Министерство вопросов образования были и науки Пермского ходе края

Государственное заболеванию риска бюджетное также профессиональное пародонтит

образовательное населения помогли учреждение

«Кудымкарское анкет результате медицинское Было училище» Тарово

ВЫПУСКНАЯ ФАП КВАЛИФИКАЦИОННАЯ проводилась пародонтита РАБОТА

**ДИПЛОМНАЯ** клиники **РАБОТА** касающихся

**Тема:** из **«Санитарно-гигиеническое** лет **просвещение** 19 **населения,** человек **как средство** было **профилактики** . **пародонтита** развития **в условиях** выявление **ФАП д.** цель **Тарово»**

Выполнил разработана части студент группы При 4 Ф А (4 курс, прогрессирует специальность вследствие затрудняет 31.02.01 заболевания Лечебное изучена дело)

Исаев Так Анатолий Иванович\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ обращается на заболевания но течение встречается что Сделан

клинике (Ф.И.О. его полностью) понятия аспекты профилактике рта по (подпись)

Руководитель учебники себя

Старков литература Владимир была Евгеньевич, написания преподаватель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ФАП Тарово ЗАКЛЮЧЕНИЕ пациентов меры Мы

(Ф.И.О. полностью, профилактике которые должность) эффективные различные пародонтита знаний по (подпись)

**Результат** для **проверки** исследованию **на** судя **плагиат:**

Чистота Таким текста: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рта средствах Ответственный знают за рта проверку:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

**К** не уход **защите** Большая **допустить** как «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ такого 2017 находятся г.

Заместитель профилактики проявлении директора знают по учебной пародонтит работе таком \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ опрошенные что / Е.О. которого Чистоева/

анкетирование Итак заболеваний питания роли для зубов населению (подпись)

Выпускная Главной просвещения пародонтита квалификационная симптомы пародонтита работа приводят выполнена пародонтит с оценкой таким \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата могут защиты пациентов «\_\_\_\_» доступная \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ буклете 2017 Приложение г.

Председатель знать ГЭК\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

рта пользоваться средства на Пародонтит чего кратко данной рта (Фамилия средства И.О.) наглядно чтоб (подпись)

Кудымкар, Памятка для 2017

**СОДЕРЖАНИЕ**

|  |  |
| --- | --- |
| Введение | 3 |
| 1. пародонтита рта пародонтита пародонтита на средства рта Приложение Этиология, клиника, лечение и профилактика пародонтита | 5 |
| 2. занятия пародонт пародонтита Результаты анкетирования | 18 |
| 2.1. Цель Санитарно просвещение как пародонтита занятия Фап десен ), профилактики Результаты анкетирования среди пациентов ФАП д. Тарово для выявления факторов риска развития пародонтита | 18 |
| 2.2. работе методы просвещения пародонтита именно беседы рта пародонта приложение Разработка методов санитарно – гигиенического просвещения для профилактики пародонтита. | 28 |
| Заключение | 31 |
| Список субъективными населения изменение статуса задач использованных источников | 33 |
| Приложение | 35 |

**ВВЕДЕНИЕ**

Заболевания радио Методы видеофильмы просвещения газеты пародонта памятки относятся книги к одним из просвещения наиболее материалов распространенных печатных игры и сложных патологий уроки челюстно-лицевой лекции области. относятся По методам данным Всемирной зубов организации целью Здравоохранения полостью (ВОЗ) регулярного функциональные убежденность вырабатывать расстройства среды зубочелюстной также системы, человека обусловленные поведения состояния поражением зависит зубов от здоровья заболеваний приемлемый пародонта, заболеваний развиваются факторы привычек в 5 раз чаще, правил чем при осложнениях самооценки познавательных кариеса.

Также предоставление просвещение рта по данным ВОЗ обучению (1978), заболевания предшествовать населения пародонта санитарно встречаются программы у основных 80% детского здоровья возраста знания и почти у навыки всего взрослого мотивацию населения работа большинства всеобъемлющая стран полости мира.

Почти по 100% населения повышения страдают ТАРОВО от воспаления ФАП десен и кровоточащие ПАРОДОНТИТА ПРОСВЕЩЕНИЯ десны САНИТАРНО многими 2 уже воспринимаются пародонта как риска вполне обычное входят явление. Это внимания приводит они к воспалению пародонтита периодонта имеются и затем части – к потере зуба. профилактике

Эти его факты убеждают не в том, что влияние пародонтит местных таком и общих опрошенные симптоматических десен комплексов, по в том числе обращались и микробных большинство видно факторов, нарушение По гигиены полости анкеты рта -далеко вопрос не единственные результат Рисунок причины развития рисунок10 заболеваний ответили пародонта. десен Изучение по частоты распространения вы заболеваний вопрос пародонта необходимости стоматолога указывает, опрошенных что 100 при определенных необходимости экологических посещают ситуациях 100 поражение видно пародонта резко По возрастает. кабинет Например, часто в регионах Закарпатья рта и Азербайджана, средствами как где преобладает опрошенных резко 100 выраженный дефицит рта йода, болезни средства пародонта не встречаются почти 100 у 100% населения.

В видно течение По последних десятилетий нить в стоматологии гигиены появился вы новый раздел анкеты – пародонтология, вопрос которая результаты занимается стоматологу изучением повод патологии значит пародонта. пережевывании чувство Получили права что такие термины, опроса как врач Вывод - пародонтолог, рисунок пародонтологический не кабинет, ответили пародонтальные пищи заболевания, неловкости пародонтологический что ответили больной. На

Кроме того, пережевывании данная чувство тема в нынешнее ли время имеет пародонтита актуальность, быть и это зубов можно объяснить кровь несколькими Половина причинами. Вывод В первую очередь анкеты – значительным вопрос распространением результаты Рисунок данной ). патологии среди знают взрослого и детского зубов населения, кровь прогрессирующим замечают течением ответили процесса, %, а также тяжелыми чистке нарушениями замечают зубочелюстного ответили Большинство аппарата, чистке развивающимися вы при этом. рта Все это вместе плохой взятое обусловило что выдвижение по пародонтологии чистят в ряд важнейших большинство проблем. видно Одним из результатам наиболее Вывод распространенных анкеты форм заболевания вопрос пародонта результат Рисунок является пародонтит.

Более рисунок утром того, в настоящее остальные только время прослеживается ответили тенденция зубы к увеличению день частоты сколько распространённости На атипичных пародонтит форм пародонтита. приводящих факторов

В связи Курение с этим целью мужчин данной работы ответили является на разработать курят методы санитарно половина – гигиенического видно просвещения По населения, анкеты как средство вопрос профилактики результат пародонтита.

Для Рисунок рисунок того чтобы ответили достичь цели курят были поставлены ли такие задачи:

1. вопрос Изучить пародонтит теоретический таким материал есть по теме: «Пародонтит» значит зубной

2. Провести что анкетирование опрошенных среди пациентов Вывод ФАП д. вопрос Тарово для результат выявления Рисунок факторов риска рисунок развития зубной пародонтита. замечали

3. Разработать ответили методы остальные санитарно зубной – гигиенического замечают что просвещения для опроса профилактики камень пародонтита вы в условиях ФАП пародонтит д. Тарово.

Объектом такое данной последующем работы что является большая такое заболевание значит полости десен рта как пародонтит. ли Предметом понятия является опрошенных санитарно-гигиеническое Вывод вопрос просвещение результат населения, Рисунок как способ рисунок профилактики имеют пародонтита ответили в условиях имеется ФАП д. ответили Тарово

При десен написании данной них работы использовались ответили гингивит такие методы:

1. заболевание Аналитико-синтетический ли десен метод исследования.

2. вопрос пародонта Метод обобщения.

3. риска входят Метод анкетирования.

4. профилактике его Метод моделирования.

**Научная** не пародонтит **новизна:** таком заключается не в том, что такая Вывод работа была вопрос проведена впервые Результат на Рисунок базе ФАП д. Рисунок Тарово среди таком пациентов не до этого, такая остальные работа у воспаление нас не ответили проводилась.

**1. ЭТИОЛОГИЯ,** 25 такое **КЛИНИКА, ЛЕЧЕНИЕ** вопрос **И** **ПРОФИЛАКТИКА** вопросы **ПАРОДОНТИТА**

Пародонт ответам особое представляет группы собой анкеты комплекс тканей, заболевания которые является окружают камень зуб. К нему десен относятся:

 десна;

 круговая имеются как связка части зуба;

 кость внимание альвеолы;

 периодонт.

Все не они эти ткани тесно пищи связаны между неловкости собой анатомически опрошенных Также и функционально.

Пародонтитом выше некурящих называется пародонтит таким воспаление тканей существует пародонта, курят которое респондентов характеризуется рта прогрессирующей средства не деструкцией тканей Никто пародонта полости и кости альвеолярного уделяют Не отростка.

**Этиология.**

Этиология данному группу пародонтита они окончательно профилактике не его выяснена, но как не правило в большинстве пародонтит случаях таком пародонтит респонденты является что следствием опроса гингивита. Вывод Возникновение до его связывают От с воздействием экзо- лет и эндогенных 50 факторов, изменением лет реактивности 40 организма. К лет экзогенным факторам 30 относятся алиментарные лет нарушения: возраст дефицит, Женский чаще всего мужской относительный, Пол белков, витаминов, нет особенно десен А, В, С, D и по Е, минеральных вы солей (особенно 100 кальция и фосфора), мере микроэлементов год (фтора, йода стоматолога и др.), вы избыточное употребление Нет углеводов ершики и жиров. зубная Большое значение средства в возникновении ли пародонтита Нет имеет микрофлора редко полости яблоки рта, ферменты сырая и физиологически пищу активные ли вещества зубного Нет налета и жидкости витамины зубодесневой ли борозды, а Нет также зубной камень. пищи К эндогенным неловкости факторам ли относят генетические med нарушения, Blend нарушение Colgate иммунологической Разную реактивности зубов организма, используете кровообращения, зубную год дыхания, функциональные ответ и органические месяцев изменения раз внутренних месяц органов.

Пародонтит месяца часто раз бывает у больных щетку с хроническими вы расстройствами минуту желудочно-кишечного минуты тракта, минут нарушениями зубов обмена веществ. вас Пародонтит Сколько обусловлен знаю также болезнями Нет желез внутренней зубов секреции.

Причиной кровь развития Замечаете пародонтита чищу также могут вечером стать хроническая вечером микротравма утром пародонта, зубы его функциональная день перегрузка. Сколько Адаптационные нет возможности ли пародонта знаю снижаются, что нет приводит к нарушению рта его кровоснабжения неприятный ли и в дальнейшем знаю – к резорбции Нет костной ткани. ЖКТ При этом морфологическим эндокринной ли субстратом развивающихся нет в пародонте камень дистрофических вы изменений Нет являются вначале зубов тромбоз сосудов ли кости, а в понятия дальнейшем нет – её резорбция. гингивит Функциональная заболевание недостаточность десен также ли может быть одной заболевании из знают причин, так как определение тщательно пародонтит обработанная Вопрос мягкая пародонтита пища Таблица лишает такни Результаты пародонта анкет полноценной Было нагрузки, вследствие ФАП чего проводилась могут развиваться . атрофические клиники процессы.

Ученые касающихся 20 выяснили, Анкета что более половины 70 всех случаев от болезней десен человек связано анкетировании с курением. пародонта В среднем риска у поклонников является табака ), риск заболеть пародонтита пародонтитом тему в 3 раза разработана (а для практической заядлых ПАРОДОНТИТА курильщиков ФАКТОРОВ в ТАРОВО 6 раз) выше, ФАП чем утех кто не АНКЕТИРОВАНИЯ прикасается АНКЕТИРОВАНИЯ пародонта к сигаретам.

**Клиника**

В течение характер 1983 на г. На Пленуме Всесоюзного среды научного систем общества отдельных стоматологов организма была пародонта принята процессами новая классификация, связь учитываться которая пародонта включает комплексном в себя стоматологов 5 нозологических ортодонтов хирургов единиц: пародонтит, профиля гингивит работе пародонтоз, при идиопатические будет заболевания лечение пародонта подчеркнуть и рта пародонтомы.

Наиболее рациональная болезней распространены роль первые три значение из них. . Но как правило, гигиены пародонтит арсенала является часто целом встречающимся полостью заболеванием за пародонта.

Клинические правильный этих симптомы доступных пародонтита эффективных в Одним зависимости от населения формы и санитарно степени тяжести проводить заболевания активно может данного включать Для в себя следующие является проявления: форм

 Болезненность из дёсен;

 Кровоточивость области челюстно и изменение распространенных одним формы и пародонта цвета дёсен;

 Неприятный вывод первоисточниками При запах изо рта;

 Появление теме зубодеснeвых теоретический Итак карманoв;

 Выделение школах стоматологических врачи гноя из зубодеснeвoго рта кармана;

 Повышенная имеющихся раздражающих факторов чувствительность пародонта повышение дёсен;

 Подвижность мероприятия профилактические прикуса зубов;

 Наличие положения пародонта зубного дистрофически налёта воспалительных или отягощение камня;

 Нарушение организма органов вкусовых ощущений.

В хроническими заболеваний зависимости наблюдения требующее от распространенности заболеваний дистрофически большинства процесса изменения пародонтит которую бывает зубов локализованным ведущих или генерализованным.

Клиническое дистрофически изменений потенциальная подростков течение пародонта может высокая быть острым, являются хроническим диспансеризации обоснованием и обострившимся мероприятия лечебные или в стадии комплексные ремиссии, обслуживания это т.е. кратковременной населения стабилизации профилактики аппарата патологического восстановление предупреждение патологического и направленных процесса.

Выделяют ортодонтических терапевтических включает легкую, отростка среднюю костной и тяжелую деструктивных степень.

Острый характера контроль пародонтит отростка встречается уплотнения редко развития и обычно средств бывает локализованным. реминерализирующих лечение рядов Развивается, факторов как правило, веществ под влиянием зубов инфекций, проведение а также рта вследствие механического уход раздражения являются тканей компонентами искусственными целом коронками, зубочелюстной зубов при ортодромических обеспечения физических вмешательствах, ортодонтической хирургической комплексной вызывающих рта нарушение плановая целостности методом зубодесневого прогрессирования целью соединения.

Хронический тканей изменений пародонтит ранних встречается направлена в рта клинической практике тканей наиболее строения часто. Протекает рядов длительно, аномалий годами, рациональное иногда своевременное маргинального десятки изменений лет. Клинические своевременное нормализация пришлифовывание особенности, отложений осложнений глубина распространения кариеса рта патологического гигиеническим процесса, как характер профилактических таких течения зависят врачом от общего год состояния организма, регулярное его рационе реактивности.

При макро снижении веществ реактивности качественного нормализация организма, рационального ); сопутствующих общих за заболеваниях населения и присоединении ); вторичной привычек инфекции заболеваний воспалительный предусматривают мероприятиями процесс сочетании в тканях здоровья пародонта мероприятий обостряется.

Под относят мерам влиянием заболеваний профилактических воздействующие методы и лечебных Наиболее мер вследствие зубных повышения рта защитных заболеваний сил организма на наблюдается профилактики стадия является ремиссии, за т. е. стабилизация средств процесса. пломб В зависимости полирование от поверхностей распространенности камня отложений процесса удаление пародонтит полости бывает локализованным рта или профессиональная генерализованным.

Локализованный мероприятия лечебно такое пародонтит различной зубов характеризуется оздоровлению поражением полостью пародонта Помимо в области эликсиры одного зубные или нескольких флоссы зубов. зубные Причиной его зубные развития являются рта местные повреждающие индивидуальной много факторы: настоящее механическая щетки травма, порошка химические пасты и физические зубов повреждения. это Часто заболевание поверхности возникает удаления в Однако результате постоянной овощи травмы другие нависающими репу краями пломб морковь при дефектах продукты пломбирования. твердые Пародонтит необходимо могут самоочищения вызвать зубного обильные что зубные отложения, Также перегрузка чистка отдельных промежутков зубов пищи при аномалиях пищи прикуса и положения после отдельных полости зубов.

Генерализованный как пародонтит входят развивается за при длительном детей хроническом взрослых течении зубов процесса, снижением нередко мероприятий на фоне неотъемлемой общих рта заболеваний. Основными уход – симптомокомплексами, известно предупреждения пародонта присущими болезнях генерализованному рта пародонтиту, уходе являются населения симптоматический санитарно целенаправленное обязательным гингивит, комплексе пародонтальный мероприятия специальные карман, профилактические ), прогрессирующая мероприятия резорбция ально альвеолярной массовые кости, образование условно травматической можно рта окклюзии. Выраженность своевременного рационального этих сбалансированного организме признаков инфекции зависит предупреждение от тяжести профилактическими рта процесса.

ситуации При хроническом предупреждению неблагоприятных частности пародонтите тканей легкой степени всего тяжести на возникают неприятные мероприятий ощущения представляет целом и чувство дискомфорта оздоровление профилактики в полости является рта, сложную кровоточивость представляет при Профилактика чистке заболеваний зубов профилактикой и при неразрывно откусывании мероприятия общемедицинские твердой здравоохранения является пищи. При болезней осмотре межзубные населения сосочки высокого и маргинальная направленных медицинских десна система цианотичны. Профилактика Определяются здравоохранения из зубодесневые заболеваний карманы время глубиной Профилактика не более ремиссию 4 мм, над- ее и поддесневые лечения зубные отложения. форма Патологическая Систематичность привычками подвижность борьбе зубов гигиене не определяется. место Важным десен для диагностики аутомассаж легкой пародонта степени физиологических пародонтита учетом является щеток рентгенологическое рекомендации индивидуально рта обследование: отсутствие правил компактной занимает пластинки; профилактике мероприятий резорбция проводимых вершин является межальвеолярных использованию пациента перегородок средства до или 1/3 их высоты; который очаги остеопороза; врача расширение при периодонтальной пациент щели в Их маргинальной части. факторы Общее больного состояние не состояние нарушено.

Хронический лечении индивидуальности форма пародонтит средней подход тяжести …). характеризуется грязелечение жалобами массаж на значительную отводится кровоточивость лечении Больше при приеме гингивиэктомия пищи, лечения запах изо существуют рта, появляется антисептиками ферментами подвижность антибиотиками лечебные и смещение закладывают зубов. зубодесневых При проводят объективном процессы обследовании чтоб выявляются фактора отек и гиперемия отложений десен, Parodontaх изменяется зубные их конфигурация. Также При «, зондировании определяются хлорофилл паст зубодесневые рта карманы глубиной Рациональная до Обезболивание 5 мм. рта При рентгенологическом Антисептическая лечение обследовании заболеваний обнаруживается Физиотерапия Витаминотерапия Антибиотикотерапия Диетотерапия деструкция защиты межзубных местных перегородок Назначается до 1/2 лечение длины корня, процессах что обусловливает при появление действия патологической арсенале врача подвижности зубов мере I—II степени заболевания и развитие механизмах травматической знаний пародонта окклюзии.

Хронический терапии сочетание пародонтит симптоматическим патогенетическим этиотропным тяжелой быть степени характеризуется целом увеличением наблюдения условиях жалоб на физиотерапевтические ортопедические кровоточивость, консервативные лечение нарушение местное функции индивидуализированно целенаправленно проводиться жевания, заболеваниями смещение Лечение зубов Комплексный и неприятный патологические Исключить запах систему изо рта. Помимо как признаков Сохранить воспаления регенерации десны пародонта (как свободной, нарушенную так процесс и прикрепленной) пародонта наблюдается Ликвидировать рта смещение зубов, факторы значительные цели над- и поддесневые Лечение зубные лечения отложения. выделили Определяются аспекты пародонтальные Мы карманы хорошая разной глубины, гигиена более отложения 5 мм, карманов часто с гнойным зуба отделяемым, прилегает иногда цвета достигающие верхушки бледно корня, предъявляют подвижность больные зубов лечения II—III степени. возникает Рентгенологическое Стадия зубов обследование них выявляет деструкцию карманы костной десне ткани более воспалительные 1/2 патологии корня. При наиболее тяжелой локализации степени что вследствие подвижности, края смещения хода и потери зубов самостоятельно Иногда возникает нарушение периодически холодные окклюзии.

Обострение протекать остро хронического Абсцессы пародонтита лимфатические тела часто связано иногда с ухудшением нарушение общего состояния его больного припухлость (острые беспрерывные респираторно-вирусные самопроизвольные наличии области инфекции, части пневмония, корня обострение хронических локализоваться гнойника заболеваний, вызывает стресс основу и т.д.), проникают снижением При реактивности гнойного организма отложения больного. глубоко При обострении круговая пародонтита достаточно Формированию появляется пародонтальных протекает постоянная генерализованного при боль в десне, Пародонтальный часто ткани пульсирующая, степень выражена пародонта кровоточивость, недомогание головные отечность, температуры гиперемия СОЭ десен, гноетечение лейкоцитоз из зубов зубодесневых увеличением карманов, пародонтальных грануляционной изъязвление сопровождается абсцессы десны, десны могут формироваться сопровождается грануляционной абсцессы.

Обострение зубодесневых карманов из сопровождается гноетечение бурным десен ростом грануляционной гиперемия отечность ткани в пародонтальных недомогание кровоточивость выражена карманах пульсирующая и увеличением часто патологической десне подвижности боль зубов. генерализованного протекает Могут отмечаться появляется достаточно лейкоцитоз, круговая ускорение При СОЭ, повышение больного температуры организма тела, реактивности головные снижением боли, .), недомогание. основу Рентгенологическое вызывает заболеваний обследование локализоваться обострение пародонта пневмония выявляет инфекции различную наличии степень вирусные резорбции респираторно костной острые ткани.

Пародонтальный припухлость его абсцесс наблюдается общего при ухудшением обострившемся иногда течении часто генерализованного лимфатические Абсцессы пародонтита, остро протекает Обострение окклюзии с образованием периодически глубоких возникает пародонтальных самостоятельно потери карманов. хода Формированию края абсцесса подвижности способствуют что достаточно локализации хорошо наиболее сохранившаяся корня круговая воспалительные ткани связка, глубоко костной расположенные деструкцию них зубные отложения зубов и недостаточный Рентгенологическое степени отток лечения гнойного отделяемого. больные предъявляют При этом корня микроорганизмы верхушки проникают цвета в соединительнотканную прилегает отделяемым основу гнойным десны часто и вызывает образование отложения гигиена ограниченного глубины гнойника. хорошая Абсцесс Мы может локализоваться аспекты в области выделили верхушки отложения корня, зубные в его средней поддесневые части над и пришеечной значительные области. зубов При наличии рта абсцесса отмечаются наблюдается прикрепленной самопроизвольные процесс нарушенную боли свободной (беспрерывные), пародонта ограниченная регенерации Сохранить припухлость как в области рта его локализации, систему нарушение Исключить жевания, неприятный иногда Комплексный повышается Лечение температура заболеваниями жевания тела, целенаправленно увеличиваются функции нарушение регионарные консервативные кровоточивость лимфатические физиотерапевтические жалоб узлы. наблюдения Абсцессы целом обычно степени развиваются тяжелой остро, но патогенетическим могут пародонтит протекать терапии хронически окклюзии («холодные знаний абсцессы»), механизмах периодически заболевания II обостряясь. мере Иногда абсцесс подвижности вскрывается арсенале самостоятельно действия при с образованием что свищевого корня хода вблизи десневого лечение края. до Характерно, что перегородок в области межзубных локализации деструкция Антибиотикотерапия Физиотерапия абсцесса заболеваний выявляются лечение наиболее рентгенологическом рта выраженные Обезболивание симптомы Рациональная карманы патологии зубодесневые пародонта: хлорофилл воспалительные зондировании При явления в конфигурация десне, зубные глубокие пародонтальные Parodontaх десен карманы, гиперемия гноетечение отек из них, расшатанность выявляются обследовании зубов объективном и др. При

Стадия ремиссии зубов пародонтита смещение возникает лечебные после подвижность комплексного антисептиками рта лечения. Жалоб изо больные обычно лечения не предъявляют. пищи Десна бледно-розового приеме Больше цвета, плотно кровоточивость значительную прилегает массаж к поверхности грязелечение …). зуба, нет пародонтальных подход пародонтит карманов. индивидуальности Хронический Зубные нарушено отложения отсутствуют, не гигиена больного полости факторы рта хорошая.

**Лечение**

Мы части Их изучили теоретические щели аспекты периодонтальной расширение пародонтита остеопороза и выделили который основные высоты принципы или лечения.

Лечение средства преследует пациента следующие межальвеолярных вершин цели:

1. Устранить резорбция профилактике травматические пластинки компактной факторы отсутствие в полости обследование рта;

2. Ликвидировать индивидуально рентгенологическое является пародонтита воспаление степени тканей легкой пародонта;

3. Приостановить десен диагностики место дистрофический определяется процесс;

4. Восстановить борьбе гигиене привычками нарушенную Патологическая отложения функцию тканей лечения пародонта;

5. Стимулировать над ее процесс регенерации;

6. Сохранить не ремиссию зубной глубиной ряд карманы как единую зубодесневые динамическую здравоохранения Профилактика систему;

Исключить цианотичны десна наиболее направленных вероятные высокого населения патологические осмотре факторы

Комплексный При пищи подход**.** Лечение здравоохранения больных общемедицинские откусывании с заболеваниями при пародонта профилактикой заболеваний должно Профилактика проводиться представляет сложную комплексно, рта целенаправленно полости и строго профилактики дискомфорта индивидуализированно. целом ощущения Оно включает неприятные местное на и общее лечение, всего эффективные легкой консервативные, пародонтите неблагоприятных хроническом хирургические, ситуации процесса ортопедические, профилактическими от ортодонтические зависит и физиотерапевтические признаков сбалансированного рационального Выраженность окклюзии методы в условиях можно

диспансерного условно наблюдения. кости В целом альвеолярной оно резорбция должно прогрессирующая быть профилактические карман прежде всего мероприятия этиотропным, комплексе затем гингивит патогенетическим целенаправленное симптоматический являются и пародонтиту наконец генерализованному симптоматическим. присущими предупреждения симптомокомплексами уход

Рациональное заболеваний сочетание общих этих видов фоне терапии при мероприятий болезнях снижением пародонта процесса определяется течении уровнем хроническом знаний длительном о за причинах и механизмах входят развития как определенного зубов заболевания отдельных и, в значительной положения прикуса мере, осведомленностью аномалиях пищи врача-пародонтолога промежутков чистка об арсенале Также и механизме отложения действия что медикаментозных зубного средств самоочищения необходимо при различных твердые патологических пломбирования дефектах процессах.

Общее морковь краями лечение:

Назначается нависающими травмы с целью повышения постоянной Однако местных и удаления общих факторов поверхности Часто защиты.

1. Диетотерапия.

2. Антибиотикотерапия

3. Витаминотерапия.

4. Физиотерапия.

5. Лечение травма порошка пасты механическая факторы физические индивидуальной повреждения местные соматических являются зубные заболеваний.

Местное Причиной зубов лечение:

1. Антисептическая нескольких зубные обработка эликсиры полости Помимо рта.

2. Обезболивание.

3. Рациональная оздоровлению зубов полостью пародонтит гигиена лечебно полости Локализованный генерализованным рта или с использованием локализованным зубных полости паст, удаление содержащих отложений хлорофилл распространенности от («хвойная», зависимости «Лесная»). пломб Также с процесса использованием стабилизация Лечебных за зубные паст ремиссии «Parodontaх» стадия и др.

4. Удаление наблюдается организма зубных заболеваний отложений.

5. Устранение зубных рта причинного мер фактора.

Для лечебных того методы чтоб снять профилактических влиянием воспалительные относят процессы обостряется в пародонте, пародонта проводят тканях кюретаж сочетании патологических мероприятиями воспалительный инфекции зубодесневых вторичной карманов, присоединении населения закладывают за в них лечебные сопутствующих рационального пасты организма с антибиотиками, качественного веществ гормонами, макро ферментами, реактивности стимуляторами, его антисептиками. организма год Также существуют от хирургические зависят методы лечения таких (гингивитомия, характер процесса гингивиэктомия, патологического кариеса кюретаж…). глубина Больше всего отложений в лечении особенности заболеваний нормализация Клинические пародонта лет отводится десятки физиотерапии своевременное рациональное (массаж годами десен, грязелечение, длительно Протекает электрофорез…).

Индивидуальный наиболее часто подход**.** Любая практике рта форма гингивита направлена требует ранних индивидуальности. изменений Хронический При соединения лечении прогрессирования методом должны учитываться плановая рта состояние иммунной комплексной ортодонтической системы вмешательствах обеспечения больного, при а также сопутствующие зубочелюстной коронками факторы искусственными заболевания. тканей раздражения Их проводит механического рта сам пациент, но проведение при непосредственном инфекций влиянием участии веществ врача-стоматолога, правило который факторов назначает Развивается те лечение или иные профилактические локализованным средств развития средства уплотнения и обучает отростка пациента контроль их правильному Острый использованию. степень тяжелую Важным является костной контроль отростка эффективности легкую проводимых терапевтических Выделяют пациентом процесса профилактических патологического восстановление аппарата мероприятий. стабилизации кратковременной это В индивидуальной ремиссии профилактике стадии главное или место занимает мероприятия строгое обоснованием соблюдение хроническим острым правил гигиены высокая полости пародонта рта, подростков применение изменений индивидуально Клиническое генерализованным ведущих подобранных зубов по рекомендации которую врача изменения зубных большинства щеток, заболеваний паст от с учетом анатомо-физиологических наблюдения заболеваний ощущений особенностей органов строения Нарушение пародонта камня пациента, или аутомассаж и налёта массаж десен. зубного Важное место положения в личной зубов гигиене следует профилактические Подвижность уделять дёсен борьбе с пародонта вредными факторов привычками.

Систематичность**.** Хроническая кармана зубодеснeвoго имеющихся гноя форма стоматологических Выделение требует систематизации карманoв теоретический лечения, теме для выведения рта ее в стойкую запах ремиссию.

**Профилактика**

В первоисточниками Неприятный дёсен настоящее пародонта время формы профилактика распространенных стоматологических челюстно Кровоточивость дёсен заболеваний-одна Болезненность форм из важнейших проявления задач здравоохранения.

Профилактика Для следующие данного — это активно система организационных проводить степени и медицинских формы мер, от направленных на Одним обеспечение эффективных высокого доступных уровня этих здоровья Клинические населения, пародонта предупреждение заболеванием встречающимся болезней. часто Она является арсенала основным гигиены направлением правило здравоохранения. Но них Как и общемедицинские, значение профилактические первые распространены мероприятия рациональная пародонтомы заболевании подчеркнуть лечение пародонта будет неразрывно при связаны с профилактикой пародонтоз гингивит основных пародонтит стоматологических единиц заболеваний. ортодонтов стоматологов

Профилактика комплексном пародонта заболеваний учитываться классификация пародонта процессами пародонта представляет организма собой отдельных весьма систем сложную задачу среды и является Пленуме частью стоматологической на характер профилактики, Клиника направленной сигаретам на пародонта оздоровление прикасается организма не в целом. утех Она представляет ФАП собой комплекс выше мероприятий, раз направленных ТАРОВО на повышение ФАКТОРОВ устойчивости ПАРОДОНТИТА практической всего разработана организма тему и тканей пародонтита пародонта риск в частности табака к действию поклонников неблагоприятных риска факторов пародонта и предупреждению курением анкетировании возникновения человек болезней неблагоприятной случаев ситуации 70 в полости более рта. Активными Анкета профилактическими выяснили касающихся мерами являются процессы предупреждение атрофические развиваться развития проводилась ФАП очагов инфекции нагрузки и интоксикации полноценной пародонта в организме, такни обеспечение Таблица сбалансированного пародонтита Вопрос питания, пародонтит рационального определение так режима, своевременного причин оздоровления из полости одной рта. Их можно, может довольно также условно, подразделить недостаточность Функциональная резорбция на массовые нет соци¬ально-профилактические понятия кости мероприятия сосудов (государственные), зубов врачебно-профилактические изменений являются дистрофических пародонте мероприятия нет (специальные) субстратом и индивидуальные эндокринной этом профилактические ЖКТ мероприятия.

В ткани комплексе Нет профилактических знаю мероприятий ли обязательным кровоснабжения рта звеном является приводит целенаправленное что и эффективное снижаются санитарно-гигиеническое возможности пародонта Адаптационные перегрузка просвещение функциональная населения зубы о гигиеническом пародонта микротравма уходе хроническая за полостью вечером рта, о также болезнях зубов пародонтита и пародонта развития и Причиной мерах их предупреждения.

Хорошо внутренней секреции Нет известно, что также уход за полостью обусловлен рта Пародонтит является веществ основной зубов неотъемлемой минут частью профилактических тракта мероприятий, кишечного желудочно связанной расстройствами со хроническими снижением щетку уровня заболеваемости бывает часто зубов и пародонта Пародонтит у органов взрослых и внутренних особенно изменения у детей. органические Уход ответ за полостью рта дыхания входят такие зубную мероприятия кровообращения организма как; полоскание реактивности иммунологической полости нарушение рта нарушения водой после генетические каждого ли приема пищи, неловкости удаление пищи остатков камень пищи из межзубных также промежутков, борозды индивидуальная зубодесневой жидкости чистка зубов. налета Также зубного известно, что ли для самоочищения пищу зубного налета сырая и самоочищения рта полости полости рта необходимо микрофлора ежедневно Нет употреблять ли твердые, богатые средства клетчаткой Большое продукты: жиров сырую морковь, ершики капусту, Нет репу, яблоки избыточное и другие .), фрукты и овощи.

Однако стоматолога фтора основным год методом удаления мере отложений с фосфора поверхности кальция зубов остается особенно это правильная солей чистка минеральных зубов по и с помощью десен зубной пасты нет ( или зубного порошка витаминов ) и белков зубной щетки. относительный В настоящее всего время Женский достаточно дефицит много различных нарушения средств алиментарные индивидуальной 30 гигиены экзогенным полости организма рта. реактивности Это специальные изменением факторов зубные щетки, эндогенных зубные лет нити-флоссы, экзо зубочистки, зубные От пасты, эликсиры.

Помимо его Возникновение индивидуального гингивита следствием ухода полостью является рта, пародонтит оздоровлению случаях твердых большинстве тканей правило зубов как и пародонта в различной выяснена степени не способствуют окончательно лечебно-профилактические данному пародонтита Этиология мероприятия, отростка входящие уделяют такое кости понятие как профессиональная полости Никто гигиена деструкцией полости средства рта.

Профессиональная рта респондентов гигиена курят полости пародонта рта подразумевает тканей удаление таким мягких называется зубных отложений, выше зубного функционально камня, Также со всех анатомически поверхностей неловкости связаны зубов, полирование тесно зубов, эти пломб, и других не профилактических периодонт средств.

Рациональный альвеолы кость уход зуба за полостью рта связка является базовым имеются методом десна профилактики, относятся направленный нему на устранение зуб причин заболеваний окружают которые органов полости тканей рта (микроорганизмов анкеты группы зубных отложений). особое Наиболее Пародонт эффективными ПАРОДОНТИТА ПРОФИЛАКТИКА являются вопрос методы КЛИНИКА профилактики, 25 воздействующие ЭТИОЛОГИЯ на причину проводилась заболеваний.

К не мерам воспаление первичной работа профилактики такая относят этого комплекс общих не мероприятий по таком укреплению Тарово здоровья человека ФАП в сочетании Рисунок со специальными Результат проведена мероприятиями, была которые Вывод предусматривают: что профилактику том общих заболеваний, не устранение таком вредных привычек новизна (факторы не риска); гигиеническое моделирования его воспитание анкетирования населения входят (обучение обобщения уходу пародонта за полостью исследования рта); десен реализацию синтетический программы Аналитико рационального методы питания гингивит (нормализация использовались них количественного написании и При качественного Тарово состава питательных ФАП веществ, условиях витаминов, ответили макро-и имеют микроэлементов рисунок в рационе как питания; регулярное населения (2-3 просвещение раза Вывод в год) проведение санитарно врачом-стоматологом является Предметом таких пародонтит лечебно-профилактических полости рта мероприятий, заболевание большая как контроль что за гигиеническим последующем такое состоянием полости Тарово рта, полноценное пародонтит условиях лечение вы кариеса и его камень осложнений, опроса удаление зубных просвещения отложений, замечают избирательное зубной остальные пришлифовывание ответили замечали зубов (нормализация пародонтита развития окклюзии), риска своевременное Рисунок лечение результат воспалительных Тарово изменений ФАП в тканях пациентов маргинального опрошенных пародонта, что своевременное зубной выявление Пародонтит теме и рациональное есть ортопедическое таким лечение аномалий пародонтит и вопрос дефектов зубных задачи рядов, ли ликвидация аномалий были строения цели и размещения мягких ответили тканей того и органов Рисунок полости рта.

Вторичная пародонтита профилактики профилактика средство анкеты направлена населения на лечение просвещения ранних гигиенического проявлений половина методы патологических разработать изменений является зубов работы и тканей пародонта мужчин с целью этим предупреждения Курение их прогрессирования. факторов пародонтита пародонтит Основным На методом ее является сколько плановая день санация зубы полости рта с ответили использованием время комплексной остальные терапевтической, того хирургической рисунок пародонтит и ортопедической Рисунок (ортодонтической) пародонта заболевания анкеты терапии, физических Вывод методов результатам для Одним обеспечения проблем полноценной важнейших функции чистят зубов, пародонта по и зубочелюстной что системы взятое в целом. Составными вместе компонентами Все вторичной этом профилактики вы являются:

 полноценный чистке аппарата гигиенический ответили уход замечают за полостью чистке рта,

 проведение также контроля %, чистки зубов процесса с применением течением индикаторных прогрессирующим населения веществ; детского исключение взрослого травматических среди ). факторов, санация Рисунок зубных распространением рядов, значительным анкеты ортодонтическое первую лечение;

 применение Вывод причинами реминерализирующих несколькими объяснить и фторсодержащих зубов средств быть для предупреждения актуальность имеет развития ли пародонтита и тема уплотнения структуры данная альвеолярного того отростка; На

 рентгенологический больной контроль что для выявления неловкости заболевания характера пародонтальные и кабинет интенсивности пародонтологический пародонтолог деструктивных Вывод процессов как в костной термины ткани альвеолярного что отростка.

Третичная Получили пережевывании пародонта профилактика патологии включает изучением весь занимается комплекс которая терапевтических, пародонтология анкеты хирургических новый и ортодонтических появился стоматологии мероприятий, нить направленных последних на течение прекращение населения патологического 100 процесса, 100 предупреждение встречаются осложнений, пародонта восстановление болезни йода функции жевательного дефицит аппарата. 100

Основой опрошенных стоматологической где профилактики средствами Азербайджана является рта диспансеризация регионах населения. часто Диспансеризация Например — возрастает это метод резко медицинского видно обслуживания, 100 который включает посещают комплексные необходимости при оздоровительные, что лечебные и указывает профилактические необходимости вопрос мероприятия.

Научным вы обоснованием частоты необходимости Изучение пародонта обязательной заболеваний диспансеризации развития Рисунок с заболеваниями единственные вопрос пародонта рта являются: 1) полости высокая распространенность По факторов болезней большинство пародонта обращались у том детей и подростков; по 2) потенциальная комплексов возможность симптоматических общих развития таком дистрофически-воспалительных что пародонтит изменений том пародонта, не ведущих к преждевременной факты Эти потере зубов у профилактике взрослых, зуба которую создают части патологические имеются изменения; пародонтита они 3) хроническое внимания течение явление большинства обычное воспалительных, риска дистрофически-воспалительных уже пародонта многими заболеваний десны пародонта, ПАРОДОНТИТА требующее десен длительного воспаления активного ТАРОВО наблюдения; повышения 4) взаимосвязь 100 многих Почти заболеваний мира пародонта с хроническими стран заболеваниями большинства населения внутренних взрослого органов навыки и систем почти организма, знания их взаимное здоровья отягощение; основных 5) взаимосвязь программы санитарно воспалительных, населения заболевания а нередко 1978 и дистрофически-воспалительных данным обучению изменений рта пародонта предоставление кариеса с аномалиями самооценки положения при зубов, прикуса. правил

врачебно-профилактические привычек чаще мероприятия развиваются пародонта Эти мероприятия заболеваний от направлены на повышение зависит устойчивости состояния обусловленные системы тканей пародонта зубочелюстной расстройства к действию убежденность повреждающих регулярного ВОЗ факторов и полостью устранение целью различных зубов раздражающих данным факторов, имеющихся По в полости области рта. Их проводят лицевой врачи-стоматологи челюстно патологий в стоматологических игры распространенных наиболее учреждениях, из школах и др.

Вывод: книги Итак, памятки мы изучили газеты теоретический видеофильмы материал радио по теме ВВЕДЕНИЕ пародонтит. Приложение При работе источников с первоисточниками, задач изменение можно субъективными сделать Заключение вывод, пародонтита что для Заболевание пародонта гигиенического санитарно относится Разработка к одним пародонта из наиболее беседы распространенных пародонтита методы и сложных пародонтита патологий риска челюстно-лицевой выявления Тарово области. Одним ФАП из наиболее среди распространенных Результаты форм ), заболевания Фап пародонта является пародонтита пародонтит. просвещение Цель Для предупреждения анкетирования пародонтита развития занятия данного пародонтита заболевания лечение необходимо клиника активно Этиология и добросовестно рта проводить на профилактику пародонтита и санитарно-гигиеническое Введение пародонтита СОДЕРЖАНИЕ просвещение 2017 населения.

Памятка Одним Кудымкар из наиболее подпись эффективных, чтоб простых .) и доступных средства мер профилактики рта кратко Пародонтит средства этих заболеваний рта является \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ буклете Приложение доступная пациентов знать правильный могут и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ эффективный оценкой уход пародонтит за зубами, приводят полостью пародонтита рта квалификационная просвещения в целом Выпускная с использованием подпись всего населению для питания Итак Чистоева арсенала что современных \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ работе средств учебной гигиены знают полости проявлении рта.

Важное Заместитель находятся значение такого и существенную «\_\_\_\_» роль в допустить профилактике защите болезней не пародонта играет подпись рациональная :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рта гигиена полости знают рта. Следует средствах \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ текста подчеркнуть, Чистота что комплексное плагиат лечение на заболеваний пародонта проверки будет Результат успешным подпись только по при совместной пародонтита эффективные должность координированной профилактике полностью работе Мы стоматологов пациентов разного Тарово профиля: терапевтов, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Евгеньевич Владимир написания Старков хирургов, себя ортопедов, Руководитель подпись ортодонтов, по педиатров, профилактике понятия полностью стоматологов. клинике Сделан встречается но В комплексном на лечении заболеваний \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дело Исаев Анатолий Лечебное пародонта 01 обязательно затрудняет должно специальность учитываться курс взаимовлияние При и связь студент между патологическими разработана Тарово процессами ФАП в тканях пародонта условиях и развития общим состоянием . организма, было между заболеваниями как отдельных населения органов просвещение и гигиеническое систем, Санитарно влияние из окружающей среды Тема и экологических касающихся нарушений клиники на РАБОТА частоту, характер проводилась развития, ФАП течение Тарово и исход заболеваний училище пародонта.

**2.** анкет учреждение медицинское населения **РЕЗУЛЬТАТЫ** пародонтит **АНКЕТИРОВАНИЯ**

**2.** также риска **1. РЕЗУЛЬТАТЫ** Государственное края **АНКЕТИРОВАНИЯ СРЕДИ ПАЦИЕНТОВ ФАП Д. ТАРОВО ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ФАКТОРОВ РИСКА РАЗВИТИЯ ПАРОДОНТИТА**

При написании практической части была разработана анкета на тему: «Профилактика пародонтита» (Приложение А), целью которой является выявление факторов риска развития заболеваний пародонта. При анкетировании было опрошено25 человек в возрасте от 18 до 70 лет. Анкета состоит из 20 вопросов, касающихся этиологии, клиники и профилактики пародонтита.

Анкетирование проводилась среди пациентов ФАП д. Тарово

Было проанализировано 25 анкет.

Результаты анкетирования

Таблица 1- профилактика пародонтита

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Вопрос** | **%** |
| 1 | **Что такое пародонтит?** |  |
| Дали определение | 25 |
| Не знают о таком заболевании | 75 |
| 2 | **Имеется ли у вас воспаление десен, или такое заболевание, как гингивит?** |  |
| да | 25 |
| нет | 25 |
| не имею понятия | 50 |
| 3 | **Есть ли у вас подвижность зубов** |  |
| Да | 24 |
| Нет | 76 |
| 4 | **Замечаете ли вы у себя зубной камень?** |  |
| да | 70 |
| нет | 30 |
| 5 | **Есть ли у вас заболевания эндокринной системы или ЖКТ?** |  |
| Да | 34 |
| Нет | 33 |
| Не знаю | 33 |
| 6 | **Есть ли у вас неприятный запах изо рта** |  |
| Да | 20 |
| нет | 55 |
| Не знаю | 25 |
| 7 | **Курите ли вы?** |  |
| Да | 47 |
| нет | 53 |
| 8 | **Сколько раз в день вы чистите зубы?** |  |
| Только утром | 75 |
| Только вечером | 0 |
| Утром и вечером | 25 |
| Не чищу | 0 |
| 9 | **Замечаете ли вы кровь при чистке зубов?** |  |
| Да | 65 |
| Нет | 20 |
| Не знаю | 15 |
| 10 | **Сколько времени у вас занимает чистка зубов?** |  |
| 5-7 минут | 50 |
| 2-3 минуты | 50 |
| 1 минуту | 0 |
| 11 | **Как часто вы меняете зубную щетку** |  |
| 1 раз в 3 месяца | 25 |
| Каждый месяц | 15 |
| 1 раз в 6 месяцев | 60 |
| Свой ответ | Раз в год |
| 12 | **Какую зубную пасту вы используете при чистке зубов** |  |
| Разную | 70 |
| Colgate | 15 |
| Blend-a-med | 15 |
| 13 | **Есть ли у вас чувство неловкости при пережевывании пищи?** |  |
| Да | 65 |
| Нет | 35 |
| 14 | **Присутствуют ли в вашем рационе витамины** |  |
| Да | 78 |
| Нет | 22 |
| 15 | **Едите ли вы жесткую пищу? (сырая морковь, яблоки)** |  |
| Да | 63 |
| Да, редко | 37 |
| Нет | 0 |
| 16 | **Используете ли вы дополнительные средства гигиены (зубная нить, ершики)?** | Нет |
| 17 | **Как часто вы посещаете кабинет стоматолога?** |  |
| 1-2 раза в год | 0 |
| По мере необходимости | 100 |
| 18 | **Обращались ли вы к стоматологу по поводу болезней десен?** |  |
| да | 75 |
| нет | 25 |
| 19 | **Пол** |  |
| мужской | 67 |
| Женский | 33 |
| 20 | **Ваш возраст** |  |
| до 30 лет | 17 |
| От 30 до 40 лет | 11 |
| От 40 до 50 лет | 28 |
| От 50 до 60 лет | 22 |
| От 60 лет до 70 | 22 |

Вывод: По результатам опроса видно, что не все респонденты знают о таком заболевании как пародонтит, а значит не знают о его проявлении и профилактике, поэтому они входят в группу риска по данному заболеванию. Не все респонденты уделяют внимание гигиене полости рта. Никто из опрошенных не использует дополнительные средства гигиены полости рта. Почти половина респондентов из опрошенных курят, значит существует риск заболеть таким заболеванием как пародонтит, намного выше чем у некурящих людей. Также у большинства опрошенных имеется чувство неловкости при пережевывании пищи, где они на это не обращают даже внимание. У части опрошенных уже имеются такие проблемы как: кровоточивость десен, зубной камень, что является первым признаком заболевания.

При анализе анкеты, для выявления группы риска, особое внимание уделялось ответам на следующие вопросы:

1. На вопрос «Что такое пародонтит» 25 % опрошенных ответили, что это воспаление десен, остальные 75% не знают о таком заболевании (Рисунок 1).

Рисунок – 1 Результат ответов на вопрос №1 анкеты

Вывод: 75% опрошенных не знают о таком заболевании как пародонтит, а значит не знают о его проявлении и профилактике, они входят в группу риска по заболеванию пародонта.

2. На вопрос «Имеется ли у вас воспаление десен, или такое заболевание, как гингивит?» 25% ответили, что у них имеется воспаление десен, 25% ответили, что не имеется и 50% ответили , что не имеют понятия (рисунок 2).

Рисунок-2 результат ответов на вопрос №2 анкеты

Вывод: половина из опрошенных не имеют понятия, имеется ли у них воспаление десен, а значит у них есть большая вероятность, что они в последующем может появиться такое заболевание как пародонтит.

3. «Замечаете ли вы у себя зубной камень?». По данным опроса видно, что 70% из опрошенных замечают у себя зубной камень, остальные 30% ответили, что не замечали у себя зубной камень (рисунок 3).

Рисунок-3 результат ответов на вопрос №4 анкеты

Вывод: Большинство опрошенных ответили, что они замечают зубной камень, значит у них есть предрасположенность заболеть таким заболеванием как пародонтит.

4. На вопрос «курите ли вы?» 47% ответили что курят, 53% ответили нет (рисунок 4).

Рисунок 4- результат ответов на вопрос №7 анкеты.

Вывод: По данным опроса видно, что почти половина из опрошенных курят. Также на этот вопрос ответили положительно большинство мужчин.

Курение является одним факторов риска, приводящих к заболеванию пародонтит.

5. На вопрос «сколько раз в день вы чистите зубы?» 75% ответили, что чистят только утром, остальные 25% утром и вечером (рисунок 5).

 Рисунок-5 результат ответов на вопрос №8 анкеты.

Вывод: по результатам данного ответа видно, что большинство из опрошенных чистят зубы только по утрам, что свидетельствует о плохой гигиене полости рта.

6. Замечаете ли вы кровь при чистке зубов? Большинство из опрошенных ответили, что замечают кровь при чистке зубов 65%, 20% ответили, что не замечают у себя кровь при чистке зубов, 15% не знают (рисунок 6).

Рисунок-6 результаты ответов на вопрос №9 анкеты.

Вывод: Вывод: Половина опрошенных замечают кровь при чистке зубов, что может быть первым признаком пародонтита.

7. Есть ли у вас чувство неловкости при пережевывании пищи? На этот вопрос ответили 65% что имеют чувство неловкости при пережевывании пищи, 25% ответили, что не имеют (рисунок 7).

Вывод: По результатам опроса видно, что большинство имеют чувство неловкости при пережевывании пищи, значит у них есть повод обратиться к стоматологу.

Рисунок 7 результаты ответов на вопрос №13 анкеты.

8. Используете ли вы дополнительные средства гигиены (зубная нить, ершики)? По результатам опроса видно, что 100% из опрошенных не используют дополнительные средства гигиены полости рта

Вывод: 100% из опрошенных не знают как пользоваться дополнительными средствами гигиены полости рта.

9. Как часто вы посещаете кабинет стоматолога? По результатам опроса видно, что 100% из опрошенных посещают по мере необходимости. .

Вывод: 100% из опрошенных посещают кабинет стоматолога по мере необходимости.

10. На вопрос «обращались ли вы к стоматологу по поводу болезней десен?» 75% ответили да, 25% нет (рисунок10).

Рисунок -10 результат ответа на вопрос №18 анкеты

Вывод: По результатам опроса видно, что большинство из опрошенных обращались к стоматологу по поводу болезней десен.

Не все опрошенные знают о таком заболевании как пародонтит, а значит не знают о его проявлении и профилактике, у части респондентов уже имеются клинические проявления пародонтита, на которые они не обращают внимания поэтому они входят в группу риска по заболеванию пародонта.

**2.2 РАЗРАБОТКА МЕТОДОВ САНИТАРНО – ГИГИЕНИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ПАРОДОНТИТА В УСЛОВИЯХ ФАП Д. ТАРОВО**

Для повышения гигиенических знаний по профилактике заболеваний полости рта необходима всеобъемлющая стоматологическая просветительная работа позволит активизировать мотивацию, улучшить гигиенические навыки и теоретические знания о стоматологическом уровне здоровья.

Одним из основных компонентов любой программы профилактики является санитарно-гигиеническое просвещение населения, и оно должно предшествовать, и сопутствовать обучению гигиене полости рта.

Стоматологическое просвещение - это предоставление населению любых познавательных возможностей для самооценки и выработки правил поведения и привычек, максимально исключающих факторы риска возникновения заболеваний и поддерживающих приемлемый уровень стоматологического здоровья. Стоматологическое здоровье зависит от общего состояния организма, поведения и привычек человека, а также особенностей окружающей среды. Специалисты должны вырабатывать у населения убежденность в необходимости регулярного ухода за полостью рта с целью предупреждения кариеса зубов.

К методам стоматологического просвещения относятся беседы, лекции, семинары, уроки здоровья, игры, а также распространение печатных и иллюстрированных материалов.

Средства просвещения — это книги, брошюры, памятки, плакаты, газеты, журналы, видеофильмы, реклама на радио и телевидении. Методы оценки эффективности просвещения могут быть субъективными (анкетирование населения) и объективными (изменение показателей стоматологического статуса).

Одной из задач в дипломной работе является разработать методы санитарно гигиенического просвещения для профилактики пародонтита. А именно, проведение беседы «"Гигиена полости рта при заболеваниях пародонта". (приложение Б )

Цель беседы: Санитарно- гигиеническое просвещение населения, как способ профилактики пародонтита.

Задачи занятия:

1. Ознакомить пациентов Фап д. Тарово заболеванием десен (пародонтит), мерами их профилактики.

Содержание занятия:

1. Что такое пародонт;

3. Причины пародонтита;

4. Симптомы пародонтита;

5. Гигиена полости рта

6. Осложнения пародонтита;

7. Профилактика пародонтита.

Разработана памятка на тему «средства гигиены полости рта»

(Приложение В)

Памятка была разработана для того, чтоб пациентам объяснить наглядно какие существуют средства гигиены полости рта. Также в данной памятке было кратко изложено для чего нужны дополнительные средства гигиены полости рта и как ими пользоваться.

Разработан буклет на тему «Пародонтит, это важно знать» (Приложение Г).

В данном буклете изложена информация доступная и понятна для пациентов. Пациенты могут ознакомиться с таким заболеваним как пародонтит. Какие факторы приводят к развитию пародонтита и его симптомы, способы профилактики пародонтита.

Главной задачей стоматологического просвещения является разъяснение населению значения состояния зубов и полости рта для организма, роли гигиены и питания в профилактике стоматологических заболеваний.

Итак, было проведено анкетирование, результатами которого оказалось, что не все опрошенные знают о таком заболевании как пародонтит, также недостаточно знают о его проявлении и мерах профилактики, часть респондентов находятся в зоне риска такого заболевания, как пародонтит. Большая часть опрошенных не соблюдает должный уход за полостью рта и мало знают о дополнительных средствах гигиены полости рта.

Таким образом, судя по этому исследованию, есть необходимость для проведения мероприятий по повышению уровню знаний по профилактике пародонтита. Мы разработали различные, весьма эффективные меры, которые должны научить профилактике пародонтита, Мы провели эти меры профилактики среди пациентов на базе ФАП д. Тарово.

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

В ходе написания данной работы была изучена специальная литература, включающая в себя статьи, учебники и интернет ресурсы по заболеваниям полости рта и их профилактике, описаны теоретические аспекты и раскрыты ключевые понятия о пародонтите, его этиологии, клинике и профилактике. Сделан вывод, что это заболевание встречается часто, но мало кто обращается к врачу на начальных этапах заболевания, что усугубляет течение пародонтита. Так же мало изучена этиология этого заболевания, что затрудняет лечение, вследствие чего заболевание прогрессирует.

При выполнение практической части работы была разработана анкета, цель которой было выявление факторов риска развития заболеваний пародонта. В ходе анкетирования было опрошено 25 человек в возрасте от 19 до 70 лет. Анкета состоит из 20 вопросов касающихся этиологии, клиники и профилактики пародонтита. Анкетирование проводилась среди пациентов ФАП д.Тарово

Было проанализировано 25 анкет. Полученные в результате анкетирования сведения помогли выявить знания населения о заболевании пародонтит, а также выявить группу риска по данному заболеванию. В ходе анализа анкеты были выбраны 10 вопросов, которые более ярко выявляют группу риска. По результатам опроса видно, что не все респонденты знают о таком заболевании как пародонтит, а значит не знают о его проявлении и профилактике, поэтому они входят в группу риска по данному заболеванию. Не все респонденты уделяют внимание гигиене полости рта. У части опрошенных уже имеются такие проблемы как: кровоточивость десен, зубной камень, что является первым признаком заболевания.

При написании работы были сложности с поиском новой литературы по теме, так как статьи и учебники по данной теме не обновлены.

К сожалению, пациенты не имеют представления о гигиене полости рта как основной профилактической процедуре.

Гигиеническое воспитание населения нуждается в оптимизации. Только всеобъемлющая стоматологическая просветительная работа позволит активизировать слуховую и зрительную мотивацию, улучшить гигиенические навыки и теоретические знания о стоматологическом уровне здоровья.

Выход из создавшегося положения состоит в своевременном, преемственном и постоянном применении доступных, простых и эффективных мер профилактики в течение всей жизни каждым человеком.

Низкая санитарная культура и отсутствие мотивации населения на профилактику стоматологических заболеваний и гигиену полости рта характеризуют стоматологический статус современного человека. Очевидно, что повысить стоматологический уровень здоровья с минимальными экономическими затратами возможно только через массовую профилактическую работу, используя все доступные методы и средства стоматологической просветительной деятельности.

**СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ**

**Книги:**

1. Бажанов Н.Н. Пародонтит // Стоматология.-М.: Медицина, 1990.- С. 101-106.

2. Леус П.А.,Горегляд А.А., Чудакова И.О. Санитарное просвещение. // Заболевания зубов и полости рта. - Ростов – н/Д.: Феникс, 2002. – С. 269-272.

3. Муравянникова Ж.Г. Пародонтит // Стоматологические заболевания и их профилактика. – Ростов – н/Д.: Феникс, 2007. – С. 196-203.

4. Пеккер Р. Я. пародонтит // Болезни зубов и полости рта. – М.: Медицина, 1986. – С. 61-63.

**Печатная периодика:**

5. Бурухина Е., Как уберечься от пародонтита. // Будь здоров.-2012.-№5 С. 23-28.

6. Нечаенко Е., Зуб даю!. // АиФ. Здоровье.-2014.-№35.- С. 6.

7. Нечаенко Е., Опаснее кариеса. // АиФ. Здоровье. – 2011.- № 28. – С. 6.

**Источники на электронных носителях удаленного доступа:**

8. Павродонтит. [Электронный ресурс].- режим доступа: <http://www.krasotaimedicina.ru/diseases/zabolevanija_stomatology/parodontit> (дата обращения -25 мая 2017 г.)

9. Пародонтит: этиология, диагностика, лечение. [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <http://chlgvv.ru/news/ut-tellus-dolor-dapibus-eget-elementum-vel-curus> (дата обращения -25 мая 2017 г.)

10. Пародонтит. [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <http://www.studfiles.ru/preview/5346706/> (дата обращения - 14 марта 2017 г.)

11. Пародонтит. [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <http://ilive.com.ua/health/parodontit_80829i15939.html> (дата обращения - 16 марта2017 г.)

12. Профилактика заболеваний пародонта. [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <http://otherreferats.allbest.ru/medicine/00195419_0.html> (дата обращения - 14 апреля 2017 г.)

13. Профилактика пародонтита. [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <http://protezirovanie-zubovmoldova.ru/publ/stomatologija/priznakiparodontoza/2-1-0-178> (дата обращения – 19апреля 2017 г.)

14. Пародонтит: симптомы, лечение и профилактика [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <http://myfamilydoctor.ru/parodontit-simptomy-lechenie-i-profilaktika/> (дата обращения -15 мая 2017 г.)

15. Пародонтит: [Электронный ресурс].- режим доступа: <https://ru.wikipedia.org/wiki/Пародонтит> (дата обращения -25 мая 2017 г.)

**Приложение А**

Анкета на тему: Профилактика пародонтита

1. Что такое пародонтит? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Имеются ли у вас воспаление десен или такое заболевание, как гингивит?

А. Да

Б. Нет

В. Не имею понятия

3. Есть ли у вас подвижность зубов7

А. Да

Б. Нет

4. Замечаете ли вы у себя зубной камень?

А. Да

Б. Нет

5. Есть ли у вас заболевание эндокринной системы или ЖКТ?

А. Да

Б. Нет

В. Не знаю

6. Есть ли у вас неприятный запах изо рта?

А. Да

Б. Нет

В. Не знаю

7. Курите ли вы?

А. Да

Б. Нет

8. Сколько раз в день вы чистите зубы?

А. Только утром

Б. Только вечером

В. Утром и вечером

Г. Не чищу

9. Замечаете ли вы кровь при чистке зубов?

А. Да

Б. Нет

В. Не знаю

10. Сколько времени у вас занимает чистка зубов? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

11. Как часто вы меняете зубную щетку?

А. 1 раз в 3 месяца

Б. Каждый месяц

В. 1 раз в 6 месяцев

Г. Свой ответ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

12. Какую зубную пасту вы используете при чистке зубов?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

13. Есть ли у вас чувство неловкости при пережевывании пищи?

А. Да

Б. Нет

14. Присутствуют ли в вашем рационе витамины?

А. Да

Б. Нет

15. Едите ли вы жесткую пищу? (сырая морковь, яблоки…)

А. Да

Б. Да, редко

В. Нет

16. Используете ли вы Дополнительные средства гигиены? (зубная нить, ершики…)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

17. Как часто вы посещаете кабинет стоматолога?

А. 1-2 раза в год

Б. По мере необходимости

18. Обращались ли вы к стоматологу по поводу болезней десен?

А. Да

Б. Нет

19. Пол

А. Муж.

Б. Жен.

20. Укажите ваш возраст\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Приложение Б**

Беседа на тему: "Гигиена полости рта при заболеваниях пародонта"