

КРАТКИЙ ОБЗОР СОВРЕМЕННЫХ МЕТОДОВ ПРОФИЛАКТИКИ ЮНОШЕСКОГО ГИНГИВИТА

Аббасова Р.А.¹, Амиралиев Р.С.², Зейналов Г.А.³

Email: Abbasova17159@scientifictext.ru

¹Аббасова Румия Агалар кызы - кандидат медицинских наук, доцент;

²Амиралиев Ровшан Сабир оглы - кандидат медицинских наук, ассистент;

³Зейналов Гусейн Акрам оглы - кандидат медицинских наук, ассистент,

кафедра детской стоматологии,

Азербайджанский медицинский университет,

г. Баку, Азербайджанская Республика

Аннотация: в данной статье рассмотрены современные методы профилактики юношеского гингивита. В настоящее время большое количество людей страдает воспалительными заболеваниями десен. Они наблюдаются у людей всех возрастов [1, с. 43]. Очень часто человек не обращает внимания на покраснение, воспаление десен, дискомфорт в ротовой полости, а иногда бывает, что данные заболевания не имеют выраженных симптомов. Однако если их не лечить, они могут привести к тяжелым осложнениям для пациентов. Например, юношеский гингивит может привести к потере зубов [2, с. 1382; 3, с. 149]. Особенно актуально это для молодых людей, мало уделяющих внимания своему здоровью, большинство из них считают, что проблема само собой пройдет. Согласно статистике, данным заболеванием страдают от 40 до 50% подростков. Важной задачей стоматологии, кроме лечения, является профилактика. Лучше предотвратить заболевание, чем потом долго лечить его [4; 5, с. 149].

Ключевые слова: гингивит, юношеский гингивит, причины, лечение, профилактика.

BRIEF OVERVIEW OF MODERN METHODS FOR PREVENTION OF JUVENILE GINGIVITIS

Abbasova R.A.¹, Amiraliev R.S.², Zeynalov H.A.³

¹Abbasova Rumiya Agalar kyzy - Candidate of Medical Sciences, Associate Professor;

²Amiraliev Rovshan Sabir oglu - Candidate of Medical Sciences, Assistant;

³Zeynalov Huseyn Akram oglu - Candidate of Medical Sciences, Assistant,

DEPARTMENT OF PEDIATRIC DENTISTRY,

AZERBAIJAN MEDICAL UNIVERSITY,

BAKU, REPUBLIC OF AZERBAIJAN

Abstract: this article discusses modern prevention methods of juvenile gingivitis. Nowadays, a large number of people suffer from inflammatory diseases of gingivae. They are observed in people of all ages [1, p.43]. Very often, a person does not pay attention to redness, inflammation of the gingivae, discomfort in the oral cavity, and sometimes it happens that these diseases do not have pronounced symptoms. However, if left untreated, they can lead to serious complications for patients. For example, juvenile gingivitis can lead to the loss of teeth, esthetic defect [2, p.1382; 3, p. 149]. This is especially true for young people who pay little attention to their health, most of them believe that the problem will go away by itself. According to statistics, this disease affects from 40 to 50% of adolescents. An important task of dentistry, in addition to treatment, is prevention. It is better to prevent the disease than to treat it for a long time [4; 5, p. 149].

Keywords: gingivitis, juvenile gingivitis, causes, treatment, prevention.

УДК 616.311.2-002 - 053.7

ВВЕДЕНИЕ. Согласно медицинской статистике, на втором месте среди стоматологических заболеваний находятся болезни пародонта [6; 7; 8, с. 94]. Это обуславливает актуальность изучения методов их профилактики [9, с. 1583].

Гингивит представляет собой заболевание, при котором воспалительный процесс затрагивает слизистую оболочку десен [10, с. 14]. Гингивит встречается чаще всего у людей возрастной категории от 13 до 27 лет [11]. Особый интерес представляет гингивит, развивающийся в период полового развития подростков.

На современном этапе развития медицины для лечения данного заболевания используются различные методы и способы, однако для уменьшения возможных осложнений необходимо сначала установить причины его появления [12, с. 128].

Важной составляющей стоматологии является профилактика, которая способствует уменьшению количества пациентов с юношеским гингивитом.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ. Материалами для исследования в работе послужили многочисленные труды ученых о юношеском гингивите. Были проанализированные публикации, посвященные его профилактике. Рассмотрены исследования, проводимые в данной области. Анализ и обобщение стали методами в данной работе.

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ. Юношеский гингивит может развиваться по нескольким причинам. Одной из них являются гормональные сбои, характерные для подросткового возраста [13, с. 8;14, с. 23]. Чаще всего данный вид заболевания проявляется у девочек перед появлением менструации. Также заболевание может возникнуть из-за неправильной гигиены ротовой полости [15, с.63]. Интересно, что у большинства подростков с данной патологией ещё до ее развития имелись начальные проявления воспалительного процесса в связи с плохой гигиеной полости рта (из анамнеза выяснялись такие симптомы, как наличие кровоточивости десен, неприятный запах изо рта и т.д.) Большинство подростков не уделяют должного внимания гигиене. Они считают, что, если несколько раз не почистил зубы ничего страшного. Некоторые даже не знают, как пользоваться зубной нитью или ополаскивателем. Этим они сами создают благоприятную среду для болезнетворных микроорганизмов. Гормональные нарушения и плохая гигиена идеальное сочетание для развития юношеского гингивита. Если принять во внимание, что многие молодые люди обращаются к врачу не при первых симптомах, а когда уже невозможно терпеть, то не удивительно, что заболевание перерастает в более серьезную форму с тяжелыми последствиями. Обычно в подростковом возрасте развивается гипертрофическая форма гингивита, причем патология обычно выражена с вестибулярной стороны.

Гингивит также может развиваться в результате неправильной фиксации ортодонтической конструкции. Воспаление пародонта может стать результатом её давления [16, с. 1257].

К факторам, способствующим развитию заболевания, можно отнести наличие пломб, брекетов, цепочек, аномалий прикуса и т.д. Сами по себе они не вызывают гингивита, но из-за того, что они затрудняют ежедневную гигиену, в ротовой полости может скапливаться налет, становящийся причиной заболевания [17, с. 746; 18, с. 87].

Гингивиты лечатся практически одинаково, в независимости от возраста пациента. Единственное отличие состоит в применяемых медицинских препаратах, для детей они более щадящие.

Лечение пациента обычно начинается с профессиональной чистки зубов. Стоматолог для этого может использовать как различные ультразвуковые методы, так и механические. Начальным этапом лечения вне зависимости от метода является удаление налета и твердых отложений [19]. По данным [26, с. 287] юношеский гингивит после юношеского возраста гипертрофический гингивит регрессирует в санированной полости рта и не регрессирует при наличии зубного налета и камня.

В качестве лекарственных средств могут применяться как синтетические (хлоргексидин, мирамистин), так и растворы растительного происхождения (хлорофиллипт, эквалимин) [20, с. 72].

В настоящее время медицина достигла больших успехов в лечении различных стоматологических заболеваний, одним из которых является юношеский гингивит. Однако применение простых мер профилактики могут значительно снизить количество пациентов с данным заболеванием.

Профилактическая работа должна начинаться с обучения правильному уходу за полостью рта [21]. Большинство людей не умеют правильно чистить зубы, что становится причиной развития в дальнейшем большого количества заболеваний. В настоящий момент изобретено огромное количество средств по уходу за полостью рта - всевозможные пасты, различные ополаскиватели, зубные нити. Также имеются различные средства профилактики, имеющие противовоспалительный эффект, задача которых состоит в уменьшении воспалительных процессов [22, с. 100].

Также многие посещают стоматолога только когда их что-то тревожит. Однако каждый должен знать, что к стоматологу нужно также ходить на профилактический осмотр.

Если же налет уже образовался, одной из профилактических мер является профессиональная чистка зубов. Следующий этап - это применение средств, обладающих антисептическим эффектом. Многие стоматологи для этой цели используют Хлоргексидин [23].

При дискомфорте в ротовой полости, например если коронка давит на десну, необходимо срочно обратиться к врачу, не терпеть и не ждать, когда станет хуже и начнется воспалительный процесс. Необходимо тщательно следить за зубами, при образовании кариеса, его необходимо срочно залечить.

К одной из профилактических мер можно отнести правильное питание, многие фрукты и овощи являются природными антисептиками. А вот сахар, наоборот, создает благоприятную среду для развития вредных микроорганизмов.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ. В большинстве случаев развития гингивита можно избежать, просто соблюдая обычные правила гигиены. Профилактика при этом имеет огромное значение, лучше предотвратить заболевание, чем лечить его. Благодаря ей можно существенно уменьшить число пациентов, страдающих данным заболеванием [24, с. 26;25].

Каждый ребенок с детства должен знать, как правильно ухаживать за зубами, что нужно регулярно ходить к стоматологу и нельзя травмировать десну (например, зубными палочками или флоссами). Именно в детстве закладываются навыки, которых в дальнейшем придерживается подросток, а в будущем и взрослый человек.

1. Кузнецова Н.С., Кабирова М.Ф., Герасимова Л.П., Хайбуллина Р.Р., Кузнецов В.С. Оценка эффективности лечения хронического гингивита с применением физиотерапевтических методов у лиц молодого возраста // Уральский медицинский журнал, 2019. № 1. С. 43-47.
2. Фяткулин Р.Р., Дмитриев С.А., Керимов Н.Д. Гингивит у детей и подростков // Бюллетень медицинских интернет-конференций, 2014. № 12. С. 1382-1383.
3. Павлов А.А., Боташева В.С., Угримова А.М. Клинико-морфологическая картина гингивита у школьников // Кубанский научный медицинский вестник, 2012. № 4 (133). С. 149-151.
4. Джумаев Х.Д. Динамика изменений кристаллографической картины десневой жидкости при гингивите у детей 7–11 лет // Молодой ученый, 2020. № 7 (297). С. 290-296. [Электронный ресурс]. Режим доступа: <https://moluch.ru/archive/297/67256/> (дата обращения: 22.01.2021).
5. Исакова М.К., Муродова Н.М. Сравнительная оценка лечения воспалительных заболеваний пародонта у лиц молодого возраста // Вестник Казахского Национального медицинского университета, 2016. № 4. С. 149-155.
6. Дзех О.Ю., Лазарев А.И. Лечение хронического катарального гингивита у подростков растительными антисептическими препаратами // Международный научно-исследовательский журнал. 2015. №8 (39). С. 92—94. [Электронный ресурс]. Режим доступа: <https://research-journal.org/medical/lechenie-xronicheskogo-kataralnogo-gingivita-u-podrostkov-rastitelnymi-antisepticheskimi-preparatami/>
7. Гализина О.А. Особенности лечения и профилактики начального кариеса и хронического катарального гингивита // Российский медико-биологический вестник, 2013. № 2. [Электронный ресурс]. Режим доступа: <https://journals.eco-vector.com/pavlovj/article/view/5298/>
8. Цинеккер Д.А., Юсупов Р.В. Математический анализ формирования хронического гипертрофического гингивита у подростков 13-15 лет // Институт Стоматологии, 2012. № 4. С. 94-95.
9. Герасимова Т.В. Комплексное лечение гипертрофического гингивита лазерным излучением и 8%-ным аскорбатом хитозана // Бюллетень медицинских интернет-конференций, 2017. № 11. С. 1583- 1585.
10. Модина Т.Н., Мамаева Е.В., Цинеккер Д.А. Гипертрофический гингивит у подростков // Стоматология детского возраста и профилактика, 2010. № 1 (32). С. 14-19.
11. Бондарева Е.С., Сущенко А.В., Калинин Н.В. Исследование распространенности хронических катаральных гингивитов до и после проведения лечебных мероприятий у детей 12–15 лет // Молодой ученый, 2016. № 3 (107). С. 250-253. [Электронный ресурс]. Режим доступа: <https://moluch.ru/archive/107/25824/> (дата обращения: 22.01.2021).
12. Коваль Ю., Цевух Л. Актуальные проблемы современности: гингивит у детей, подростков, молодых людей, 2016. № 2. С. 128-139.
13. Saidova N.A. Complex treatment of adolescent (juvenile) hypertrophic gingivitis with the help of vector apparatus in Uzbekistan // Austrian Journal of Technical and Natural Sciences, 2019. № 1. С. 8-10.
14. Мамаева Е.В., Цинеккер Д.А. Уровень гормонов гипофиза и половых желез у подростков с хроническим гипертрофическим гингивитом // Вестник современной клинической медицины, 2014. № 2. С. 21- 24.
15. Ермуханова Г.Т., Рысбаева Ж.И., Камиева З.Р. Проблема заболеваний пародонта у детей и подростков в отдельных регионах Казахстана // Проблема заболеваний пародонта у детей и подростков в отдельных регионах Казахстана, 2018. №4. С. 63-68.
16. Эльдарханов Д.Х., Вдовин А.К. Гипертрофический гингивит как реакция на ортодонтическое лечение // Бюллетень медицинских интернет-конференций, 2015. № 10. С. 1257-1258.
17. Денисова Е.В., Пак А.В. Факторы, провоцирующие развитие гингивита у курсантов кадетского корпуса // Бюллетень медицинских Интернет-конференций, 2014. № 5. С. 746-748.
18. Косюга С.Ю., Ботова Д. И. Проявления катарального и гипертрофического гингивита у пациентов с несъемными ортодонтическими конструкциями // Евразийский Союз Ученых, 2015. № 12-1. С. 87-88.
19. Гаспарова Е. Гингивит у детей // Экспертный журнал о стоматологии Startsmile.ru. [Электронный ресурс]. Режим доступа: <https://www.startsmile.ru/detskaya-stomatologiya/zabolevaniya-desen-u-detey/gingivit/> (дата обращения: 22.01.2021).
20. Березина Н.В., Силантьева Е.Н., Кривонос С.М. Применение витаминно-минерального комплекса и антибактериальных гелей, ополаскивателя и зубной пасты в лечении воспалительных заболеваний пародонта // Пародонтология, 2014. № 4 (73). С. 72-75.
21. Ганжа И.Р. Гипертрофический гингивит. Клинические проявления и методика хирургического лечения // Дентал Юг, 2008. № 1. [Электронный ресурс]. Режим доступа: <http://www.september-practic.ru/upload/science/gingivit.pdf/> (дата обращения: 22.01.2021).
22. Зыкеева С.К., Ургенишбаева Ж.Р. Профилактика и лечение заболеваний пародонта у детей и подростков // Вестник Казахского Национального медицинского университета, 2016. № 3. С. 97-100.
23. Смирнова Я.В., Бриль Е.А., Бакиеева С.Л., Бриль В.И. Современные методы профилактики воспалительных заболеваний пародонта // Современные проблемы науки и образования, 2015. № 6. [Электронный ресурс]. Режим доступа: <http://science-education.ru/ru/article/view?id=23209/> (дата обращения: 22.01.2021).
24. Гингивиты у детей: учеб.-метод. пособие / Т. Н. Терехова [и др.]. Минск: БГМУ, 2012. 31 с.

25. *Кохоров М.К.* Prevention and treatment of diseases gingivitis in children // Молодой ученый, 2020. № 52 (342). С. 55-59. [Электронный ресурс]. Режим доступа: <https://moluch.ru/archive/342/77095/> (дата обращения: 22.01.2021).
26. Carranza's Clinical Periodontology, 2002. P. 287.