

АКУМУЛАЦИЈА НА ДЕНТАЛЕН ПЛАК И ГИНГИВАЛНА ИНФЛАМАЦИЈА КАЈ ПАЦИЕНТИ СО ФИКСНИ ОРТОДОНТСКИ АПАРАТИ

Георгиева С., Белазелкоска З., Поповски Љ., Перковска М., Цивкаровска А.

СТОМАТОЛОШКИ ФАКУЛТЕТ - Скопје, Клиника за болести на устата и пародонтот

Целта на овој труд е преку клинички испитувања да го проследиме влијанието на фиксни ортодонски апарати во акумулацијата на денталниот плак и гингивалната инфламација.

Вклучени се 30 пациенти на возраст од 12 до 18 години поделени во две групи: испитувана (со фиксни ортодонски апарати) и контролна (без фиксни ортодонски апарати)

Степенот на акумулација на денталниот плак е одредуван со Ramfjord индекс (1967), а на гингивалната инфламација со индексот на Löe Silness (1963).

Резултатите укажуваат на висока процентуална засиеност на дентален плак и гингивална инфламација кај испитуваната група во однос на контролната група.

За време на ортодонскиот третман постои висок ризик за развој на гингивална инфламација, условена од поинцираната плак акумулација.

Кај овие пациенти примената на сите орално хигиенски методи е најдобрата можна превенција во сретнувањето на гингивалната инфламација.

Клучни зборови: плак акумулација, гингивална инфламација, фиксни ортодонски апарати.

Голем број пациенти, функционалните и естетски проблеми на забалото ги решаваат со ортопедски третман.

Денес е сè поголем бројот на пациентите од различна возраст кои подлежат на фиксно ортодонско третман, како решение на нивниот проблем со загризот. Младата популација е најзастапена во процесот на ортодонскиот третман, каде се применува техника на фиксни апарати.

И покрај сите вредности на оваа сè присутна метода на ортодонската терапија, појавата на инфламаторни процеси на гингивата како и декалцификацијата на забите околу брикетите, се наметнуваат како сериозен проблем кој може да ги компромитира ортодонските резултати.

Нашата цел е преку клинички испитувања да го согледаме влијанието на фиксните ортодонски апарати во акумулацијата на денталниот плак и гингивалната инфламација.

Материјал и метод

Во клиничките испитувања вклучени се вкупно 30 пациенти на возраст од 12 до 18 години. Испитаниците се поделени во две групи: испитувана и контролна. Првата ја сочинуваат пациенти со фиксни ортодонски апарати а втората без фиксни ортодонски апарати.

По земената анамнеза за одржување на оралната хигиена пристапено е кон кли-

ничко испитување, при што е водено сметка сите пациенти да бидат со приближно ист степен на орална хигиена.

Степенот на акумулацијата на дентален плак е одредуван со помош на Ramfjord (6) индекс и притоа за идентификација на плакот користено е метиленско сино.

Степенот на гингивалната инфламација е нотираан со помош на индексот по Löe Silness (5).

Добиените резултати се аналитички пресметани и табеларно прикажани.

Резултати

Резултатите од нашите клинички испитувања укажуваат на висока процентуална застапеност на денталниот плак кај пациентите од испитуваната група во однос на контролната. (таб.1)

ТАБЕЛА 1. - ПРИСУСТВО НА ДЕНТАЛЕН ПЛАК КАЈ ИСПИТУВАНИ ПАЦИЕНТИ СО И БЕЗ ФИКСНИ ОРТОДОНТСКИ АПАРАТИ

Ramfjord индекс	Испитувана група		Контролна група	
	n	%	N	%
0	0	0	5	16,6
1	3	10	16	53,3
2	18	60	8	26,6
3	9	30	1	3,3

Присуството на гингивалната инфламација беше поизразено кај испитуваната во однос на контролната група пациенти (таб.2)

ТАБЕЛА 2. - ПРИСУСТВО НА ГИНГИВАЛНА ИНФЛАМАЦИЈА КАЈ ИСПИТУВАНИ ПАЦИЕНТИ СО И БЕЗ ФИКСНИ ОРТОДОНТСКИ АПАРАТИ

Löe Silness индекс	Испитувана група		Контролна група	
	n	%	N	%
0	3	10	6	20
1	9	30	7	23,3
2	14	46,6	12	40
3	4	13,3	5	16,6

Дискусија

Клиничките испитувања укажуваат на тоа дека гингивалната инфламација е честа појава кај пациентите кои носат фиксни ортодонтски помагала. Пред сè ова се однесува на помлади пациенти кај кои ерупцијата на коронките не е целосна.

Ваквите наши резултати се во согласност со оние на Boyd (1), Chen (2), Dubroc (3) и Hallgren (4).

Често пати гингивата кај овие пациенти е едематозна, хиперемична, лесно крвави со присуство на fetor ex ore. Во литературата се опишуваат случаи, кога гингивата е силно зголемена при што истата се спушта или оди под фиксните ортодонтски помагала. Инфламаторните процеси на гингивата кај овие пациенти се резултат на потенцираната акумулација на дентален плак. Денталниот плак е составен од милион ситни честички, невидливи со голо око, кои успешно се кријат и ретинираат на брикетите и другите делови на фиксните апарати.

Изразените инфламаторни промени на гингивата во страничните регии ги поврзуваат со присуство на ортодонтските прстени кои претставуваат идеални ретенциони места за задршка на храна и друг инфективен материјал. Од друга страна ортодонтските прстени ја отежнуваат оралната хигиена и физиолошкото самочистење кое резултира во потенцирана гингивална инфламација, која повремено изискува и антибиотична терапија.

Нашите резултати се потврда која оди во прилог на тезата дека една од најважните компоненти за успешен ортодонтски третман е примената на секојдневна и соодветна орална хигиена.

Давањето на инструкции за избор на четкица за заби, нејзино правилно позиционирање меѓу брикетите во инцизално гингивален правец, примена на вибрациони и ротациони движења под агол од 45 степени и постојано следење на состојбата (контроли) се процеси кои постојано треба да бидат застапени во текот на ортодонтскиот третман.

Изборот на четкица за заби е значаен фактор во контролирањето на акумулацијата на денталниот плак и превенцијата на гингивалната инфламација за време на ортодонтскиот третман.

Значајна предност во тој поглед му се препишува на Rotadent инструментот. Овој инструмент е награден од Американската дентална асоцијација во 1994 година како дел од програмата за добра орална хигиена и регуларна професионална грижа. Со овој инструмент со голема прецизност се отстранува денталниот плак и од најтешко пристапните места во споредба со стандардните четкици. Кај некои пациенти за време на ортодонтскиот третман индицирани се и други помошни средства за постигнување на добри резултати во оралната хигиена како што се употреба на: интердентални четкици, интердентален конец, антиплак течности и др.

Заклучок

Резултатите од нашите клинички испитувања не наведуваат на следните заклучоци:

1. Кај пациентите со фиксни ортодонтски помагала за време на ортодонтскиот третман постои висок ризик за развој на гингивална инфламација, условена од потенцирана акумулација на дентален плак.

2. Едукацијата на овие пациенти за примена на сите орално-хигиенски методи со цел да се подигне нивото на оралната хигиена е најдобрата можна превенција во спречувањето на гингивалната инфламација.

3. Кај оние пациенти кои се сметаат за ризична група за развој на инфекции за време на ортодонтскиот третман повремено се препорачува антибиотска терапија.

DENTAL PLAQUE ACCUMULATION AND GINGIVAL INFLAMMATION IN FIXED ORTHODONTIC BRACES WEARERS

Georgieva S., Belazelkoska Z., Popovski Lj., Perkovska M., Civkarovska A.

Summary

The purpose of this research is to follow the influence of fixed orthodontic braces on accumula-

tion of dental plaque and gingival inflammation by clinical examination.

Thirty individuals aged 12 to 18 were included in the study and divided in two groups: study group (with fixed orthodontic braces), and a control group (without fixed orthodontic braces).

The stage of accumulation of dental plaque was determined using the index according Ramhord and the stage of gingival inflammation according to Low Sinless index.

The results point to high percentage of dental plaque and gingival inflammation in the study group (particularly in the molar area).

At the time of orthodontic treatment high values of gingival inflammation were found, determined by plaque accumulation susceptibility.

Oral hygienic methods among these patients is the best possible prevention of gingival inflammation.

Key words: dental plaque, gingival inflammation, fixed orthodontic braces.

Литература

1. Boyd F. J., Kinder S., Klock C., Rota-dent instrument, Journal of Dental Research 1992; 13(3): 109-112
2. Chen K., Madison S., Shiles A. S., Program of good oral hygiene and regular professional care Am J Orthod 1994; 12(3): 101-107
3. Dubroc T. J., Simon H. S. J., Dental plaque and improving gingival health of orthodontic patients, J Clin Dent 1991; (5): 22-27
4. Hallgren B., Serling J., J Clin Periodontol 1997; 24 (2): 81-5
5. Löe, H., Silness, J.: Periodontal Disease in Pregnancy, J. Prevalence and Severity. Acta Odont. Scand. 21:533, 1963.
6. Ramfjord S. P. The Periodontal Disease index (PDI). J Periodontal 38:602, 1967