейчас уже никто и не представляет нашу клинику без кабинета гигиены.

СК: ГДЕ ВЫ ПОЛУЧИЛИ ОБРАЗОВАНИЕ ГИГИЕНИСТА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО И КАК ПРЕДПОЧИТАЕТЕ ПОПОЛНЯТЬ ЗНАНИЯ?

СС: В 2002 году на базе Новосибирского медицинского колледжа №1 был организован первый набор группы по направлению «Профилактическая стоматология», с выдачей диплома государственного образца, который я и получила. Наша клиника является инновационным учебным центром, который регулярно проводит



Светлана Сергеевна Рогулева—победительница конкурса профессионального мастерства «Лучший гигиенист стоматологический Сибири и Дальнего Востока»

мастерства среди гигиенистов стало для меня событием первостепенной важности. Мне очень хотелось попасть на это мероприятие, чтобы познакомиться с коллегами, посмотреть, как работают мои коллеги, обменяться опытом, профессиональными секретами.

Региональный конкурс проходил на базе стоматологической поликлиники №6. Прекрасно оснащенные кабинеты, доброжелательное жюри, понятливые пациенты, спокойная обстановка, напоминающая обычный прием—все это благоприятно действовало на нас, участников конкурса, и вскоре волнение постепенно улеглось. Огромную благодарность хочу выразить нашему жюри: О.В. Шевченко—председателю Ассоциации гигиенистов стоматологических России (Москва), С.С. Шевченко зав. учебной частью «Стоматологического колледжа №1» (Москва), К.Д. Базин, преподаватель кафедры детской стоматологии НГМА (Новосибирск), Л.А. Чебакова, главный детский стоматолог УЗМ г. Новосибирска. Все очень переживали за нас, но и одновременно подбадривали и помогали. Победа в этом конкурсе стала для меня неожиданностью, т.к. мои коллеги тоже имеют опыт и являются мастерами своего дела!

В сентябре состоится Финал чемпионата гигиенистов стоматологических России, в котором мне доведется участвовать. Это очень волнительно и одновременно ответственно, ведь мне предстоит защищать честь всех сибирских гигиенистов!



Конкурс проводился в отделении профилактики ГСП№6, г. Новосибирск

и ортодонтическими нарушениями. В 2001 году, когда была утверждена Минздравом должность гигиениста стоматологического, наш главный врач Ирина Анатольевна Пritchина, предложила мне попробовать себя в новом качестве.

Я очень переживала, потому что это было новым не только для меня, но и для всего коллектива. Ирина Анатольевна очень грамотно, профессионально организовала работу всей клиники, так что ни один из докторов не выразил недовольства по поводу появления нового специалиста. Все пациенты после консультации у врача-терапевта обязательно на-

обучающие циклы, семинары, мастер-классы.

Я стараюсь не пропускать ни одной возможности повышать знания и улучшать качество своей работы. Очень тесно сотрудничаю с региональными представителями компаний Ogal—B, Colgate, всегда интересуюсь новинками, ищу информацию в профессиональных изданиях по исследованиям этих продуктов, и предлагаю их своим пациентам, предварительно опробовав все на себе.

СК: КАКИЕ У ВАС ВПЕЧАТЛЕНИЯ ОТ ПРОШЕДШЕГО СОБЫТИЯ?

СС: Проведение в нашем городе регионального конкурса

I МЕЖРЕГИОНАЛЬНАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ

«Актуальные вопросы профилактики стоматологических заболеваний», 17 июня 2006 года, Новосибирск

В канун праздника медицинских работников, данная конференция собрала около 200 специалистов интересующихся профилактикой в стоматологии. Организаторы конференции постарались и создали атмосферу настоящего праздника. Красочно оформленный зал, алые розы в руках каждой участницы конференции, прекрасные доклады и подарки от спонсоров не оставили никого равнодушным. На конференции обсуждались вопросы организации профилактики помощи населению с привлечением гигиениста стоматологического и были награждены победители и лауреаты I Чемпионата гигиенистов Сибири.

I место—Светлана Сергеевна Рогулева ООО «Дента»;
II место—Валентина Дмитриевна Гудкова ЗАО ГСП 6;
III место—Марина Валерьевна Кремзер ООО «Грааль».

Лауреатами конкурса стали:

Татьяна Юрьевна Тимофеева—гигиенист стоматологический МУЗ СП 8;

Анна Николаевна Гусева—гигиенист стоматологический ЗАО СП 4;

Ирина Ивановна Белялова—гигиенист стоматологический ЗАО СП 4;

Ассоциация гигиенистов стоматологических России выражает благодарность за вклад в развитие специальности гигиениста Главному стоматологу Новосибирска Анатолию Ильичу Пухаеву.



Дипломанты и участники I Уральского Чемпионата стоматологического мастерства.

му участники получают возможность ознакомиться и самостоятельно применять новые технологии в области гигиены и профилактики.

Первый Уральский чемпионат стоматологического мастерства проходил по инициативе одной из крупных компаний российской стоматологии «Витал ЕВВ», которая любезно предоставила клиническую базу для проведения конкурса. Прекрасное оснащение рабочих мест позволило конкурсантам использовать новейшие технологии мотивации, диагностики и лечения, такие как: внутриротовая камера Durg Dental, диагностическая программа Florida Proub, ультразвуковые аппараты Satelec, пескоструйные аппараты Air Flow EMS, система Vector Durg Dental, скейлеры и кюреты Аш Инструменты Dentsply, фторидсодержащие средства VOCO. А модели челюстей для обучения гигиене полости рта и зубные щетки и флоссы для пациентов были любезно предоставлены компанией ORAL-B.

Проведение конкурса профессионального мастерства среди гигиенистов стоматологических—является своеобразным показателем престижности этой «ещё совсем молодой» специальности. Желание принять в нем участие—это серьезный шаг, достойный высокой оценки, ведь именно такого

на участие в конкурсе 8 гигиенистов. Перед конкурсным днем была проведена жеребьевка, все участницы могли задать интересующие их вопросы, познакомиться с жюри и друг с другом.

На следующий день волнение и азарт витали в рабочих кабинетах. Переживали и гигиенисты, по поводу клинических ситуаций с которыми они столкнулись и пациенты, ведь для большинства из них это был первый опыт проведения профессиональной гигиены и знакомство с гигиенистом.

Гигиенисты, выполнив всю запланированную работу, защищали перед членами жюри индивидуальные профилактические программы созданные для своих пациентов. Для некоторых из них—это тоже был первый опыт, так как в повседневной практике они привыкли проводить только снятие зубных отложений без мотивации к дальнейшему сотрудничеству и составлению индивидуальной профилактической программы. По завершении этого этапа конкурсанты могли отдохнуть, так как результаты оглашались на следующий день в рамках конференции «Гигиенист стоматологический—перспективная специальность Российской стоматологии».

Работа конференции сопровождалась интригой оглаше-

ФОРУМ СТОМАТОЛОГОВ «ОДЕССА-ДЕНТА 2006» 17-20 МАЯ 2006 ГОДА



В рамках Форума стоматологов в Одессе прошла Международная конференция «Роль гигиены полости рта в профилактике и лечении стоматологических заболеваний»

Коллективу организаторов конференции во главе с директором Одесского института стоматологии, профессором К.Н. Косенко удалось объединить интересных докладчиков из России и Украины, Белоруссии и Швейцарии. Научная программа конференции была представлена следующими докладами:

1. Стратегия гигиены полости рта. Современные проблемы и задачи гигиены полости рта в развитии профилактической работы—проф. К.Н. Косенко;
2. Рынок средств гигиены полости рта. Основные производители—проф. Г.Н. Пахомов;

3. Мировые достижения в области разработки и применения новых технологий гигиены полости рта—проф. Т.П. Терешина;
4. Современные данные о роли фторсодержащих средств в кариес-эпидемиологической обстановке в мире—проф. О.Г. Аврамова;
5. Влияние средств гигиены полости рта на микробиоценоз ротовой полости—проф. А.П. Левицкий;
6. Роль гигиениста стоматологического в профилактике основных стоматологических заболеваний—О.В. Шевченко.

Все докладчики отмечали важную роль гигиениста стоматологического в реализации программ профилактики стоматологических заболеваний. На Украине в ближайшем будущем планируется введение специальности ассистент врача-стоматолога, с обязанностями гигиениста стоматологического. Однако мировая практика доказывает, что совмещение функциональных обязанностей гигиениста стоматологического и ассистента врача-стоматолога, не позволит активно развиваться данным самостоятельным специальностям.

КОНФЕРЕНЦИЯ АССОЦИАЦИИ ГИГИЕНИСТОВ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ САНКТ-ПЕТЕРБУРГА И ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

С.Б. Улитовский, О. Пушкарев

1 июня 2006 года в СПб ГМУ им. акад. И.П.Павлова состоялась «Первая научно-практическая организационная конференция Ассоциации Гигиенистов стоматологических Санкт-Петербурга и Ленинградской области».

Мероприятие состоялось благодаря поддержке кафедр терапевтической стоматологии СПбГМУ—зав. кафедрой д.м.н., профессор Орехова Л. Ю., компаниям «Colgate-Palmolive», «Solway pharma», «Ком-Денталь», «Раудентал», «Oral B» и ООО «ЭМИ». Председательствовал на заседании д.м.н., профессор С.Б. Улитовский, президент Ассоциации Гигиенистов стоматологических СПб и ЛО.

В аудитории №13 университета собралось более 180 человек, среди которых были гигиенисты стоматологические, представляющие лечебные учреждения города и области, а также все врачи-стоматологич, клинические ординаторы и аспиранты, более представительную группу составили врачи-пародонтологи, которые, также все время совершенствуют свой профессиональный уровень и пополняют свой багаж знаний, постоянно следя за всеми интересными событиями, новыми достижениями в мире стоматологии. Вопросы гигиены и профилактики стоматологических заболеваний—темы, касающиеся профессиональной деятельности всех специалистов, работающих на ниве укрепления стоматологического здоровья населения, и поэтому очень интересны и для представителей различных специальностей. Данная область стоматологии особенно интенсивно развивается в последнее время, и с каждым годом появляются новые методики, инструменты и материалы. Опыт наших коллег из развитых европейских стран показывает, что в данной области можно добиться реальных успехов благодаря усилиям не только специалистов, но и государства, и личной заинтересованности каждого его жителя.

На конференции присутствовали не только петербургские стоматологи, но и гости из других городов и регионов России. С приветственным словом к собравшимся обратились: вице-президент Ассоциации стоматологов России (СтАР) д.м.н., проф. А.В. Цимбалитов, главный стоматолог комитета по здравоохранению Санкт-Петербурга д.м.н., проф. Б.Т. Мороз, главный детский стоматолог комитета по здравоохранению Санкт-Петербурга д.м.н., проф. Г.А. Хачкевич, декан стоматологического факультета СПб ГМУ д.м.н., проф. А.П. Бобров, заведующая кафедрой те-



Выступление президента Ассоциации гигиенистов стоматологических СПб и ЛО С.Б. Улитовского

рапевтической стоматологии СПб ГМУ д.м.н., проф. Орехова С.Б. Улитовский передал приветствия участникам конференции от имени президента стоматологической ассоциации Санкт-Петербурга член-корр. РАНН проф. В.А. Козлова, а также патриарха отечественной профилактической стоматологии проф. Ю.А. Федорова. Вниманию слушателей были представлены 7 докладов на актуальные темы профилактики стоматологических заболеваний:

1. «Философия гигиены полости рта», заслуженный врач РФ, д.м.н. проф. С.Б. Улитовский, вице-председатель Ассоциации Гигиенистов стоматологических России, президент Ассоциации Гигиенистов стоматологических СПб и ЛО;
2. «Влияние профессиональной гигиены полости рта на состояние твердых тканей и пульпы зуба», зав. кафедрой Л.Ю. Орехова, д.м.н. проф., Е.Д. Кучумова доц., Я.В. Стюф врач-стоматолог, каф. терапевтической стоматологии СПб ГМУ им. акад. И.П. Павлова;
3. «Новое качество гигиены полости рта», В. Нестерова, представитель компании Орал-Би;
4. «Здоровье межзубного промежутка—профессиональный подход. И.В. Соболева, врач-гигиенист, шведская стоматологическая клиника «Мейджик Дент»;
5. «Иммунологические механизмы патогенеза полости рта и внутренних

органов, возможности их коррекции», И.А. Горбачева, д.м.н. проф., А.И. Кирсанов, д.м.н., проф., зав. кафедрой внутренних болезней стоматологического ф-та СПб ГМУ, Л.Ю. Орехова д.м.н. проф., зав. кафедрой терапевтической стоматологии;

6. «Зубная паста, как метод оценки эффективности гигиены полости рта», А.П. Бобров декан стоматологического факультета, зав. кафедрой, д.м.н., проф., В.В. Маслов к.м.н. доц., Е.Ю. Рылова асс. каф. пропедевтики стом. заб-ний СПб ГМУ им акад. И.П. Павлова;
7. «Роль воздушно-абразивного метода удаления зубных отложений в профилактике стоматологических заболеваний», Н.С. Оксас, асс. каф. тер. стоматологии СПб ГМУ им. акад. И.П. Павлова. Все доклады вызвали неподдельный интерес аудитории. Присутствовавшие могли задать авторам все интересные их вопросы и охотно участвовали в дискуссии. В ходе конференции обсуждалось появление такой специальности в стоматологии как гигиенист стоматологический. По словам С.Б. Улитовского, президента Ассоциации Гигиенистов стоматологических СПб и ЛО: «Появление новой специальности—гигиенист стоматологический, является большим вкладом в процесс профилактики стоматологических заболеваний среди населения страны». Участники конференции высказа-

parodontax®

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ КРОВОТОЧИВЫМ ДЕСНАМ



- Устраняет кровоточивость десен в среднем в течение 14 дней*

- Оказывает противовоспалительное действие**

- Подходит для длительного применения



* Стоматология Сегодня, 9, 2003. Оценка противовоспалительной и очищающей эффективности зубных паст. Грудянов А.И.

** Пародонтология 3, 2003. Клинико-микробиологическое исследование лечебно-профилактической зубной пасты Пародонтас Ф. Орехова Л.Ю.



Одобрено ЦНИИ Стоматологии



GlaxoSmithKline

лись за несомненную важность появления такого специалиста для здравоохранения страны. Все присутствующие имели возможность вступить в Секцию Ассоциации Гигиенистов стоматологических СПб и ЛО. Итогом конференции стало желание все полученные знания претворить в клинической практике. Сделаны выводы, что необходимым условием успешной работы по профилактике стоматологических заболеваний остается гигиеническое воспитание и просвещение населения. Вторая половина конференции была посвящена обсуждению организационных вопросов: направленности деятельности ассоциации, целей ассо-

циации. Участники конференции, члены ассоциации обсудили и одобрили устав Ассоциации, был выбран совет Ассоциации Гигиенистов стоматологических СПб и ЛО, в который вошли Е.Д. Кучумова, И.В. Соболева, Л.Ю. Орехова, С.Б. Улитовский, И.В. Захарова. Президентом ассоциации был выбран С.Б. Улитовский. Молодая ассоциация гигиенистов полна сил и готова к популяризации профилактических знаний среди населения города и области, но нас еще так много, по этому мы приглашаем к участию в борьбе за здоровый образ жизни всех специалистов, которые чувствуют свою ответственность за будущее страны и отечества.

44 клинических исследования, более 100 публикаций,
включающих 58 стендовых докладов и 56 научных статей¹...

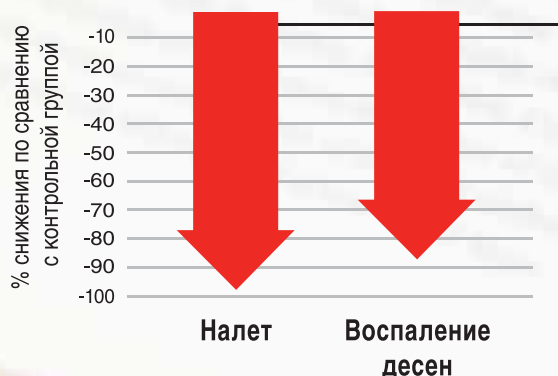
Все свидетельствуют об одном ...

*Colgate Total® действительно эффективно борется с воспалением десен.**

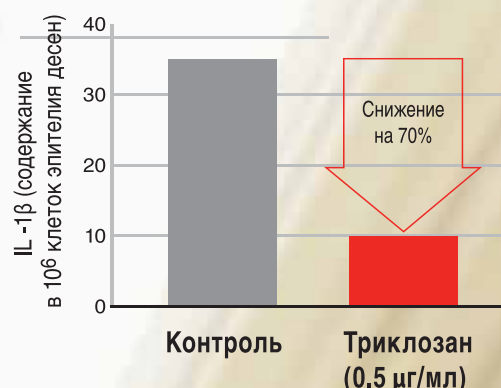
Только триклозан, основной активный ингредиент Colgate® Total® 12, позволяет эффективно бороться с воспалением десен, действуя одновременно в двух важных направлениях²⁻⁵

- Обеспечивает 12-часовое антибактериальное действие – помогает предотвратить образование зубного налета, причину возникновения гингивита!
- Ингибирует выработку медиаторов, вызывающих воспаление десен!!*

Уменьшение количества зубного налета на 98%;
уменьшение гингивита на 88%



Снижение активности IL-1 β ,
ключевого медиатора, на 70%³⁻⁵ !!



Уникальная формула, содержащая триклозан и сополимер, обеспечивает двойное действие: антибактериальное и противовоспалительное. Ни одна другая зубная паста не защищает так, как Colgate® Total® 12.



12-часовая антибактериальная ПЛЮС противовоспалительная защита

* гингивит

! по сравнению с обычной пастой, содержащей соединения фтора

!! тест *in vitro*

1. по данным Colgate-Palmolive Technology Center, Piscataway, NJ. 2. Volpe AR et al. *J Clin Dent.*, 1996;7(suppl):S1-S14.

3. Mustafa N et al. *Eur J Oral Sci.* 1998;106:637-643. 4. Gaffar A, et al. *J Clin Periodontol.* 1995;22:480-484. 5. Modéer T, et al. *J Clin Periodontol.* 1996;23:927-933.

© Colgate-Palmolive Company

ХІХ МОСКОВСКИЙ МЕЖДУНАРОДНЫЙ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ ФОРУМ: Будущее— за профилактикой



Галина Сергеева

17–20 апреля 2006 года на одной из крупнейших выставочных площадок Москвы—в комплексе «Крокус—Экспо», состоялся 19-й Московский международный стоматологический форум. В рамках мероприятия были проведены Всероссийская научно-практическая конференция «Актуальные проблемы стоматологии» и международная специализированная выставка «Стоматологический салон—2006»

В выставке приняли участие более 600 отечественных и зарубежных компаний. Посетителями экспозиции стали около 20000 стоматологов из России, СНГ и других стран.

Форум получил официальную поддержку Министерства здравоохранения и социального развития РФ и Всемирной Организации Здравоохранения (WHO). Освещение мероприятия осуществляли 52 информационных стоматологических издания России, стран СНГ, Европы, Азии, Латинской Америки, а также 17 специализированных Интернет-сайтов.

Традиционно в стоматологических выставках принимают участие компании, деятельность которых направлена на производство и распространение средств гигиены полости рта и сопряжена с внедрением профилактических программ в целевые аудитории. Мировая стоматологическая практика показывает, что в настоящее время сохранить здоровье зубов и тканей пародонта возможно лишь с помощью «направленной профилактики» или адаптации различных методов, предупреждающих развитие стоматологических заболеваний, для ежедневного самостоятельного использования.

Открытое в 1991 году, представительство «Colgate-Palmolive» в России развернуло активную деятельность по популяризации и внедрению профилактических программ, реализация которых осуществляется посредством доступных современных средств. За 15-летнюю историю на российском рынке компания постоянно обновляла спектр выпускаемой продукции и дизайн рекламных материалов. Традиционным стало участие «Colgate» в крупных специализированных выставках и научно-практических конференциях.

Несмотря на очевидные аргументы в пользу профилактической стоматологии, компании-производители средств по уходу за полостью рта, как правило, не составляют конкуренции «титанам стоматологического рынка» по яркости и выразительности выставочных стендов. Исключением из этого правила явился «Стоматологический салон—2006», где стенд «Colgate» заставил поверить, что будущее стоматологии—за профилактикой. Лаконичный и в то же время современный стиль; яркое цветовое решение; оформление аквариумоподобных витрин, оборудованных новинками из числа средств по уходу за полостью рта— всё, что выгодно отличало модуль конструкции «Colgate», безусловно, привлекло внимание профессионалов. Посетители экспозиции, основную часть из которых составили врачи-стоматологи, получили возможность лично оценить продукцию компании, чтобы, составив собственное мнение, давать более конкретные рекомендации пациентам. В дни выставки на стойках «Colgate», представлявших ассортимент как последних разработок, так и хорошо известных средств по уходу за полостью рта, работали 8 эрудированных, высококвалифицированных спе-

циалистов. Представители компании готовы были ответить на любые вопросы о современных тенденциях в области профилактики стоматологических заболеваний; обосновать очищающее и лечебное действие гигиенической продукции индивидуального назначения; описать и продемонстрировать методику её использования. Посетители стенда заполняли анкеты, объединявшие вопросы о требованиях к выбору средств по уходу за полостью рта с оценкой информационных источников, которые разъясняют различные пути по предупреждению развития стоматологической патологии. Проведение подобных опросов позволяет компании изучить мнение профессионалов не только о самой продукции «Colgate», но и о материалах, предлагаемых с целью наглядного обучения пациентов. В дальнейшем планируется проводить почтовую рассылку для динамичного оповещения каждого заинтересованного доктора.

На стенде постоянно демонстрировались фильмы о новейших средствах по уходу за полостью рта, что вызвало неподдельный интерес аудитории. Стоматологи из разных городов России и стран СНГ делились друг с другом опытом и рассказывали о собственных методиках обучения пациентов правилам рациональной гигиены.

Сегодня «Colgate», опираясь на последние научные достижения, инициирует внедрение нового подхода к профилактике стоматологических заболеваний. Концепция, предложенная компанией, основана на данных, подтверждающих связь между воспалительными явлениями в полости рта и общесоматическими заболеваниями (такими, как сердечно-сосудистые па-



лов, из которых она изготовлена. На выставке проводилась презентация новой зубной щетки «Colgate 360», которая получила знак одобрения Стоматологической ассоциации России (СтАР). Щетка имеет более высокую щетину на кончике, что обеспечивает лучший доступ к зубам ретромолярной области. Полирующие чашечки, выполненные из мягкой резины, бе-

гаете 360» в качестве незаменимого инструмента для ежедневной гигиены полости рта. Усиливая действие друг друга, зубная щетка «Colgate 360» и паста «Colgate Total 12» могут успешно использоваться совместно с целью достижения максимального профилактического эффекта.

Стоит отметить, что пасту «Colgate Total 12—ЧИСТАЯ МЯТА» и новую зубную щетку «Colgate 360» все посетители стенда компании получили в подарок. Во время «Стоматологического салона—2006» состоялось подведение итогов и награждение победителей конкурса научных работ по теме: «Профилактика воспалительных заболеваний пародонта—основные проблемы и перспективы», участниками которого стали студенты стоматологических факультетов. Лауреаты были удостоены ценных подарков и денежных призов. Менеджер по развитию бизнеса в профессиональных сообществах Владимир Крутихин и менеджер профессиональной программы Марьяна Цветкова пожелали победителям успеха в дальнейшей научно-практической деятельности. Председатель жюри конкурса, заведующая кафедрой стоматологических заболеваний, декан факультета повышения квалификации стоматологов и эксперт по стоматологии Всемирной Организации здравоохранения, профессор Эдит Минасовна Кузьмина поблагодарила компанию «Colgate» как организатора и вдохновителя интересной, творческой инициативы.

«Colgate» ведёт активную работу со стоматологическими факультетами медицинских ВУЗ-ов России. Так, конкурс, смысловая нагрузка которого состоит в обсуждении основных тенденций развития в области профилактики стоматологических заболеваний,

является не эпизодом, а частью ежегодной многоступенчатой программы. Компания принимает участие в организации и проведении внутри- и межвузовских конференций и олимпиад, награждая победителей и поощряя выпускников. Наиболее активные и талантливые студенты получают именные стипендии.

Благодаря популяризации профилактических мероприятий и развитию стоматологии в каждом крупном городе, районе, области, крае, работа компании становится масштабнее и интереснее. В календаре мероприятий стоматологической ассоциации России (СтАР) насчитывается 12 выставок и 14 конгрессов, которые будут проводиться при непосредственном участии «Colgate». Ориентация специалистов на обучение пациентов методам адекватной и рациональной гигиены полости рта является одним из ключевых направлений в деятельности компании. Помимо внедрения и распространения средств по уходу за полостью рта, профессиональная программа для врачей-стоматологов имеет огромное просветительское и образовательное значение.

Подводя итоги «Стоматологического салона—2006», стоит отметить, что на стенде компании «Colgate» побывали более 3000 посетителей, представлявших клиники, медицинские центры, медицинские колледжи, институты, академии и университеты городов России, стран СНГ и Балтии, Европы, Азии. Консультантами компании было роздано 6000 образцов гигиенической продукции. «Colgate», которому в течение десятков лет удается удерживать лидирующие позиции на динамично преобразующемся рынке средств по уходу за полостью рта, заслуживает внимания специалистов.

...НА СТЕНДЕ КОМПАНИИ «COLGATE» ПОБЫВАЛИ БОЛЕЕ 3000 ПОСЕТИТЕЛЕЙ, ПРЕДСТАВЛЯВШИХ КЛИНИКИ, МЕДИЦИНСКИЕ ЦЕНТРЫ, МЕДИЦИНСКИЕ КОЛЛЕДЖИ, ИНСТИТУТЫ, АКАДЕМИИ И УНИВЕРСИТЕТЫ...

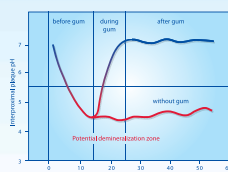
тологии, заболевания желудочно-кишечного тракта, опорно-двигательного аппарата, эндокринной системы). Поэтому средства индивидуального ухода должны не только очищать ротовую полость, но и обладать способностью ингибировать развитие воспалительного процесса. Первая в мире зубная паста, созданная Уильямом Колгейтом в 1877 году, разумеется, не могла соответствовать указанным требованиям. Однако сейчас в арсенале продукции, представляемой компанией, есть отлично зарекомендовавшая себя «Colgate Total 12»—зубная паста, в состав которой, помимо очищающих компонентов, входит триклозан (антибактериальный препарат широкого спектра действия) в сочетании с сополимером PVM/МА. Предложенная формула продлевает антибактериальное действие триклозана до 12 часов, что доказано результатами лабораторных и клинических исследований.

Кроме зубной пасты, важное значение для поддержания адекватного гигиенического состояния полости рта имеют конструктивные особенности зубной щетки и качество материала-

режно удаляют потемнения на эмали. Пучки щетины имеют коническую форму, обеспечивая качественную обработку межзубных промежутков. Принципиальное отличие данной щетки состоит в том, что она разработана для комплексного очищения полости рта в целом. Подобный эффект достигается благодаря наличию специальной накладки, предназначенной для деликатной чистки и эффективно удаления бактерий с поверхности языка и щёк. Текстурированная подушечка располагается на обратной стороне рабочей части щётки, и очищение поверхностей слизистой оболочки происходит, так сказать, «автоматически»—непосредственно во время процедуры чистки зубов, что не требует дополнительных затрат времени и использования специальных манипуляций. Нередко скопление бактерий в ретромолярной области и в складках языка вызывает появление неприятного запаха изо рта. Это влияет на качество жизни человека и снижает способность к адаптации в социальной среде. Данные клинических исследований позволяют рекомендовать «Col-



ORBIT® – САМАЯ ВКУСНАЯ ЗАЩИТА ОТ КАРИЕСА!



Регулярное употребление Orbit® снижает риск заболевания кариесом на 40%*

* По результатам клинических исследований.



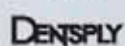
IV ФОРУМ СТОМАТОЛОГОВ СНГ

Турция, Кемер, 3-7 октября 2006 года



Организаторы конференции:

ДЕНСПЛАЙ-РОССИЯ
Тел.: (495) 202-30-11
www.dentsplycis.com



СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ КОЛЛЕДЖ №1
Тел.: (495) 950-60-59; 953-40-88
www.stomatolog.ru



ПРОГРАММА IV ФОРУМА СТОМАТОЛОГОВ СНГ

3 октября – вторник

	Заезд участников
18.30	Приветственный коктейль
19.00	Ужин

Конгресс-Холл, Зал «Мираж» 4 октября – среда

7.30 – 8.30	Регистрация
8.30 – 9.00	Открытие конференции
9.00 – 11.00	Профессор Пол Ламбрехт (Бельгия) – Минимальное инвазивное эндодонтическое вмешательство (часть 1)
11.00 – 11.30	Кофе-пауза
11.30 – 13.30	Профессор Пол Ламбрехт (Бельгия) – Минимальное инвазивное эндодонтическое вмешательство (часть 2)
13.30 – 14.30	Обед
14.30 – 17.30	Профессор Бенджамин Бризенио (Германия) – Использование штифтов в эндодонтической практике
17.30 – 18.00	Дискуссия
19.00	Ужин. Свободное время

Конгресс-Холл, Зал «Мираж» 5 октября – четверг

8.30 – 10.30	Профессор Джованни Донди Далл'Оролджи (Италия) – Прямые реставрации фронтальных зубов
10.30 – 11.00	Кофе-пауза
11.00 – 13.00	Профессор Марко Феррари (Италия) – Прямые и не прямые реставрации эндодонтически вылеченных зубов
13.00 – 14.00	Обед
14.00 – 18.00	Профессор Пьер Машту (Франция) – Противоречия в эндодонтии. Протейпер 2
19.00	Ужин. Свободное время

6 октября – пятница

9.00 – 13.00	Мастер-классы
13.00 – 14.00	Обед
14.00 – 17.00	Мастер-классы
17.00 – 17.30	Закрытие Форума
19.30	Гала ужин

7 октября – суббота

	Отъезд участников
--	-------------------

СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ
КОЛЛЕДЖ №1

СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ КОЛЛЕДЖ № 1

Государственная аккредитация № 0039 от 26.05.04

ПРАКТИЧЕСКИЕ КУРСЫ ДЛЯ ВРАЧЕЙ-СТОМАТОЛОГОВ

НАЗВАНИЕ КУРСА	СОДЕРЖАНИЕ
ЭСТЕТИКА УЛЫБКИ Авторский курс Бабина Ивана Александровича. Продолжительность курса—1 неделя. Самостоятельное выполнение врачом реставрации. Занятия ежедневно с 10-00 до 18-00	Эстетические концепции дизайна красивой улыбки. Анализ улыбки и планирование лечения. Цифровое фотографирование и компьютерное моделирование. Технологический цикл реставрации, условия и требования. Цвет и свет в стоматологии. Реставрация фронтальной и жевательной групп зубов. Реконструкция зубного ряда. Психологические аспекты работы врача-стоматолога с пациентом. Мастер-классы с отработкой практических навыков. По окончании—сертификат.
НОВЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ЭНДОДОНТИИ Продолжительность курса—1 день. Занятия ежедневно с 10-00 до 18-00	Обзор NiTi-систем, представленных на российском рынке. Недостатки и преимущества ручного и машинного способа обработки корневых каналов. Эндодонтические наконечники и моторы. Выбор вращательного момента и скорости препарирования. Медикаментозная обработка корневых каналов, средства, методики. Материалы для временной пломбировки каналов. Причины поломки инструмента. Принципы комбинированного применения активных и пассивных инструментов. Комбинация техник step-back и crown-down с машинной обработкой. По окончании—сертификат.
ОТБЕЛИВАНИЕ ЗУБОВ Авторский курс Муравьевой Светланы Сергеевны Продолжительность курса—1 день. Занятия с 10-00 до 18-00	Юридические аспекты отбеливания. Мотивация пациентов и прогноз отбеливания. Диагностика и планирование отбеливания зубов. Классификация методов, преимущества и недостатки. Показания и противопоказания к проведению отбеливания зубов. Механизм отбеливания. Методика изготовления индивидуальной аппликационной ложки. Обзор различных материалов, применяемых для отбеливания зубов. Профилактические мероприятия после проведения отбеливания зубов. Отбеливающие средства для гигиенического ухода за полостью рта. По окончании—сертификат.
ИЗОЛЯЦИЯ ОПЕРАЦИОННОГО ПОЛЯ В СТОМАТОЛОГИИ. РАББЕРДАМ Продолжительность курса—1 день. Занятия с 10-00 до 18-00	Средства и методы относительной изоляции—мультисептор, dry tips, аспирационные канюли, vac-ejector. Средства и методы абсолютной изоляции—коффердам, основной набор, показания к применению, подготовка к работе. Подготовка пациента к наложению коффердама: психологические и практические аспекты. Принципы и основные методы установки коффердама. Особенности клинической работы с системой «коффердам» при эндодонтическом лечении, реставрации, отбеливании. Работа с коффердамом в сложных клинических условиях. По окончании—сертификат.
СИСТЕМА «VECTOR» В СОВРЕМЕННОЙ СТОМАТОЛОГИИ, Продолжительность курса—1 день. Занятия с 10-00 до 18-00	Комплекс профессиональной гигиены полости рта с использованием системы Vector. Инструментальный и ультразвуковой способы снятия зубных отложений. Поддерживающая пародонтальная терапия. Лечение перимплантата. Микроинвазивное препарирование. Отработка практических навыков на фантоме с использованием аппарата Вектор. Мотивация пациентов к использованию системы Вектор.

ПРАКТИЧЕСКИЕ КУРСЫ ДЛЯ ГИГИЕНИСТОВ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ

СОВРЕМЕННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В СТОМАТОЛОГИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ Продолжительность курса—1 месяц. Занятия с 1600 до 2100. Мастер-классы с отработкой практических навыков. По окончании—сертификат специалиста. Гарантия трудоустройства	Организация кабинета гигиены. Функциональные обязанности гигиениста, эргономика труда. Методы обследования в стоматологии, микробиологическое обследование, компьютерная диагностика состояния тканей пародонта «Флорида-Проуб». Индивидуальная и профессиональная гигиена полости рта—методы, средства, контроль. Медикаментозное лечение, проводимое гигиенистом. Профилактика стоматологических заболеваний: общие и местные методы, средства, методики. Составление индивидуальных программ профилактики. Эффективное взаимодействие гигиениста с пациентом и стоматологами. Отработка практических навыков проведения профессиональной гигиены полости рта. Ультразвуковой и инструментальный способы; пескоструйная технология.
--	---

ПРАКТИЧЕСКИЕ КУРСЫ ДЛЯ МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР

НОВЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В РАБОТЕ АССИСТЕНТА ВРАЧА-СТОМАТОЛОГА Продолжительность курса—1 месяц. Занятия с 16-00 до 21-00. По окончании—сертификат специалиста. Гарантия трудоустройства	Функциональные обязанности ассистента врача-стоматолога, личная гигиена специалиста, эргономика труда. Анатомия и физиология челюстно-лицевой области. Стоматологические заболевания. Клиническое материаловедение. Методы обследования в стоматологии, правила ведения медицинской документации. Работа «в четыре руки». Ассистент врача-стоматолога на терапевтическом, ортодонтическом, ортопедическом, хирургическом и пародонтологическом приемах. Дезинфекционно-стерилизационные режимы в стоматологии. Неотложная помощь в стоматологии. Этика и деонтология в стоматологии. Психологические аспекты работы среднего медицинского персонала в стоматологической практике. Ассистент врача-стоматолога в офисе стоматологической клиники.
НОВЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В РАБОТЕ АССИСТЕНТА ВРАЧА-ОРТОДОНТА Продолжительность курса—2 недели. Занятия с 16-00 до 21-00. По окончании—сертификат. Гарантия трудоустройства	Ассистент врача-ортодонта—функциональные обязанности. Этиология и классификация зубочелюстных аномалий. Подготовка пациента к ортодонтическому лечению. Методы лечения зубочелюстных аномалий. Брекет-техника. Этапы постановки и снятия брекет-техники. Комплексные методы лечения зубочелюстных аномалий. Миотерапия. Профилактика развития зубочелюстных аномалий. Физиотерапевтические методы лечения. Индивидуальная гигиена полости рта для пациентов, имеющих в полости рта ортодонтическую технику. Компьютерные технологии в ортодонтической практике. В рамках курса проходит демонстрация клинических случаев.

телефоны для справок: (495) 950 6059 / 953 4088

ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ ЭФФЕКТЫ ЖЕВАТЕЛЬНОЙ РЕЗИНКИ В КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ ГИГИЕНИСТА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО

О.В. Шевченко

Развитие гигиенического направления в нашей стране идет в основном путем разработки новых эффективных средств гигиены полости рта: зубных щеток и паст, ополаскивателей и эликсиров, жевательных резинок и флоссов. С экранов телевизоров на нас обрушивается мощный поток рекламных роликов призывающих ухаживать за полостью рта с помощью все более современных и более эффективных средств гигиены. При этом при эпидемиологических обследованиях населения определяется очень низкий уровень гигиены полости рта. В работе В.Б. Горбуленко и В.Я. Яковлевой 2005 года, посвященной уровню информированности и мотивации в вопросах стоматологического здоровья у юношей показано что 52,3% из 300 анкетированных пациентов получают знания через средства массовой информации (телевидение, газеты, журналы). При выборе зубной пасты 86% ориентируются на рекламу и только 10% консультируются со стоматологом. Показательны ролики компании Dipro которые в популярной форме просвещают наших пациентов о новых технологиях профилактики в стоматологии. Актуальность использования жевательной резинки доказана многочисленными исследованиями проведенными в мире. Большинство исследований проходит по двум направлениям, каждое из которых характеризовало механизм влияния жевательной резинки на развитие кариеса: одно изучало использование жевательной резинки в качестве средства, обеспечивающего доставку различных противокариозных терапевтических агентов, например фторида; другое—механическое стимулирующее действие жевательной резинки на выделение слюны как первичный фактор в обеспечении от кариеса. Знание всех эффектов, которые оказывает жевательная резинка на органы и ткани полости рта, а также на организм в целом поможет гигиенистам и стоматологам включить назначение жевательной резинки в индивидуальный план профилактики стоматологических заболеваний и скорректировать привычку употребления жевательной резинки, которая получила широкое распространение среди населения во всем мире. Судите сами 40 миллионов подушечек жевательной резинки используется нашими пациентами в течении дня, 2600 штук—в минуту и 444 штуки каждую секунду. И если в глубокой древности разные народности использовали мастику из мастикового дерева или шерсть, пропитанную медом, подслащенный воск или еловую смолу. То после того, как мексиканский генерал Карлос Санта Анна проживавший в Нью-Джерси и имевший большие запасы чикла—продукта из молочного сока растения сапподиллы, которую в гигиенических целях пережевывали индейцы майя, продал свои запасы в Америку изобретателю Томасу Адамсу—появилась современная жевательная резинка. Томас Адамс был организатором компании Адамс, которая выпускает жевательные резинки и сейчас под торговой маркой Дирол. Современная стоматологическая жевательная резинка это жевательная резинка, которая не содержит сахара, с заявленным стоматологическим эффектом. Состав её можно разделить жевательную основу—20–30 %, подсластители—60%, вкусовые добавки и стоматологические активные ингредиенты.

Жевательная основа

Различные смолы, парафин которые позволяют резинкам легко размягчаться при температуре полости рта и долго жеваться, не теряя массы при проглатывании слюны.

Подсластители

Используемые в стоматологической жевательной резинке подсластители некариозного характера, что означает либо их ферментацию в кисло-

ту бактериями зубного налета в очень незначительной степени, либо ферментации не происходит вовсе. Подсластители можно разделить на подсластители только с подслащающим эффектом (например, сорбит и мальтит) и подсластители с подслащающим свойством и заявленным стоматологическим эффектом (ксилит).

Стоматологические активные ингредиенты

В стоматологической жевательной резинке применяются следующие стоматологические активные ингредиенты: карбамид и двууглекислый натрий. Оба компонента оказывают на кислоты нейтрализующий эффект.

Карбамид—мочевина

Еще в V веке до н.э. состоятельные римлянки уделяли большое внимание гигиене полости рта используя для этого экспортируемую из Португалии мочевину для чистки зубов. С помощью уреазы некоторые бактерии полости рта гидролизуют и естественную мочевину слюны и мочевину с добавками CO₂ и аммиака (NH₃). Последний ведет к защелачиванию ротовой жидкости и налета. Нейтрализующий эффект жевательных резинок, содержащих фосфаты и карбонаты или мочевину, описаны в литературе. Карбамид является естественным содержимым жидкости, содержащейся в организме—крови, мочи и слюны. В слюне он оказывает нейтрализующий эффект на кислоты—и таким образом участвует в профилактике кариеса. Карбамид проникает в зубной налет, где бактерии зубного налета с помощью фермента уреазы расщепляют его для формирования CO₂ и NH₃ (аммоний). Поскольку NH₃ щелочного характера, он мгновенно нейтрализует кислоты. Путем добавления карбамида в несодержащую сахар жевательную резинку повышается содержание карбамида в слюне, тем самым достигается более быстрая и эффективная нейтрализация кислоты. В отличие от других стоматологических ингредиентов инкорпорация карбамида является биологическим подходом. Поскольку карбамид дольше остается в зубном налете, он оказывает более продолжительный эффект, чем бикарбонат натрия. При использовании карбамида нейтрализующее действие оказывается в изначально нужной момент и нужном месте, а именно тогда и в том месте, где присутствуют бактерии зубного налета. Если зубы чистые и не имеют зубного налета, карбамид будет участвовать в обычном метаболизме организма.

Двууглекислый натрий

Двууглекислый натрий это другое название бикарбоната натрия (NaHCO₃). Бикарбонат натрия—естественный компонент слюны, где он оказывает кислото-нейтрализующий эффект на бактерии зубного налета. Бикарбонат натрия быстро утрачивается зубным налетом и поэтому по сравнению с карбамидом обладает только свойством непродолжительного эффекта.

Фторид

В настоящее время доказано, что фторид усиливает реминерализацию эмали и продуцирует минерал, наиболее устойчивый к последующей деминерализации. В этот механизм вовлечены два принципиальных момента: **1.** Рост кристаллов, происходящий во время реминерализации, усиливается в присутствии фторида. Фторид усиливает степень реминерализации, ускоряя образование роста новых кристаллов. **2.** Новый минерал формируется в виде фторапатита, который высоко устойчив к кислотным атакам в полости рта.

Авторы	Страна	Годы	Редукция кариеса, %
Sheinin et al.	Финляндия	1972–74 1973–74	67, 82
Gallulin	СССР	1975–77	70
Kandelman et al.	Французская Полинезия	1981–84	37-39
Sheinin et al.	Венгрия	1981–84	25–45
Kandelman and Cagnon	Канада	1980–82	65
Isokangas	Финляндия	1982–84 1982–85	33–46 76
Makinen	Центральная Америка	1989–93	73
Alanen	Эстония	1994–96	50

Таблица 1. Исследованные клинические случаи применения жевательных резинок без сахара в различных странах мира в период 1970—1990 годов

Важное значение имеет наличие фторида в зубном налете во время кислотной атаки, как одного из механизмов ингибирования вымывания минералов.

Ксилит

Ксилит обладает схожим с сахаром подслащающим эффектом, но не может ферментироваться бактериями зубного налета. Этим он отличается от таких подверженных быстрому брожению углеводов, как сахароза, лактоза и фруктоза. Более того, ксилит способен тормозить размножение бактерий и выработку кислот. Добавление ксилита в жевательную резинку служит двум целям: он эффективен как некариесогенный подсластитель и затрудняет образование кислоты в зубном налете. Исследованные клинические случаи применения жевательных резинок без сахара в различных странах мира в период 1970—1990 годов представлены в таблице 1. Современные исследования показали, за счет распространения зубной пасты с фторидами и жевательных резинок без сахара число кариозных полостей за последние 25 лет в зубах среднестатистического американца уменьшилось на 80%. Употребление ксилитсодержащих жевательных резинок, входит в программу государственной стоматологической помощи Финляндии, которая дала отличные результаты в течение последних 15-ти лет, после чего данная страна стала одной из стран с самой низкой заболеваемостью кариесом. Гигиенисты Финляндии рекомендуют использовать жевательные резинки с ксилитом в качестве дополнительного метода профилактики кариеса. В 1992 году в Финляндии была организована специальная рекламная компания, посвященная ксилиту под названием «Необходимая привычка», которая привлекла 7700 13-летних школьников, 41 % этих детей ежедневно применяли жевательную резинку и к концу исследования уже 47% детей включились в данную компанию. В 1998 году ежедневное использование жевательных резинок с ксилитом стало обычным явлением для 69% школьников. Интересно, что девочки чаще мальчиков применяли ксилитсодержащую жевательную резинку причем количество девочек увеличивалось пропорционально возрасту, а мальчиков незначительно снижалось. Кроме этого применение жевательной резинки коррелировало со школьной успеваемостью. Регулярно жевательную резинку применяли 66% девочек с хорошей и отличной успеваемостью и каждая вторая с плохой. Стоматологические ассоциации Финляндии и других скандинавских стран формируют общественное мнение, объясняя роль жевательных резинок без сахара в поддержании стоматологического здоровья. Парламент Финляндии принял закон, освобождающий продукцию, содержащую ксилит от обложения налогами. Исследователи M.E. Jensen и J.S. Wefel, 1989, считают, что к оптимальному приему фторидов, хо-

рошей гигиене полости рта и уменьшению потребления сладостей между основными приемами пищи пациентам, входящим в группу риска возникновения кариеса зубов, необходимо добавить 20 минутное жевание резинки после еды. Не все исследования подтверждают положительный эффект жевательных резинок. Есть работы раскрывающие негативные явления использования жевательной резинки: окклюзионные нарушения (Carova, 1982, Lopatynska—Kawko, 1983), гипертрофия жевательных мышц (Carova, 1982). С помощью реопародонтографии было доказано, что монотонное механическое воздействие на ткани пародонта вызывает в них застойную гиперемию, что снижает уровень микроциркуляции и кровоснабжения, поэтому при воспалительных заболеваниях пародонта использование жевательной резинки должно быть ограничено, а режим подбираться индивидуально (Данилевский и соавт., 1997). Включение жевательной резинки в индивидуальный план профилактики каждого пациента гигиенистом должно базироваться в первую очередь на данных полученных в результате объективного исследования параметров ротовой жидкости и самое главное целесообразность выполнения данного назначения должна быть понятна пациенту. А для этого гигиенист должен изучить состояние ротовой жидкости, так как именно она представляет среду, в которой на протяжении всей жизни находятся органы полости рта. Зачастую клиницисты не уделяют достаточного внимания состоянию слюнных желез и свойствам слюны. А между тем, в литературе достаточно убедительно показано значение в развитии кариеса зубов свойство смешанной слюны: её количества, кислотность, буферная ёмкость, содержание в ней неорганических компонентов. Нормальное функционирование слюнных желез, постоянный ток слюны способствуют интенсивному очищению полости рта, вымыванию из нее остатков пищи, продуктов распада, микрофлоры, обмена веществ в тканях зубов и слизистой оболочке. Выделяют следующие функции ротовой жидкости (Леонтьев В.К., 2001): **1.** Минерализующая—осуществляется минерализация зубов, созревание эмали после прорезывания и поддержание её оптимального состава, восстановление после повреждений и болезней; **2.** Защитная—ограждение органов полости рта от вредного воздействия факторов внешней среды; **3.** Очищающая—состоящая в постоянном механическом и химическом очищении полости рта от остатков пищи и микрофлоры. В основе минерализующей функции слюны лежат механизмы, препятствующие выходу из эмали составляющих её компонентов и способствующие поступлению таких компонентов из слюны в эмаль. Равновесие состава эмали и слюны поддерживается благодаря равновесию двух процессов—растворения кристаллов гидроксиапатита эмали и их образования. О ми-

нерализующих свойствах ротовой жидкости П.А. Леус (1997) судил по типу кристаллоподобных образований в капле слюны помещенной на предметном стекле. По данным автора, у кариесрезистентных лиц наблюдается кристаллоподобное образование древовидной формы, у кариесвосприимчивых эта структура не сохраняется. Профессор Курякина Н.В. считает, что основным критерием характеризующим степень минерализации ротовой жидкости является площадь занимаемая кристаллоподобными структурами. За последние годы разработана унифицированная методика изучения и оценки фигур кристаллизации слюны (Г.М. Барер, 2000; И.Н. Михалева, 2000; Т.М. Стурова, 2003).

Методика определения следующая: нестимулированную слюну собирают путем сплевывания в пробирку в 12 часов дня, так как это время наибольшей стабильности минерального состава слюны, затем 0,5 мл пипеткой переносят на предметное стекло, высушивают в термостате при +37°C после этого при помощи микроскопа либо лупы.

По величине показателя микрокристаллизации можно оценить уровень минерализующей способности слюны и назначать средства гигиены полости рта исходя из объективной клинической картины в полости рта пациента. Харченко С.В. и соавт (1984-1989), предлагают использовать кристаллообразование слюны как тест-систему для предварительной диагностики многих соматических заболеваний. Выраженные нарушения обнаружены при заболеваниях желудочно-кишечной системы и поджелудочной железы. Предложенный метод был внедрен в общеобразовательных школах Рязани, что позволило планировать индивидуальные профилактические мероприятия для детей.

Значение pH слюны—ещё один показатель, который поможет гигиенисту правильно спланировать индивидуальную программу профилактики. С помощью теста—pH слюны можно не только определить данный показатель у пациента, но и получить данные о величине pH зубного налета, после чего подбирается зубная паста, для того чтобы нейтрализовать pH налета.

Исследования показали, что кислотная среда полости рта способствует развитию кариеса. В частности, видимый деминерализующий эффект эмали наблюдается при pH 6,0 (в среднем pH слюны находится в пределах 6,5–7,5). Слюна обычно имеет нейтральную реакцию, чаще наблюдается локальное понижение pH полости рта в области зубного налета, что имеет важное патогенетическое значение. Употребление пищи, содержащей углеводы, вызывает в полости рта своеобразный «взрыв» обменных процессов. В результате ферментативной деятельности бактерий зубного налета происходит расщепление сахарозы, что резко снижает pH среды. Кроме этого при дальнейшем избыточном поступлении углеводов, образуются полисахариды, которые используются бактериальной клеткой как запасные питательные вещества, что не останавливает процесс образования кислот, даже после прекращения приема углеводов. Однако в этиологии и патогенезе кариеса зубов не все решают микроорганизмы. В наблюдениях показано, что кариесогенность углеводов уменьшается при интенсивном жевании, то есть сахар частично нейтрализуется за счет обильного выделения слюны. pH зубного налета при этом повышается. Изменения pH зубной бляшки, называют кривой Стефана.

Прием 10 г сахара ведет к возрастанию количества молочной кислоты в слюне в 10—16 раз, что и обуславливает снижение pH в течении ближайших 20 минут, и постепенный возврат к исходному уровню через 60—90 минут. У пациентов больных кариесом продукция кислот достоверно выше и нормализация происходит гораздо медленнее.

С помощью теста—скорость утилизации глюкозы гигиенист сможет оценить данный параметр у пациента. Использование специальных тестирующих систем для определения уровня сахара в биологических жидкостях (Глюкотест, Clinistik, Биофан) поможет провести данное исследование.

Методика проведения теста: натощак с утра, либо через 2 часа после последнего приема пищи на 2 мин. В полость рта вводят полоску теста и получают Контроль №1, который покажет нет ли остатков сахара в полости рта.

После этого пациенту предлагают в течении 1 мин—полоскать рот 40% раствором глюкозы сплюнуть и сразу Контроль №2. Через 15 мин—Контроль №3.

В норме через 15 минут не должно быть сахара в полости рта и полоски контроля №1 и №2 должны совпадать по цвету. Если же нет через 5 мин повторяем Контроль.

В клиническом исследовании «Нарушение и восстановление структурных свойств смешанной

слюны человека» Галиулина М.В. с соавторами показали влияние жевательной резинки «Дирил с ксилитом» на структурные свойства смешанной слюны человека, нарушенные при приеме сахара. Жевание 1 подушечки в течении 5 минут после сахарной нагрузки приводит к восстановлению структурных свойств слюны, а именно к статистически достоверному повышению pH слюны по сравнению с пониженным значением этого параметра, вызванным приемом сахара. Нейтрализация кислот, которые способны разрушать поверхность зуба, является важной мерой для снижения кислотного воздействия и, следовательно, остановки процесса эрозии. Часто повторяющиеся кислотные воздействия превосходят буферную емкость слюны, и становится необходимым введение в полость рта дополнительных буферных веществ. Нейтрализация кислот ротовой жидкости может проводиться буферными компонентами пищи. Например, пациентам советуют некоторое время после употребления фруктов подержать во рту молоко. Молоко и сыр способны укреплять размягченную кислотами эмаль за счет ингибиторной активности казеина и схожих белков, содержащихся в молочных продуктах. Тщательное исследование молочных продуктов позволило выделить специфический гликопротеин, который может участвовать в защите гидроксиапатита от деминерализации. Что может найти применение в будущем при создании новых видов напитков для уменьшения их эрозивной активности. Также были попытки защелачивания слюны путем различных нейтрализующих добавок в же-

вательные резинки, комбинируя, таким образом механическую стимуляцию слюноотделения с нейтрализующим эффектом добавок. Одним из первых примеров может служить Норвежский патент (№ 46152) 1929 года на жевательную резинку, содержащую окись магния. Современные аналоги содержат дикальций моно—или ортофосфаты, натрия карбонат, натрия бикарбонат, диаммония фосфат и похожие соединения.

В программах обучения гигиениста стоматологического во многих странах мира все больше внимания уделяется педагогической роли гигиениста, а именно анализу питания пациента с последующими рекомендациями. Современные исследования подтверждают, что частота возникновения кариеса во многом зависит не от повышения уровня потребления сахара, а именно от частоты его потребления и длительности нахождения в полости рта (Nikiforuk 1985).

Эффективным методом установления кариесогенности продуктов питания считается определение уровня pH зубного налета. Безвредными по отношению к твердым тканям зуба считают продукты, после потребления которых спустя 30 минут значение pH в межзубном пространстве не опускается ниже 5,7.

Известно, что pH фруктовых соков и газированных напитков очень низок, что способствует распространению эрозий. Потребление этих напитков значительно увеличилось в последние годы, поэтому необходимо информировать пациентов о способности этих напитков вызывать эрозии зубов. При сравнении эрозивного потенциала различных напитков их буферная активность распо-

ложились в следующем порядке: натуральный фруктовый сок—газированный напиток на фруктовой основе—газированные напитки не на фруктовой основе—шипучие минеральные воды—натуральные минеральные воды. Среди натуральных соков наибольшим эрозивным потенциалом обладает черносмородиновый сок, а наименьшим—яблочный. Таким образом, необходимо рекомендовать пациентам при выборе напитков отдавать предпочтение натуральным негазированным минеральным водам.

Лучший способ остановить кислотную атаку—это чистить зубы каждый раз после еды и питья, даже если это яблоко или чашка кофе с молоком или сахаром. Тем не менее, для большинства людей это нереально и может даже повредить зубы в случае чрезмерного усердия.

Несодержащая сахар жевательная резинка является удобным и эффективным дополнением к зубной щетке.

Таким образом: Применение жевательной резинки способствует улучшению гигиенического состояния полости рта.

1. Жевание способствует слюноотделению и механическому очищению полости рта;

2. Вещества, находящиеся в составе жевательной резинки благоприятно влияют на свойства слюны, нормализуя их после приема сахаросодержащей пищи.

3. Употребление жевательной резинки дает дополнительную нагрузку жевательным мышцам, что способствует лучшему кровоснабжению тканей пародонта (Логоцкая Е.В., 2004).

Тропический коктейль! Новый Долгий вкус!



На правах рекламы. Товар сертифицирован



RENAISSANCE. MOSCOW HOTEL



129110, Россия, Москва, Олимпийский просп., 18/1, 4 этаж, конгресс-зал "Театр", ст. метро "Проспект Мира"



17-18 НОЯБРЯ 2006 года

ИТАЛЬЯНСКИЕ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЕ ДНИ В РОССИИ

Звезды европейской стоматологии!

Pr. Francesco Mangani Pr. Camillo D' Arcangelo Dr. Walter Devoto
Dr. Daniele Giuseppe Rondoni Dr. Marco Martignoni

Базовая цена :
Лекция (2 дня) – **395** долларов США
Мастер класс – **420** долларов США

Специальная цена до **31** апреля:
Лекция (2 дня) – **316** долларов США
Мастер класс – **336** долларов США

Специальная цена до **31** августа:
Лекция (2 дня) – **355** долларов США
Мастер класс – **378** долларов США

Специальная цена до **30** октября:
Лекция (2 дня) – **375** долларов США
Мастер класс – **399** долларов США

www.bwood.ru



БРУКВУД

Генеральный информационный партнер газета «Стоматология сегодня»

123007, Москва, ул. Розанова, д. 10, стр.1, тел./факс: +7 (495) 232-39-52
e-mail: info@bwood.ru

Улыбайтесь на здоровье!

blend-a-med



Товар сертифицирован

Опыт организации профилактики зубочелюстных аномалий у детей дошкольного возраста в муниципальных образовательных учреждениях

В.М. Чапала

врач стоматолог, к.м.н.

Для оздоровления детей ДОУ №80 была разработана программа по организации профилактики зубочелюстных аномалий у детей дошкольного возраста. В разработке программы приняли участие врач-стоматолог, гигиенист стоматологический, заведующая, методист, и воспитатель группы.

Профилактика зубочелюстных аномалий включает в себя устранение факторов риска, а именно: нарушения осанки, ротовое дыхание, вредные привычки (сосание пальца, прикусывание нижней губы, неправильное глотание, статические позотонические привычки). Стоматолог, проводящий в детском саду лишь разовый осмотр, устранить такие проявления не может.

Заботиться об оздоровлении полости рта необходимо постоянно, а это возможно только тогда, когда будут привлечены воспитатели и гигиенисты стоматологические.

Развитие зубочелюстной системы тесно взаимосвязано с развитием всех систем в растущем организме, и отражается не только на внешности, но и на общем состоянии здоровья ребёнка, его осанке, речи и умственном развитии. В результате регулярных занятий миогимнастикой, у ре-

бёнка происходит коррекция типа дыхания, он меньше болеет простудными заболеваниями, насыщение крови кислородом улучшается, а нормализация осанки способствует увеличению объема легких. Устранение вредных миофункциональных привычек также способствует нормализации развития нервной системы ребёнка, он становится более спокойным и уравновешенным, быстрее развивается.

Модель нашего сотрудничества с детским садом строилась следующим образом. Поскольку основная работа осуществляется воспитателем, необходимо заранее обговорить условия договора и оплату труда воспитателя родителями, которым разъясняются цели и этапы данной работы, а также какие упражнения будут проводиться в группе. Работа врача с гигиенистом стоматологическим в группе предлагается строить следующим образом: обследуется группа детей 4-5 лет на предмет выявления факторов риска формирования зубочелюстных аномалий и нарушений функции челюстно-лицевой области. В этом возрасте у детей заканчивается формирование молочного прикуса и начинается переходный период к сменному прикусу. В возрасте



от двух до пяти лет у детей происходит более 70% роста челюстно-лицевых костей и, к сожалению, у большинства современных детей развитие челюстно-лицевой области протекает неправильно, что в результате может сказаться на внешности ребёнка и привести к скученности зубов. За целый рабочий день можно осмотреть группу из 30 человек и определить предварительный диагноз, понаблюдать, как дети кушают, играют, сидят во время чтения или сказки. В конце этого же рабочего дня желательно провести родительское собрание, где врач или гигиенист знакомит родителей с ре-

зультатами обследования, с составленным планом работы в группе и читает лекцию о факторах риска развития зубочелюстных аномалиях, опираясь на результаты обследования. Каждому из родителей для заполнения анкетных сведений выдается на руки «Стоматологический паспорт ребёнка», разработанный Кафедрой стоматологии детского возраста РМАПО под руководством профессора Н.Н. Морозовой для проведения стандартного профилактического обследования дошкольников.

На следующий день можно приступить к индивидуальной работе. Осмотр начинается с за-

полнения стоматологического паспорта ребёнка. Паспортная часть к этому моменту уже заполнена родителями, указывающими данные генеалогического анамнеза, хронические заболевания матери и т. п., что значительно облегчает работу врача. Врач или гигиенист начинает с внешнего осмотра, отмечая в паспорте характер протекания функций, соотношение развития челюстей, нарушения осанки, наличие у ребёнка вредных миофункциональных привычек, состояние прикуса, прикреплённые уздечки, состояние слизистой полости рта и твёрдых тканей, а также оценивает тип дыхания, активность круговой мышцы рта и языка. Затем врач определяет диагноз, диспансерную группу ребёнка, план лечебно-профилактических мероприятий и дату своего следующего посещения. На все эти моменты обращается особое внимание родителей. По всем факторам риска, выявленным у ребёнка, маме даются практические рекомендации, которые она тщательно записывает.

Затем, согласно составленной программе, с воспитателем отработывают комплексы миогимнастических упражнений для устранения нарушенных функций:

- дыхательные упражнения;
- упражнения для тренировки круговой мышцы рта;
- упражнения для тренировки мышц языка;
- упражнения для осанки.

Для закрепления нового миодинамического стереотипа у ребёнка необходимо выполнять соответствующие комплексы в течение длительного времени. Поэтому рекомендуемый план занятий рассчитан на год.

В результате проведения различных упражнений развивается функциональная адаптация детей к определенной нагрузке, что приводит к выравниванию тех или иных нарушений.

Через 8 месяцев занятий, перед отпуском рекомендовано провести открытый урок для родителей всех групп детского сада, где дети показывают упражнения. Вот результаты проведения подобной работы, приведённые воспитателем средней группы Детского сада №80 г. Раменское на одном из таких собраний:

1. Заболеваемость детей по сравнению с прошлым годом заметно снизилась. Так если в прошлом году посещаемость была в октябре и ноябре 18, 19 человек, то в этом году в эти месяцы на 2-3 человека больше, т.е. 22-23 человека. Такая же картина отмечается и по другим месяцам, если выразить в процентах – 14%.

2. Дети стали лучше разговаривать, активнее выступать, говорить более сложные фразы, любят делиться впечатлениями.

3. Воспитатель постоянно следил за осанкой во время гимнастики, на прогулке, во время еды, при чтении сказок.

4. После каждого приема пищи дети поласкают рот, это вошло уже в привычку.

5. Постоянно напоминалось о том, чтобы на ночь обязательно чистили зубы.

Отзывы родителей на проведение подобной профилактической работы с детьми, как правило, исключительно положительны. После проведенных занятий врач и гигиенист отвечают на вопросы родителей, выслушивает их замечания и предложения.

Положение об организации деятельности гигиениста стоматологического в школе

1. Общие сведения

1.1. Гигиенист стоматологический – специалист со средним медицинским образованием по специальности «Стоматология профилактическая».

1.2. Владеет современными методами диагностики и профилактики стоматологических заболеваний у детей с использованием теоретических и практических знаний в области стоматологии детской, предусмотренных программой подготовки в соответствии с требованиями квалификационной характеристики.

1.3. Подчиняется врачу-стоматологу школы и руководителю лечебно-профилактического учреждения, структурным подразделением которого является школьный стоматологический кабинет; в методическом отношении – главному детскому стоматологу органа управления здравоохранением.

1.4. Гигиенист стоматологический назначается и увольняется руководителем учреждения в соответствии с действующим законодательством.

2. Функции и задачи

2.1. Гигиенист стоматологический в своей работе руководствуется настоящим Положением, «Положением о школьном стоматологическом кабинете», документами, утвержденными Министерством здравоохранения и социальной защиты РФ, министерствами и департаментами здравоохранения регионов, областными, городскими, районными управлениями (комитетами) здравоохранения.

2.2. Гигиенист стоматологический под руководством врача-стоматолога школы проводит диагностическую, профилактическую и организационную работу по профилактике стоматологических заболеваний в школе.

2.3. Гигиенист стоматологический под руководством врача-стоматолога школы осуществляет профилактические мероприятия, необходимые для оптимального развития зубочелюстной системы у детей, снижения распространенности, интенсивности и прироста интенсивности стоматологических заболеваний у детей всех возрастов.

2.4. Гигиенист стоматологический обязан:

- проводить санитарно-просветительную работу по профилактике стоматологических заболеваний с учителями школы и родителями;
- совместно с врачом-стоматологом школы провести эпидемиологический осмотр детей;
- на основании анализа данных эпидемиологического обследования, факторов окружающей среды, клиники и патогенеза стоматологических заболеваний в данном регионе, оснащённости школьного стоматологического кабинета и укомплектованности штатов – разработать совместно с врачом-стоматологом программы профилактики для детей диспансерных групп наблюдения;
- рассчитать количество материалов, необходимых для реализации программ: санитарно-просветительные материалы, медикаменты, средства гигиены полости рта;
- утвердить программы профилактики для детей диспансерных групп наблюдения у руководителя лечебно-профилактического учреждения, структурным подразделением которого является школьный стоматологический кабинет;
- на основании анализа данных эпидемиологического обследования, определить детей в группы диспансерного наблюдения с кратностью осмотров согласно утвержденным планам профилактики стоматологических заболеваний для диспансерных групп;
- проводить уроки гигиены полости рта в 1, 2, 3 и 4 классах – 1 занятие в неделю, в 5, 6, 7, и 8 классах – 2 занятия в четверть, в 9, 10 классах – 1 занятие в четверть, в 11 классе – 1 занятие в полугодие;
- проводить контрольную чистку зубов, индивидуальное обучение гигиене полости рта;
- проводить коррекцию навыков гигиенического ухода и подбор средств гигиены полости рта;
- давать рекомендации по питанию детей и подростков, разъясняя роль сбалансированного питания;
- проводить комплекс профессиональной гигиены полости рта с использованием современных технологий;
- проводить плановую профилактику стоматологических заболеваний, с учетом индивидуальных особенностей общего состояния здоровья и стоматологического статуса, в сроки определенные для каждого ребёнка индивидуально;
- при выявлении активных очагов деминерализации, проводить реминерализующую терапию; осуществлять покрытие зубов фторлаком и фторгелем, полоскания и аппликации реминерализующими растворами;
- проводит герметизацию фиссур;
- при выявлении кариеса или его осложненных форм направить ребёнка к врачу-стоматологу для лечения, сохранив за собой обязанность контроля выполнения данного направления ребёнком;
- при выявлении зубочелюстных аномалий направить ребёнка к ортодонту для лечения, сохранив за собой обязанность контроля выполнения данного направления ребёнком;
- проводить выполнение назначений врача-ортодонта (под контролем врача): миотерапия, профессиональная гигиена полости рта детям с ортодонтическими конструкциями;
- при выявлении детей, нуждающихся в хирургических вмешательствах по поводу коррекции аномалий уздечки языка, губы, мелкого преддверия рта, ретенции зубов, а также хронических одонтогенных и неодонтогенных заболеваний направить к хирургу, сохранив за собой обязанность контроля выполнения данного направления ребёнком;
- оформить уголок гигиены полости рта в школе, организовать выпуск санбюллетней и памяток для детей;

сах – 2 занятия в четверть, в 9, 10 классах – 1 занятие в четверть, в 11 классе – 1 занятие в полугодие;

- систематически повышать свою квалификацию, участвовать в работе по повышению квалификации учителей школы;
- вести здоровый образ жизни и пропагандировать его;
- должен руководствоваться принципами этики и деонтологии в медицине;
- использовать современные технологии профилактики стоматологических заболеваний;
- вести учетную и отчетную медицинскую документацию, утвержденную Министерством здравоохранения и социальной защиты РФ по разделу детской стоматологии;
- совместно с врачом-стоматологом проводить анализ эффективности профилактической работы и диспансеризации детей, в зависимости от запланированных измеримых задач профилактических программ (уровень интенсивности кариеса и болезней пародонта у детей и подростков);
- ежегодно составлять отчет о реализации профилактической программы и на основе критериев оценки составлять план-график работы на следующий учебный год детей всех групп диспансерного наблюдения;
- должен нести ответственность за качество проводимых профилактических программ, а также дифференцированную ответственность за эффективность мотивации и контроль последующего лечения стоматологических заболеваний у детей;
- осуществлять преемственную связь с врачами детских поликлиник, стоматологами узкой квалификации и администрацией школ и дошкольных детских учреждений;
- вносить предложения при составлении заявок на необходимую медицинскую аппаратуру и инструментальный для оснащения школьного стоматологического кабинета.

2.5. Гигиенист стоматологический имеет право:

- давать распоряжения подчиненному ему младшему медицинскому персоналу;
- вносить предложения руководству по вопросам организации труда и совершенствования стоматологической помощи детям.

СИСТЕМА «ВЕКТОР»

В ПРОФИЛАКТИКЕ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

Питер-Пауль Ценер,

г. Альсфельд, Германия

С помощью системы «Вектор» предоставляются новые возможности для эффективной и, вместе с тем, щадящей терапии заболеваний пародонта. Автор представляет насадки инструментов в последовательности их систематического использования для достижения наилучшего результата лечения.

Сочетая испытанные методы, удается пре-парировать ранее недоступные или труднодоступные участки, не опасаясь нанести нежелательную травму тканям или замедлить ход успеха лечения, и добиться значительного удаления отложений патологических конкрементов и биопленки из пародонтального кармана. Поэтому во главу угла ставится общая концепция индивидуальной профилактики с участием ассистентки врача. При лечении пародонта существенную роль играют:

- устранение воспаления;
- обеспечение личной гигиены пациентов в домашних условиях;
- контроль в рамках индивидуальных и систематических профилактических мероприятий.

Воздействие

Серия рисунков (рис. 3 а–е) наглядно демонстрирует результат воздействия с помощью инструментальной насадки (в данном случае—это самая тонкая и действенная насадка в виде хоккейной клюшки (серебристый набор) на примере удаленного зуба. Правда, придется отказаться от энергоподдачи через жидкую среду. Положительные результаты подтверждаются рентгенологически спустя большой промежуток времени в форме образования новой костной ткани (рис. 4), временной промежуток составил примерно 9 месяцев после проведения первого сеанса терапии.

Профилактическое лечение

Традиционные инструменты
Раньше профилактическое лечение проводилось с помощью ручных инструментов в сочетании с ультразвуком или с различными лечебными комбинациями. Многие варианты именно ультразвуковых инструментов (например, прибор для удаления зубного камня ZEG) заняли прочное место в профилактике. Для регулярного использования в наддесневой области применяется также прибор фирмы Sirona, Пьезон с изящными насадками и EMS SI 11, отличающийся особенно мягкой и тихой работой (рис. 5 а–с).

Система «Вектор»

Насадка определяет эффективность

С системой «Вектор» появился совершенно новый приводной механизм. Если раньше передача энергии зависела от регулятора вращения или ножной педали, то у прибора «Вектор», эффективность определяет выбранная насадка (рис. 6). Дополнительно имеется редкая ранее возможность добавления воды с абразивным или полирующим средством различной зер-



Рис. 1. Фотография зуба.



Рис. 2. Прибор Вектор фирмы Durr Dental.



Рис. 3 а. Рентгеновский снимок 45 зуба перед экстракцией, глубокий мезиальный и дистальный кариес корня, III степень подвижности.



Рис. 3 б. Вид 45 зуба с дистальной стороны после экстракции.



Рис. 3 в. Обработка корневых поверхностей кюретой Раго (вид с дистальной стороны).



Рис. 3 д. Тот же зуб после частичной обработки с дистальной стороны.



Рис. 3 е. И после полной обработки с дистальной стороны.

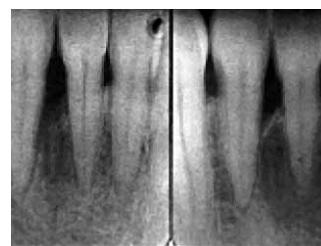


Рис. 4. Клинический случай: рентгеновские снимки до и через 9 месяцев после обработки прибором Вектор. Образование костной ткани в аппроксимальной области отчетливо видно на снимке справа.



Рис. 5 а. Обычная насадка для удаления зубного камня EMS SI фирмы Sirona.



Рис. 5 б. Piezo-ZEG у 11 зуба.



Рис. 5 в. Piezo-ZEG у 41 зуба.



Рис. 6. Наконечник Вектор: открытое титановое кольцо с кюретой в позиции 12 часов.



Рис. 7. Аппарат Вектор в действии: титановое кольцо закрыто, отчетливо наблюдается пульсирующий водяной поток.



Рис. 8. Siemens ZEG №3: аэрозольное распыление соответствует передаче энергии.



Рис. 9. EMS SI 11: аэрозольное распыление соответствует передаче энергии.



Рис. 10. Набор инструментов из высококачественной стали, с алмазным напылением и из комбинированных материалов.



Рис. 11. Siemens ZEG с насадкой ? 3 (толстой).



Рис. 12. Стартовая позиция для верхней челюсти: 9 часов.



Рис. 13. Стартовая позиция для нижней челюсти: 3 часа.



Рис. 13 б. Наконечник Вектор с насадкой в позиции 3 часов, вид снизу.

нистости. При использовании системы «Вектор» реализуется следующий принцип работы: передача энергии по направлению оси закрепленного инструмента через маленькую ультразвуковую ванну.

Рисунок 7 является самым важным для понимания новой концепции передачи энергии: аэрозоль почти не образуется даже при полной нагрузке, водяная капля висит на колеблющейся насадке!

Пульсирующая энергия

Для энергопередачи требуется примерно 5 мл/мин. Жидкости, которые при пульсирующей подаче (подобно Chip-Blower) обеспечивают лучший обзор (для сравнения: ZEG—30 мл/мин, а турбина—50 мл/мин.), при не-

прерывном орошении рабочего поля. К этой воде (требуется 120 мл на 36 ми-нут работы) добавляется очищающая жидкость с частицами, имеющими размер 10 микрон для полирования или 50 микрон для абразивного финирирования. Оба раствора находятся в качестве резерва в порционных мешочках под прозрачной крышечкой непосредственно на приборе «Вектор».

Хорошая теплоизоляция

Пьезовибратор работает с частотой 25 кГц, то есть в ультразвуковом диапазоне, как прежние приборы ZEG. Если включить ZEG без водяного охлаждения и прикоснуться рукой к насадке, то быстроощущается разница в теплоизоляции по сравнению с прибором «Вектор».

«Векторизированная» передача энергии

Энергопередача прибора «Вектор» с одной из металлических насадок, составляет 5–7 Вт при расстоянии 0,3–0,4 мм от твердой поверхности и 20 гс прилагаемой силы (в зависимости от РА-зонда). Она ослабевает с увеличением расстояния в квадрате, собственное движение составляет около 35 микрон. Энергопередача происходит только на твердых поверхностях, таких как эмаль, дентин, корневой цемент или пломбировочные материалы, а на слизистой оболочке осуществляется мягкая энергопередача. Конкременты и зубной камень имеют другую структуру по сравнению с корневым цементом, дентином и

эмалью. «Вектор»—система обеспечивает энергию в любой точке выбранной Вами насадки, которая «векторизуется» и передается при пространственной вибрации. На рисунках 8 и 9 показаны аэрозольные распыления в виде тумана, в зависимости от применяемой системы: у обеих насадок ZEG распыление точно соответствует энергопередаче.

Наборы инструментов

Насадки различной формы из высококачественной стали предназначены для индивидуальной профилактики, а также предварительного и последующего лечения пародонта (рис. 10); насадки из комбинированных материалов используются также для терапии на имплантах. Крышка каждого набора для инструментов одновременно служит динамометрическим ключом для прочной фиксации рабочей насадки в титановом кольце. В этой статье представлены два инструментальных набора, индивидуально составленных доктором П. Ценером на основании своего опыта использования каждого инструмента в полости рта пациента. Для серии насадок из комбинированных материалов подходят те же позиции, что и для металлических насадок, таким образом, рисунки касаются обоих видов насадок.

Систематика лечения

Начинать стоит со своего опыта!

Перед первым применением у пациента прибора «Вектор» целесообразно, чтобы врач и ассистент почистили зубы друг другу, провели всестороннюю очистку зубов, и повторили бы это через индивидуально определенные промежутки времени. Это необходимо для собственного здоровья и дает возможность почувствовать ощущения пациента. При «первой тренировке» лучше отказаться от абразивной или полирующей добавок. В нашей клинике оправдала себя следующая методика:

- предварительная фаза—удаление самых твердых отложений и зубного налета. На этой стадии удаляются самые большие (плотные) отложения с помощью традиционных насадок ZEG и самых эффективных насадок (рис. 11). На стадии «регулярного зубного камня» (по ВЕМА) применяется представленная выше насадка фирмы EMS.
- на стадии индивидуальной профилактики, предварительного лечения, терапии пародонта и фазе сохранения зубов (GOZ) используются исключительно инструменты «Вектор».

Стартовая позиция три и девять часов

Для различных насадок прибора «Вектор» должно быть соответственно установлено стартовое положение в полости рта пациента для верхней и нижней челюсти, так как изогнутые инструменты должны применяться под различным углом. Для простоты мы выбрали позиции, показанные на рисунках 12 и 13. В руках опытного специалиста позиция изменяется если этого требует анатомия полости рта пациента и доступность при работе с инструментом. Над этим не приходится задумываться, если выбор падает на прямые насадки. (Продолжение в следующем номере.)

16 сентября 2006 года в рамках II Съезда гигиенистов стоматологических России состоится

МАСТЕР-КЛАСС

Использование ультразвукового аппарата «Вектор» в комплексе профессиональной гигиены полости рта

Место проведения: Swissotel «Красные холмы»*****, залы Люцерн и Женева.

Адрес: Космодамианская наб. 52, стр. 6, Москва, Проезд: м. Павелецкая.

Дополнительная информация о курсах обучения по использованию Системы «Вектор» СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ КОЛЛЕДЖ №1. Тел.: 950-6059; 953-4088; 134-3556

КНИЖНЫЙ МАГАЗИН

www.dentistry.ru

ЛИТЕРАТУРА ДЛЯ ВРАЧЕЙ-СТОМАТОЛОГОВ,
ГИГИЕНИСТОВ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ,
АССИСТЕНТОВ СТОМАТОЛОГА



Антонелла Тани Боттичелли
«Опыт—лучший учитель»
Твердый переплет, 250 страниц, 540 иллюстраций

Содержание: • Пародонтологическая терапия;
• Мотивация; • Устранение налета в области зубов и имплантатов; • Снятие отложений и сглаживание поверхности корней; • Заточка инструментов; • Устранение гиперчувствительности зубов; • Поддерживающее лечение зубов и имплантатов.



Дж. Шмидседер, под ред. Т.Ф. Виноградовой
(Перевод с английского языка)

«АТЛАС ПО СТОМАТОЛОГИИ.
ЭСТЕТИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ»
952 иллюстрации, 315 с., 2004

Этот иллюстрированный цветной атлас для практикующих стоматологов призван помочь им в освоении новых технологий и материалов с целью более качественного устранения дефектов зубных рядов, чтобы сделать лицо пациента более эстетичным и гармоничным.



Православный женский журнал «СЛАВЯНКА»

Тебе одной плету венки,
Цветами сыплю стезю серую.
О Русь, покойный уголок
Тебя люблю, тебе и верую

Сергей Есенин, 1915

Один из лучших православных журналов.

Представительство газеты «Стоматологический колледж» в Нижнем Новгороде:
Нижстоминфо, 603155, Нижний Новгород,
ул. Б.Печерская, 37 а. Тел.: (8312) 19-98-54/55.

Если Вы ищете высокооплачиваемую работу или объявляете вакансию—звоните!!!

Кадровое Агентство СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО КОЛЛЕДЖА №1

Реальные возможности для специалистов (ассистенты, гигиенисты, врачи-стоматологи)
Более 500 человек трудоустроены в лучшие стоматологические клиники г. Москвы

ПОДБОР КВАЛИФИЦИРОВАННОГО ПЕРСОНАЛА

(495) 950 6059

НАШИ ПАРТНЕРЫ: ■ «Профессорская стоматологическая клиника» ■ ОАО «Медицина» ■ «Интермед» ■ сеть «Дента Вита» ■ «Алена» ■ «Орис» ■ «МераДент» и др. ■ Поликлиника №2 Минэкономразвития ■ «Партнер» ЦНИИС ■ Национальный медико-хирургический центр им. Пирогова МЗ РФ ■ «Интердентос», г. Королев

12-15 СЕНТЯБРЯ 2006

DE

**ПРАЗДНОВАНИЕ ЮБИЛЕЯ:
10 ЛЕТ
ДЕНТАЛ-ЭКСПО**

МОСКВА, КРОКУС ЭКСПО
ПАВИЛЬОН №2, ЭТАЖ 2, ЗАЛЫ 10,11

20-й МОСКОВСКИЙ МЕЖДУНАРОДНЫЙ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ ФОРУМ

ДЕНТАЛ-ЭКСПО '2006

СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ АССОЦИАЦИЯ РОССИИ ПРЕДСТАВЛЯЕТ

В рамках Форума пройдет
XI Съезд Стоматологической Ассоциации России,
XVII Всероссийская научно-практическая конференция "Стоматология XXI века"
и международная стоматологическая выставка "ДЕНТАЛ-ЭКСПО 2006"

Устроитель выставки:
DENTALEXPO®
"КОМПАНИЯ "ДЕНТАЛ-ЭКСПО"
Тел.: (495) 155-79-00 info@dental-expo.ru
Факс: (495) 152-15-40 www.dental-expo.ru

Выставки "Дентал-Экспо" в регионах (осень, 2006 г.):

DE ДЕНТАЛ-ЭКСПО УФА
17-20.10.2006 г.

DE ДЕНТАЛ-ЭКСПО САМАРА
1-3.11.2006 г.

DE ДЕНТАЛ-ПАРАД С.-ПЕТЕРБУРГ
НОЯБРЬ, 2006 г.



«НЕХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПАРОДОНТА»
5 дневный учебный курс
Антонеллы Тани Боттичелли
 в учебном центре ARDEC в Римини (Италия)

Обучение во время работы—основная идея уникального метода VTS (визуально-тренинговой системы) обучения разработанного Антонеллой Тани Боттичелли.



Учебный центр ARDEC соответствует стандартам современного профессионального образования и обладает компьютеризированными фантомными системами для каждого участника курса. Благодаря ограниченной численности группы все этапы обучения мануальным навыкам отрабатываются участниками под контролем преподавателя. Основная цель курса повысить уровень мануальных навыков по работе с ручными инструментами при диагностике и нехирургическом лечении пародонта, используя уникальную тренинговую систему VTS. Система обучения VTS позволяет демонстрировать все этапы профессиональной гигиены с применением мини-фильмов профессиональной видеосъемки. В данном учебном курсе Вы сможете улучшить свои знания по изучаемым предметам, работая с клиническими картами пациентов, фантомами и моделями, демонстрирующими различные клинические ситуации в стоматологии.

Программа курса:

1. Гистопатология гингивита и пародонтита;
2. Обследование пациентов с пародонтальными заболеваниями;
3. Комплекс профессиональной гигиены: инструменты, материалы, технологии;
4. Техники снятия зубных отложений;
5. Методы полирования поверхности корня зуба;
6. Методы устранения и профилактики гиперчувствительность зубов;
7. Лечение пациентов с осложненным пародонтитом;
8. Лечение пациентов с предрасположенностью к образованию кариеса;
9. Принципы поддерживающей терапии;
10. Антисептики и антибиотики при лечении заболеваний пародонта.

Стоимость программы обучения включает:

- Авиaperелет и трансфер;
- Размещение в отеле;
- Учебный курс;
- Синхронный перевод;
- Экскурсия в Рим или Венецию (на выбор).

Организатор курса:

- Стоматологический колледж №1 (Москва). тел.: 8 (495) 953-4088, 953-4040, 134-0083.
- Учебный центр ARDEC (Римини, Италия).



СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ
КОЛЛЕДЖ №1

Государственная аккредитация № 0039 от 26.05.04



**ВАШИ НОВЫЕ
ВОЗМОЖНОСТИ**

Курсы повышения квалификации:
для гигиенистов стоматологических;
для ассистентов врача-стоматолога;
для врачей-стоматологов.

СЕРТИФИКАТ СПЕЦИАЛИСТА

Гарантия трудоустройства.
Подбор персонала для клиник.

Дополнительная информация по тел.:
(095) 950-6059; 953-4088
www.stomatolog.ru
115326, Москва, ул. Пятницкая 25, стр.1



**НОВОСТИ АМЕРИКАНСКОЙ АССОЦИАЦИИ
ГИГИЕНИСТОВ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ**

■ Президент Буш подписал законопроект, согласно которого в 2006 году выделяется финансирование на дальнейшее развитие специальности гигиенист стоматологический в США. Президент Американской ассоциации гигиенистов стоматологических Кэтти Л. Доусон отмечает—«это огромная победа для профилактики стоматологических заболеваний и американцев, которым помогают сохранять стоматологическое здоровье гигиенисты».

■ 83 Сессия Американской Ассоциации гигиенистов стоматологических состоялась с 21 по 28 июня 2006 года в г. Орlando (Флорида). Это грандиозное ежегодное мероприятие, которое в течении многих лет собирает гигиенистов Америки в этом

году было посвящено развитию специальности Гигиенист стоматологический высшей категории. Развитие нового учебного плана, обзор законодательных достижений и успехов в сотрудничестве с другими профессиональными организациями, исследование связи между стоматологическим здоровьем и здоровьем организма в целом—темы которым была посвящена работа 83 Сессии.

■ «Здоровая улыбка длится целую жизнь»—тема Национального месяца дентальной гигиены, который проводится в октябре Американской ассоциацией гигиенистов стоматологических. В этом году силы всех гигиенистов Америки будут направлены на предотвращение возникновения ка-

риеса зубов у детей. На сегодняшний день в США около 50% процентов детей и 70% подростков имеют кариес в полости рта. Президент Ассоциации гигиенистов обратила внимание общественности, что «гигиенисты стоматологические находятся на передовой линии фронта против кариеса зубов, и играют существенную роль в предотвращении кариеса и обучения гигиене полости рта, как родителей, так и их детей». Американская ассоциация гигиенистов стоматологических призывает и поощряет гигиенистов по всей стране принимать участие в Национальном месяце дентальной гигиены, для увеличения осознания общественной ответственности профилактики стоматологических заболеваний в детстве.

ВЕСТНИК АССОЦИАЦИИ ГИГИЕНИСТОВ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ РОССИИ
ПОДПИСНОЙ КУПОН

СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ
КОЛЛЕДЖ

Внимание!

Поля, отмеченные*, обязательны для заполнения. Просьба купон заполнять разборчиво, печатными буквами.

Фамилия _____

Имя* _____

Отчество* _____

Ваш почтовый адрес (с индексом!)* _____

Ваш контактный телефон* _____

Ваш e-mail _____

Название организации* _____

Ваша должность* _____

Ваша специализация* _____

Телефон / факс организации _____

Желаете ли Вы стать членом Членом Ассоциации гигиенистов стоматологических России: ДА НЕТ

Отправляйте купон по адресу: 115326, г. Москва, ул. Пятницкая, д. 25, стр. 1, оф. 932

Также подписку можно оформить на сайте www.stomatolog.ru

**ВСТУПАЙТЕ В АССОЦИАЦИЮ
ГИГИЕНИСТОВ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ!**



Сила Ассоциации—в числе ее членов. Внесите свой вклад в рост вашей профессиональной Ассоциации, и вы сможете использовать все возможности Ассоциации гигиенистов стоматологических СтАР.

ПРЕИМУЩЕСТВА ЧЛЕНА АССОЦИАЦИИ: ■ Контакты с коллегами. ■ Право использовать логотип и звание члена Ассоциации в своей клинической практике. ■ Участие в мероприятиях, проводимых Ассоциацией, со скидкой; ■ Помощь в трудоустройстве. ■ Помощь в лицензировании и сертификации профессиональной деятельности. ■ Страхование профессиональной деятельности. ■ Получение Вестника Ассоциации гигиенистов стоматологических «Стоматологический колледж». ■ Получение учебно-методических материалов. ■ Создание личной интернет-страницы на сайте www.gigienist.ru. ■ Участие в чемпионате стоматологического мастерства гигиенистов России. ■ Продвижение наиболее активных членов—лидеров профессии.

Дополнительная информация по тел. 953-40-40

Коллеги!!! Для того чтобы стать членом Ассоциации гигиенистов, необходимо ознакомиться с Уставом на сайте www.stomatolog.ru в разделе «Специалисту»—«Ассоциация гигиенистов стоматологических России» и, заполнив предлагаемое заявление, выслать по почте по адресу: 115326, Москва, ул. Пятницкая, 25, стр. 1, оф. 932, Ассоциация гигиенистов стоматологических России.

Вступление в Ассоциацию в 2006 г. БЕСПЛАТНО.