

Слайд 1.

Здравствуйте уважаемы члены выпускной квалификационной комиссии ,
вашему внимаю предоставляется работа на тему «».

Слайд 2.

Стоматология – это область медицины, которая на сегодняшний день
всесторонне развита и включает в себя множество отраслей.

Многие считают, что если нет никаких симптомов, вызывающих
беспокойство, то нет смысла посещать тех или иных специалистов. Данное
мнение является серьезным заблуждением, ведь каким бы качественным не
было лечение, здоровье не вечно и в какой-то момент потребуются
корректировка. Для более длительного сохранения здоровья полости рта и
зубов в норме необходима тщательная профессиональная забота. И лучшим
выходом в данном случае является посещение стоматолога с
профилактическим профилем деятельности.

Слайд 3.

В задачи стоматологического гигиениста входит проведение процедур,
которые направлены на то, чтобы соблюдать гигиену полости рта на
профессиональном уровне. В среднем работа с одним пациентом занимает у
специалиста примерно полтора часа. В это время, гигиенист проводит
небольшую лекцию о правильной чистке зубов, а также проводит ряд
манипуляции:

1. Подготовка рабочего места к приему пациентов.
2. Осмотр полости рта пациента и регистрация состояния твердых тканей
зубов, пародонта и слизистой оболочки полости рта.
3. Определение гигиенического состояния полости рта пациента
и осуществление контроля за гигиеной полости рта.
4. Обучение методикам чистки зубов и ухода за полостью рта.
5. Подбор индивидуальных средств гигиены.
6. Инструментальное удаление мягких и твердых зубных отложений.

7. Местное применение фторидсодержащих средств (лаков, гелей, аппликаций, полосканий).
8. Проведение реминерализующей терапии.
9. Герметизация фиссур зубов.
10. Проведение стоматологического просвещения детей и взрослых по вопросам возникновения и профилактики стоматологических заболеваний, пропаганда здорового образа жизни.
11. Оформление стенда со средствами гигиены и профилактики.
12. Ведение учетно-отчетной документации (заполнение истории болезни, статистических талонов).

Слайд 4.,5

Кратность проведения профессиональной гигиены полости рта зависит от нозологической формы заболевания, характера его течения и степени тяжести. При легкой и средней степени тяжести хронического катарального гингивита ее следует проводить раз в полгода, тогда как при пародонтите, особенно при его агрессивном течении, желательно каждые 3 месяца. Рекомендуются посетить гигиениста до начала стоматологического лечения. Почему? Во-первых, проведение профилактических процедур положительно скажется на состоянии десен, а при постановке пломбы это очень важный момент. Во-вторых, отсутствие зубных отложений позволит стоматологу обнаружить кариес на более ранней стадии. В-третьих, после гигиенической чистки зубов врач более точно сможет подобрать оттенок новой пломбы, и дать более долгий срок гарантии на сделанную работу. Ведущее значение в профессиональной гигиене полости рта принадлежит профессиональной чистке зубов. В детском возрасте используют три основных алгоритма удаления зубных отложений. При гингивите у детей диагностируется преимущественно мягкий зубной налет. Алгоритм его удаления является наиболее простым. Он состоит из нескольких последовательных этапов

Слайд 6,7

Первый этап: антисептическая обработка полости рта. Она должна воспроизводиться в процессе всей профессиональной чистки зубов. Для этого используются различные группы антисептиков: хлорсодержащие детергенты — хлоргексидин и гекситидин, и хлорсодержащие фенолы — мирамистин.

На втором этапе осуществляется удаление мягких зубных отложений с помощью торцевых щеток, паст со средней степенью абразивности (40–70 мкм) и флоссов. Цилиндрические щетки различного диаметра используют для очистки оральных, вестибулярных и жевательных поверхностей. Для удаления мягкого зубного налета с контактных поверхностей, помимо торцевых щеток конической формы, необходимо использовать флоссы. На следующем этапе профессиональной чистки зубов проводится финишная полировка, с помощью которой достигается максимальная гладкость поверхностей, что препятствует дальнейшей ретенции мягкого зубного налета. Финишную полировку следует проводить с помощью резиновых колпачков и мелкодисперсной пасты. На последнем этапе профессиональной чистки зубов обязательно следует проводить флюоризацию. Для этого используют различные фторсодержащие лаки: «Fluor protector», «Bifluorid 12», Ftoroplen «Latus», Clinpro (3M). Алгоритм удаления зубного камня при гингивите у детей имеет ряд существенных отличий. Помимо антисептической обработки при наличии болевых ощущений целесообразно проводить местное аппликационное обезболивание (гель «Камистад», 10 % гель лидокаина, Jen-Relief).

Слайд 8,9,10

У детей со сменным прикусом удаление минерализованного над- и поддесневого зубного налета осуществляется с помощью скейлеров. Необходимо отметить, что основным типом инструментов, которые используются для снятия твердых зубных отложений при гингивите, являются различные модификации серповидных скейлеров (или крючков).

У детей с незавершенной вторичной минерализацией коронок во избежание травмирования эмали механический скейлинг не проводится.

Слайд 11, 12

На слайде представлены этапы чистки зубов

Слайд 13

Очищать полость рта надо после каждого приема пищи.

Использовать для этого необходимо:

зубную щетку (лучше специально предназначенную для брекетов, с продольным вырезом щетины);

ершики для очистки пространства между дугой и зубами;

флосс (зубную нить) или суперфлосс (комбинированную нить, которая состоит из трех частей, переходящих одна в другую — твердоволокнистой, губчатой и обычной за счет чего легко очищает труднодоступные зоны под конструкцией и эффективно удаляет налет и остатки пищи из межзубных пространств);

Слайд 14

Удаление зуба, имплантация — это хирургическое вмешательство, поэтому закономерно, что после этой операции возможно появление отёка, синяков, болезненности в области удалённого зуба, затруднённого открывания рта, изменения чувствительности. За пару дней перед операцией удаления зуба рекомендуется выполнить профессиональную гигиену полости рта. На второй день после операции рекомендуется проводить гигиену полости рта мягкой зубной щеткой, а также полоскание специальными растворами для полости рта (Тантум Верде, Элюдрил и т.д.) после каждого приема пищи.

Слайд 15

Обучение методам чистки зубов. Для обучения используют две основные методики: Демонстрационное обучение на модели; Практическое обучение в полости рта (контролируемая чистка зубов).

Слайд 16,17,18,19,20

Я провела анкетирование сорока врачей стоматологов с целью получения информации как они мотивируют пациентов к гигиене полости рта и как часто дают направления к гигиенисту стоматологическому для проведения

профессиональной гигиены полости рта. Анкетирование проводилось анонимно.

Таким образом, профессиональная гигиена полости рта на разных этапах лечения при различных заболеваниях имеет огромное значение в профилактике и оптимизации лечения заболеваний полости рта. Уже со второго посещения гигиениста стоматологического мы можем увидеть заметные улучшения гигиены полости рта у пациентов.

Наконец, следует отметить, что, приём стоматологического пациента должен начинаться с посещения гигиениста и обучения его гигиене полости рта и заканчиваться контролем качества гигиенических процедур.

Исходя из результатов проведенного исследования можно сказать, что большинство врачей стоматологов (90%) при возможности направляют пациентов к гигиенисту стоматологическому. 80% врачей стоматологов считают, что для лечения стоматологических заболеваний у них будет больше оставаться времени, если профессиональную гигиену будет проводить гигиенист стоматологический.

Спасибо за внимание!