

Белорусский государственный медицинский университет
Кафедра стоматологии детского возраста

**АНАЛИЗ АНКЕТИРОВАНИЯ ВРАЧЕЙ-
СТОМАТОЛОГОВ Г. МИНСКА ПО
ВОПРОСАМ ГЕРМЕТИЗАЦИИ ЗУБОВ У
ДЕТЕЙ**

Автор: Ващёнок К.И. Небышинец М.Д.,
стоматологический факультет, 2 курс
Научный руководитель:
канд. мед. наук, доцент Шилова М.А.

Цель и задачи

Цель: оценить по данным анкетирования применение метода герметизации ямок и фиссур зубов врачами-стоматологами УЗ г. Минска.

Задачи:

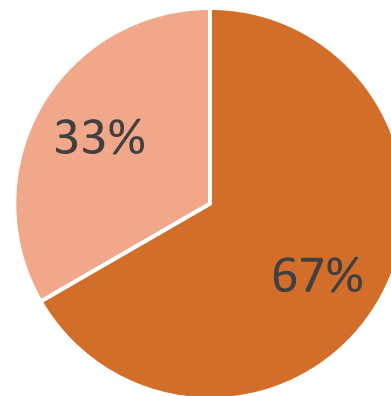
- 1) составить анкету для врачей-стоматологов, касающуюся технологии герметизации зубов;
- 2) проанализировать полученные данные;
- 3) на основе полученных данных сделать выводы о соблюдении методики герметизации и составить рекомендацию.

Материалы и методы

Нами была составлена анкета для детских врачей-стоматологов, работающих в УЗ г. Минска. Разработанная анкета касалась технологии герметизации зубов и состояла из 18 вопросов на следующие темы: возрастная группа пациентов, частота герметизации конкретных зубов, на каких сроках после прорезывания проводилась герметизация, проводится ли регерметизация (ресилинг) врачами и, если проводится, то в каких случаях. В анкетировании приняло участие 30 врачей-стоматологов, работающие в УЗ ГУ «Республиканская клиническая стоматологическая поликлиника», УЗ «1-я городская детская клиническая стоматологическая поликлиника», УЗ «6-ая городская детская поликлиника» г. Минска», УЗ «8-ая городская детская поликлиника» г. Минска», УЗ «9-ая городская детская поликлиника» г. Минска». Статистическая обработка выполнена с использованием описательной статистики и программы Microsoft Excel 2021.

Результаты и их обсуждение

Герметизация ямок и фиссур зубов у детей составляет часть профилактики кариеса. Данная процедура снижает прирост кариеса окклюзионных поверхностей на 70-92%. Учитывая, что данный тип кариеса среди детей 5-15 лет встречается наиболее часто, можно считать герметизацию одним из эффективных методов профилактики данного заболевания у детей. По данным анкетирования 67% врачей предлагают герметизацию зубов без учёта риска развития кариеса, 33% предлагают герметизацию детям с учётом риска развития кариеса.



- Каждому ребёнку
- Только детям с высоким риском развития кариеса

Рис. 1 – Как часто вы предлагаете герметизировать фиссуры?

Герметизация фиссур проводится как на постоянных, так и на временных зубах. Самые герметизируемые зубы из постоянных – первый моляр (100% опрошенных). Самые герметизируемые зубы из временных – второй моляр (87% опрошенных).

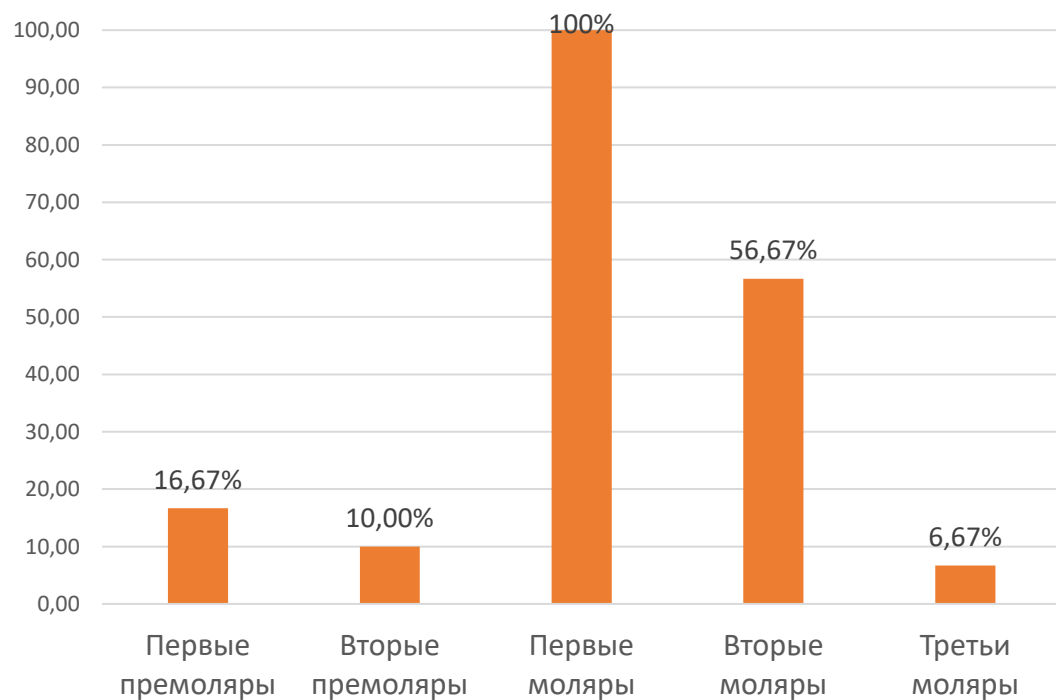
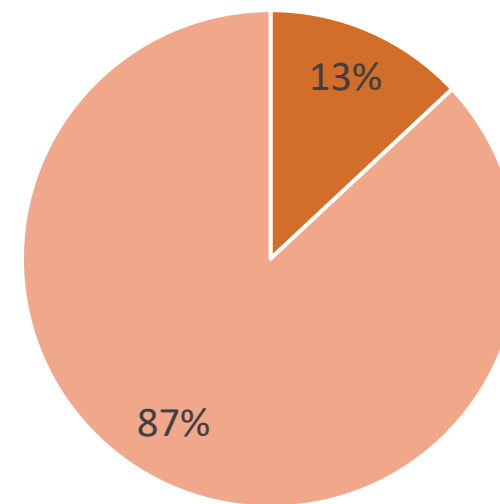


Рис. 2 – Какие зубы чаще герметизируете из постоянных?



■ Первые моляры ■ Вторые моляры

Рис. 3 – Какие зубы чаще герметизируете из временных?

Перед герметизацией важно соблюдать показания и противопоказания к применению метода герметизации фиссур. Результаты анкетирования указывают, что врачи учитывают уровень гигиены полости рта (73,33% опрошенных), характер и режим питания (26,67% опрошенных), интенсивность кариеса (100% опрошенных), сроки прорезывания зубов (56,67% опрошенных), состояние других поверхностей зуба (43,3% опрошенных).

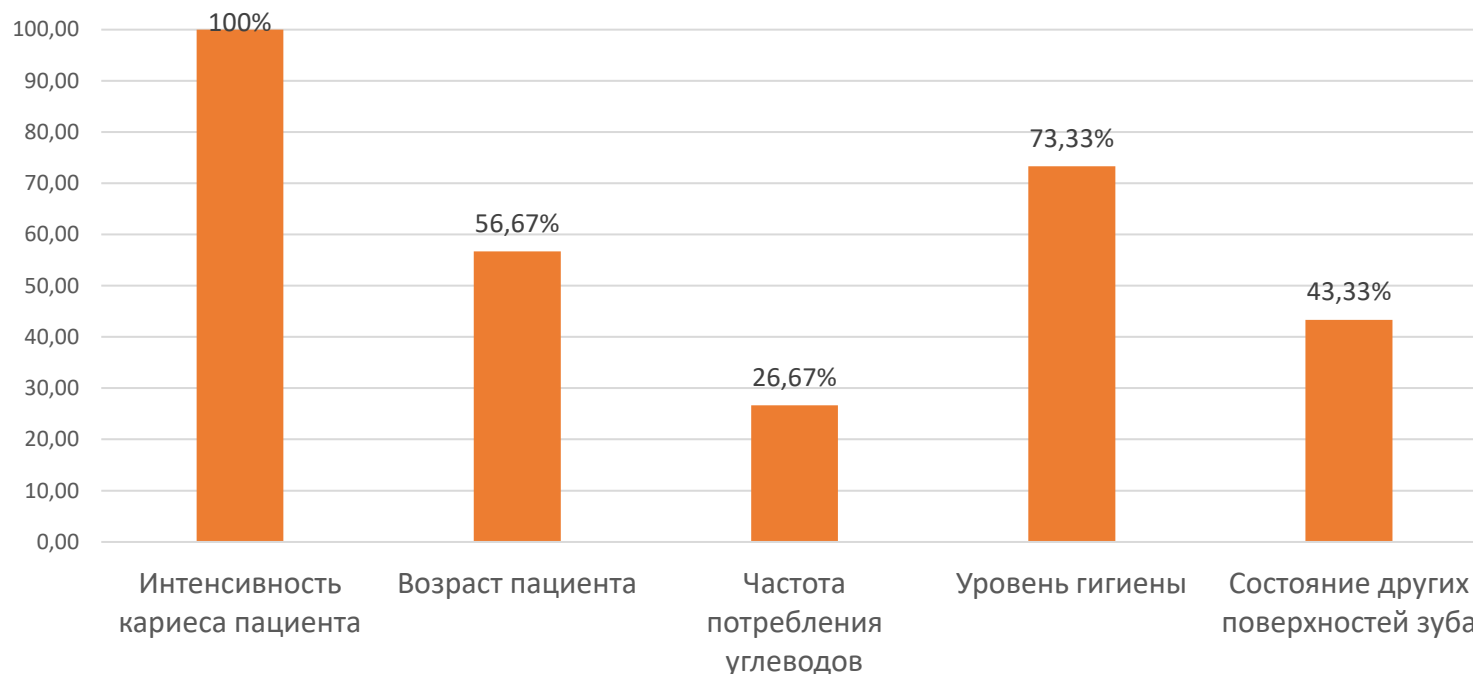


Рис. 4 – На что вы обращаете внимание перед герметизацией?

Методика инвазивной герметизации повышает адгезию материала и улучшает визуальный контроль состояния фиссуры зуба. Эта методика сочетает в себе преимущества известных ранее способов профилактики кариеса зуба и свободна от большинства их недостатков. По данным опроса большинство опрошенных врачей (70%) пользуются методикой инвазивной герметизации.

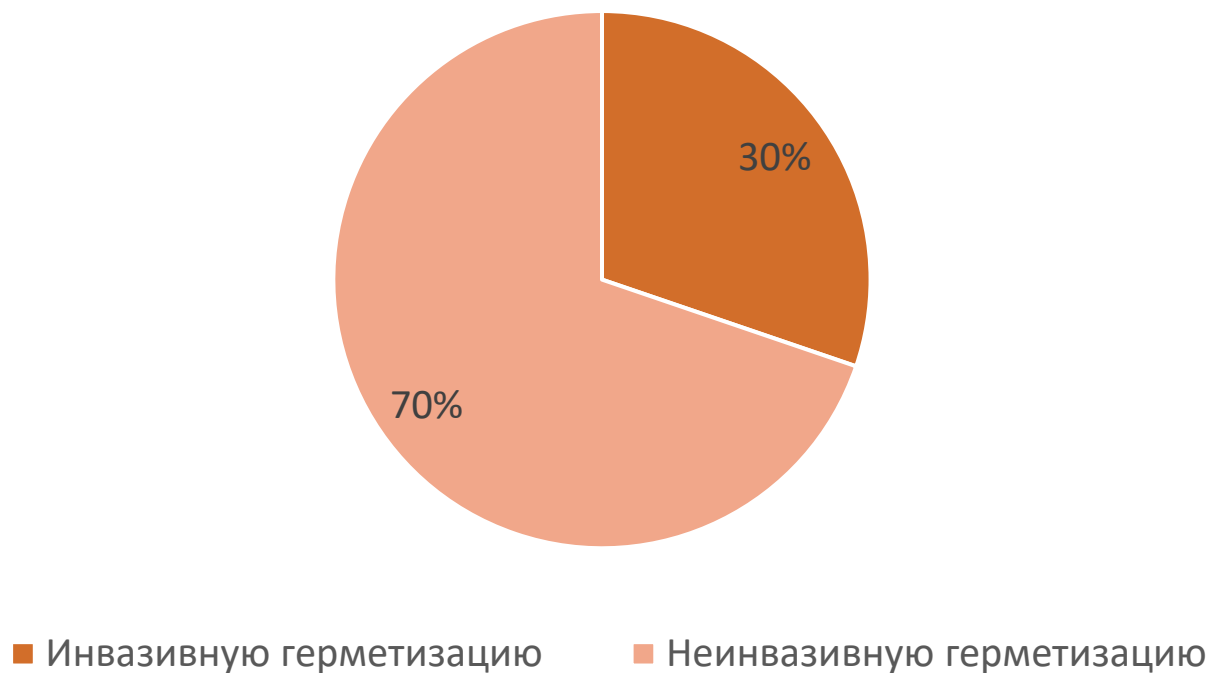


Рис. 5 – Какой метод герметизации вы используете?

Материал для герметизации не должен находиться в зоне окклюзионной нагрузки, поэтому следует предварительно уточнить границы возможной аппликации силанта. Проводится исследование с помощью специальной «артикуляционной» бумаги с двусторонним слоем красителя для определения окклюзионных контактов. Как свидетельствуют данные, 27% врачей-стоматологов не определяют окклюзионные контакты перед и после проведением герметизации зубов.



Рис. 6 – Как часто вы определяете окклюзионные контакты?

Очищение окклюзионной поверхности зуба является обязательной процедурой перед герметизацией фиссур. Очищение может быть проведено разными способами: air-flow, ультразвуком и механически, с помощью ротационной щётки. Как свидетельствует анкетирование в УЗ г. Минска врачи используют щёткой с пастой, не содержащей фтор (96,67%).

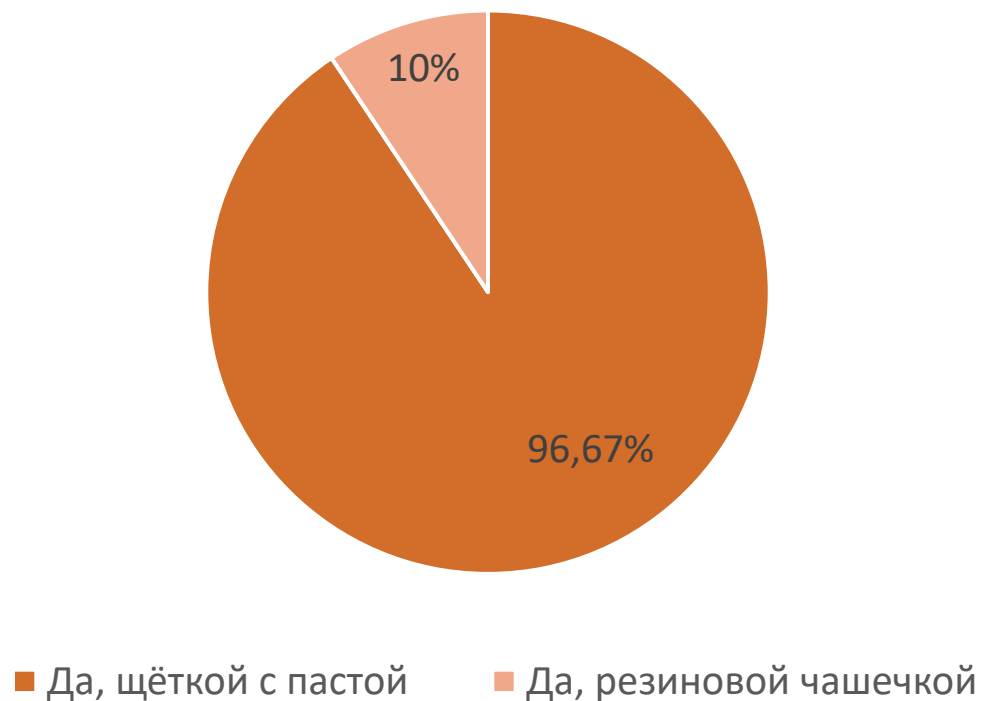


Рис. 7 – Очищаете ли фиссуры перед герметизацией?

После герметизации фиссур следует провести контроль качества герметизации. Врачи проводят его визуально и с помощью зеркала и зонда. Силант должен заполнять фиссуры и немного подниматься на стенки бугров, иметь хорошее прилегание и прочно связан с эмалью, не иметь воздушных пузырьков. Анкетированные указали, что они обращают внимание на наличие силанта во всех углублениях эмали(100%), краевое прилегание силанта (73,3%), отсутствие пор (воздушные пузырьки) (63,33%), прочность связи силанта с эмалью (56,67%), риск механической травмы в связи с избытком силанта(30%).

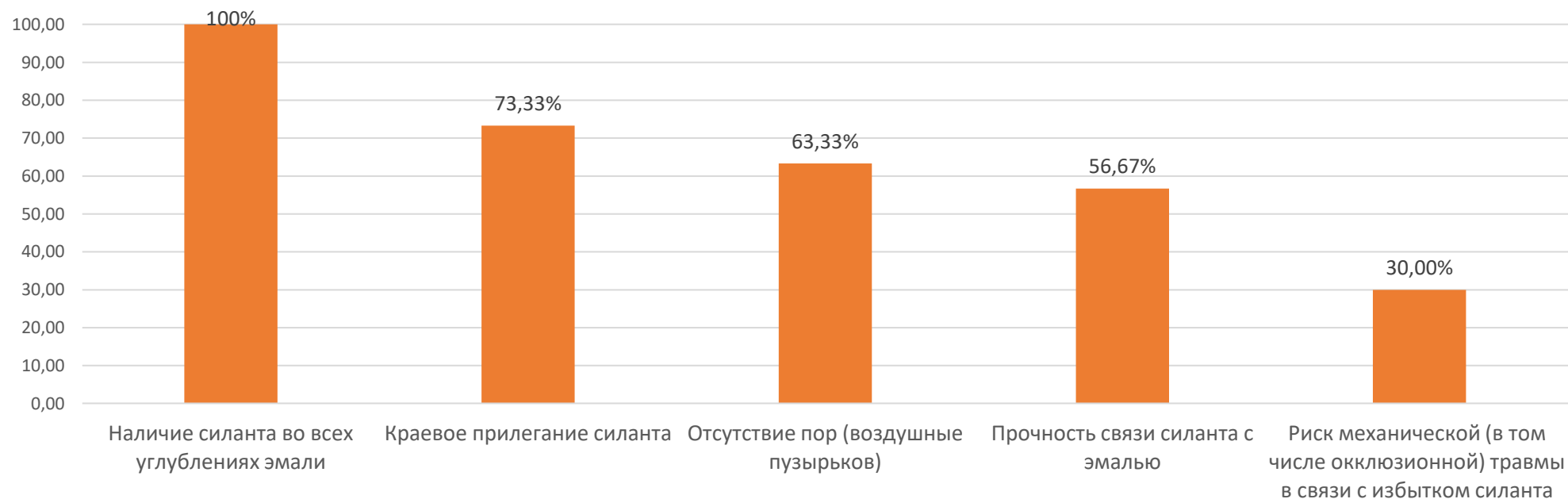


Рис. 8 – По каким параметрам производите контроль качества герметизации?

В минимальные сроки после герметизации, при утере или отколе герметика, как указывают данные анкетирования, регерметизацию (рессилинг) проводят 80% врачей в следующих случаях: при неудовлетворительной степени сохранности герметика(герметик сохранён в отдельных углублениях или не определяется на поверхности зуба) (100%), при неудовлетворительном качестве сохранившегося герметика(окрашивание, износ, нарушение краевой адаптации) (72,73%), при кариесе эмали (30%).

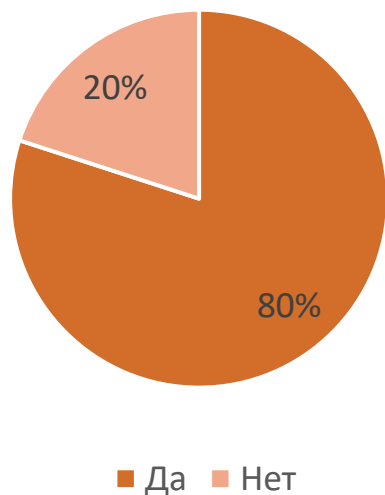


Рис. 9 – Проводите ли вы регерметизацию?



Рис. 10 – Очищаете ли фиссуры перед герметизацией?

Выводы

- Анализ данных анкеты показал, что, наиболее часто врачами-стоматологами герметизируются первые постоянные моляры .
- В большинстве случаев используется метод неинвазивной герметизацией (70%).
- Анкета показала, что 27% опрошенных врачей не проводили контроль окклюзии перед и после герметизацией.
- Как свидетельствуют данные в УЗ г. Минска врачи используют щёткой с пастой, не содержащей фтор (96,67%).