

Индексная оценка состояний пародонта.

Методическая рекомендация
для стоматологического
факультета.

Значение темы:

Индексная оценка состояний пародонта позволяют контролировать динамику заболевания в течение длительного времени, оценивать глубину и распространенность патологического процесса, сопоставлять эффективность различных методов лечения.

Цель занятия:

- Знать и уметь применять различные индексы оценки состояний пародонта.
- Научиться по результатам индексов, делать выводы о наличии и степени тяжести заболевания пародонта.

Структура содержания

ТЕМЫ:

- Индексы оценки состояний пародонта (обратимые, необратимые, сложные).
- Гигиенические индексы (ОНИ-s, Ю.А. Федорова и В.В. Володкиной).
- Индекс РМА.
- Пародонтальный индекс ПИ.
- Индекс нуждаемости в лечении болезней пародонта (SPITN).

**Выявление наличия зубных
отложений с использованием
гигиенического индекса Ю.А.
Федорова и В.В. Володкиной
(ИГ).**

Действия: Вестибулярные
поверхности шести нижних резцов
затушевываются индикаторным

Средства:	раствором.
Раствор	Критерий самоконтроля:
Шиллера-	При наличии, зубной налет
Писарева.	окрашивается.

Действия: Проводим количественную оценку зубного налета по 5 бальной системе:

Средства:

Индекс Федорова - Володкиной.

Критерии самоконтроля:

- 1 — отсутствие окрашивания;
- 2 — налет покрывает 1/3 поверхности зуба;
- 3 — налет покрывает более 1/2 поверхности зуба;
- 4 — налет покрывает 3/4 поверхности зуба;
- 5 — налет покрывает всю поверхность зуба;

Действия: Подсчитываем результаты

Средства:

Индекс

Федорова -
Володкиной.

Критерии самоконтроля:

ИГ = сумму оценок зубного
налета разделить на
количество обследованных
зубов.

Действия: Оцениваем уровень гигиены полости рта по результатам индекса.

Средства:

Критерии самоконтроля:

Индекс

Федорова -
Володкиной.

Показатель индекса	Уровень гигиены
1,1-1,5 балла	Хороший
1,6-2,0 балла	Удовлетв.
2,1-2,5 балла	Неудовлетв.
2,6-3,4 балла	Плохой
3,5-5,0 балла	Очень плохой

Определение папиллярно- маргинально- альвеолярного индекса (РМА)(

Действия: Слизистую десны, обычно в области 6 зубов

(1.3 — 2.3, 4.3 — 3.3), затушевать ватным шариком, смоченным индикаторным раствором.

Средства:

Раствор
Шиллера-
Писарева.

Критерии самоконтроля:

Окрашиваются участки глубокого поражения соединительной ткани воспалительным процессом. Это объясняется накоплением большого количества гликогена в местах воспаления.

Действия: Провести оценку окраски десны.

Средства: **Критерии самоконтроля:**

- Система балльных оценок
- 0 баллов — отсутствие воспаления;
- 1 балл — воспаление межзубного сосочка (Р);
- 2 балла — воспаление маргинального края десны (М);
- 3 балла — воспаление альвеолярной слизистой.

Действия: Подсчитываем результаты.

Средства: Критерии самоконтроля:

Индекс.

- $РМА = \sum C/n$
- **С** — сумма оценок у каждого зуба;
- **n** — число обследуемых зубов (обычно 6).

Действия: Подводим результаты.

Средства:

- Индекс.

Критерии самоконтроля:

до 2,3 балла	слабо выраженное воспаление.
2,3 — 5,0 баллов	умеренное воспаление
5,1 — 8,0 баллов	интенсивный воспалительный процесс

Действия: Фиксируем результаты.

Средства:

Медицинская
карта.

Критерии самоконтроля:

Результаты занесены в
медицинскую карту
пародонтологического
пациента.

Определение пародонтального индекса (ПИ)

Действия: Проводят оценку состояния тканей пародонта каждого зуба.

Средства: Лоток стоматологический, медицинская карта.

Критерии самоконтроля:

- Оценивается наличие воспалительного процесса
- Наличие пародонтального кармана
- Определяется подвижность зуба.

ДЕЙСТВИЯ: В зубной формуле
напротив каждого зуба
проставляют условные цифры,
отражающие состояние тканей

пародонта

Средства:
Система
балльных
оценок

- **Критерий самоконтроля:** 0 — нет явных признаков нарушения строения и функций пародонта;
- 1- легкий гингивит, ограниченный в области десневого сосочка;
- 2 — гингивит, воспаление десны вокруг зуба, пародонтальный карман (ПК) отсутствует;
- 3- гингивит с образованием ПК, видимых нарушений функций пародонта нет, зуб неподвижен;
- 4— зуб подвижен, может быть смещен, выраженная деструкция всех тканей пародонта, наличие ПК,
- 5 функция жевания нарушена

Действия: Подсчитываем результаты.

Средства:

Формула

вычисления
индекса.

Критерии самоконтроля:

- Вычисление индекса:

- ΣC

- $PI = \frac{\Sigma C}{n}$

- n

- ΣC — сумма всех оценок в баллах;

- n — число обследованных зубов;

Действия: Подводим результаты.

Средства:

Система бальных
оценок.

Критерии самоконтроля:

0, 1 — 1,0	Начальная и легкая стадия
1,1 — 4,0	Средне - тяжелая стадия
4, 1 — 8,0	Тяжелая стадия

Действия: Фиксируем результаты.

Средства:

Медицинская
карта.

Критерии

самоконтроля:

Результаты занесены в
медицинскую карту
пародонтологического
пациента.

**Индекс нуждаемости в лечении
болезней пародонта(CPITN).**

действия. Проводят оценку состояния тканей пародонта зубов:

17/16,11,26/27,47/46,31,36/37.

Средства:

Лоток

стоматологически
й, медицинская
карта.

Критерии самоконтроля:

Исследование проводится

методом зондирования
для выявления
кровоточивости, над- и
поддесневого «зубного
камня», клинического
кармана с помощью
пародонтологического
зонда.

Действия: В соответствующих ячейках регистрируют состояние лишь шести зубов.

Средства:

Система балльных оценок

Критерии самоконтроля:

- 0 — нет признаков заболевания;
- 1 — кровоточивость десны после зондирования;
- 2 — наличие над- и поддесневого «зубного камня»;
- 3 — клинический карман глубиной 4-5 мм;
- 3 — клинический карман глубиной 6 мм и более.

Действия: Подсчитываем результаты.

Средства:

Система
балльных
оценок

Критерии самоконтроля:

Учитывают коды, соответствующие более тяжелому состоянию. Например, если в области 17 зуба обнаружена кровоточивость, а в области 16 — «зубной камень», то в ячейку заносят код, обозначающий «зубной камень» (т.е. 2).

Действия: Согласно кодам устанавливаются методы

Средства:

Система
балльных
оценок

лечения.

Критерии самоконтроля:

- 1 - гигиена полости рта,
- 2 - удаление зубных отложений и гигиена,
- 3 - удаление зубных отложений и комплексная терапия (кюретаж),
- 4 - удаление зубных отложений и комплексная терапия (лоскутные операции, ортопедическое лечение).

Действия: Фиксируем результаты.

Средства:

Медицинская
карта.

Критерии самоконтроля:

Результаты занесены в
медицинскую карту
пародонтологического
пациента.

Основная литература:

Терапевтическая стоматология Учебник
/Под ред. Е.В. Боровского - М.:
МИА.-2003; 2004 г.

Дополнительная литература:

- Заболевания пародонта. Под редакцией проф. Л.Ю. Ореховой.: Поли Медиа Пресс, 2008.-318с.
- Терапевтическая стоматология: учебник: в 3 ч. / под ред. Г. М. Барера. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. — Ч. 2 — Болезни пародонта. — 224 с.
- Диагностика, лечение и профилактика заболеваний пародонта. Л.М. Цепов, А.И. Николаев, Е.А. Михеева.: МЕДпресс-информ, 2008.-272 с.