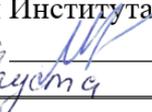


Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: ФГБОУ ВО ВолГМУ Минздрава России
Должность: ФГБОУ ВО ВолГМУ Минздрава России
Дата подписания: 09.03.2023 15:31:17
Уникальный программный ключ:
123d1d365abac3d0cd5b93c39c0f12a00bb02446

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Институт непрерывного медицинского и фармацевтического образования
Кафедра стоматологии**

«УТВЕРЖДАЮ»

Заведующий кафедрой
стоматологии Института ИМФО

д.м.н., доцент  Ю.А. Македонова

« 26 » августа 2022 г.

**Методическая разработка семинара для ординаторов
по специальности 31.08.73 Стоматология терапевтическая
модуль «Кариесология и заболевания твёрдых тканей зуба»
№ 9**

Тема: Методы лечения кариеса зубов. Неминерализованные и минерализованные зубные отложения. Классификация. Диагностика зубных отложений. Определение гигиенических индексов. Удаление зубных отложений.

Форма проведения: семинар

Контингент обучающихся: ординаторы

Продолжительность семинара: 6 часов

Место проведения: учебные базы кафедры стоматологии ИМФО

Цель: Научиться выявлять и устранять различные виды назубных отложений, научиться давать оценку гигиеническому состоянию полости рта.

Формируемые профессиональные компетенции (ПК):

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией (ПК-2);

- готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

Краткий план проведения:

1. Организационные вопросы.
2. Обсуждение вопросов для выявления исходного уровня знаний.
3. Опрос по контрольным вопросам.
4. Демонстрация преподавателем методик проведения основных и дополнительных методов обследования при кариесе зубов и его осложнениях.

Методическое оснащение: методические разработки кафедры

Материальное обеспечение: наборы стоматологических лотков с инструментами для приема больных и работы на фантомах; стоматологические пломбирочные материалы; расходные материалы; видеофильмы, тематические больные, тесты, ситуационные задачи; наборы рентгенограмм; презентации для мультимедиа-проектора.

ВОПРОСЫ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ИСХОДНОГО УРОВНЯ ЗНАНИЙ:

1. Строение твердых тканей зуба.
2. Состав и свойства ротовой жидкости.
3. Инструменты, применяемые для удаления зубных отложений.
4. Применение ультразвука в технике и медицине, его физические свойства.

КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ПО ТЕМЕ ЗАНЯТИЯ

1. По каким параметрам оценивается состояние здоровья полости рта?
2. Как определяется индекс гигиены Федорова-Володкиной?
3. Как определяется индекс Грина-Вермиллиона?
4. Как подразделяются зубные отложения?
5. Как происходит развитие зубных отложений?
6. Как происходит процесс образования зубных отложений?
7. Чем отличается зубной налет и зубной камень?
8. Какие существуют способы выявления зубных отложений?
9. Из каких этапов состоит профессиональная гигиена полости рта?

МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ПРОВЕДЕНИЮ ЗАНЯТИЯ

I. ОЦЕНКА ГИГИЕНИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ ПОЛОСТИ РТА:

Оценка состояния полости рта должна начинаться с оценки *гигиенического статуса* полости рта, а потом переходить к оценке *стоматологического статуса*.

Здоровье полости рта определяется по следующей формуле $ЗПР = ГС + СС$, где ЗПР — здоровье полости рта обследуемого пациента; ГС — гигиенический статус полости рта пациента; СС — стоматологический статус.

Гигиенический статус полости рта пациента оценивается визуально во время осмотра — это субъективная оценка. После этого используют различные индексы гигиены для объективизации наших субъективных оценок. К гигиеническим индексам, используемым для этих целей, относятся следующие:

Индекс и способ его определения	Система баллов, формула и критерии оценки
<p>Индекс гигиены Федорова—Володкиной (1970) — по интенсивности окрашивания вестибулярной поверхности шести нижних фронтальных зубов раствором Шиллера—Писарева или другим индикатором зубного налета</p>	<p>5 баллов - окрашивание всей поверхности коронки зуба; 4 балла — окрашивание 3/4 поверхности; 3 балла — 1/2 поверхности; 2 балла — 1/4 поверхности; 1 балл — отсутствие окрашивания поверхности коронки зуба.</p> <p>Расчет проводится по следующей формуле:</p> $K_{cp} = \frac{\sum K_i}{n},$ <p>где K_{cp} — общий гигиенический индекс; K_i — степень очистки одного зуба; n — количество исследуемых зубов (обычно 6).</p> <p>Оценка индекса производится следующим образом:</p> <p>1,1—1,4 балла — хороший или оптимальный уход; 1,5—1,8 — удовлетворительный; 1,9—2,5 — неудовлетворительный; 2,6—3,8 — плохой; 3,9—5 — очень плохой.</p> <p>Достижение цифровых показателей индекса гигиены Федорова—Володкиной 2,6 и более баллов свидетельствует об отсутствии регулярного ухода за полостью рта. В норме данный индекс гигиены не должен превышать 1,1—1,5 балла. Качественная оценка данного индекса гигиены проводится по следующей системе:</p> <p>3 балла — интенсивное окрашивание поверхности зуба; 2 балла - слабое окрашивание; 1 балл — отсутствие окрашивания.</p> <p>Средний показатель качества очистки зубов K_{cp} определяется по формуле:</p> $K_{cp} = \frac{\sum K}{n},$ <p>где K — показатель степени окраски одного зуба; n — количество исследуемых зубов (обычно 6).</p>

<p>Модифицированный гигиенический индекс Л.В.Федоровой (1982) — аналогичен предыдущему, но отличается тем, что исследование проводится у 16 зубов (16, 13, 12, 11, 21, 22, 23, 25, 36, 33, 32,31,41,42, 43,45).</p>	<p>Оценка полученных показателей индекса проводится следующим образом: 1,1—1,5 балла — хорошая гигиена полости рта; 1,6—2 балла — удовлетворительная ГПР; 2,1—2,5 балла — неудовлетворительная ГПР; 2,6-3,4 — плохая ГПР; 3,5—5,0 — очень плохая ГПР.</p>
<p>Индекс гигиены полости рта (упрощенный) Грина—Вермилльона (1964) (ОНИ-S) — представляет собой двойной индекс, т.е. состоящий из двух компонент: первая компонента - это индекс зубного налета — ДI-S, вторая компонента - это индекс зубного камня — CI-S. Исследование проводят на вестибулярной поверхности 16, 11, 26, 31 зубов и язычной поверхности 36, 46 зубов.</p>	<p>Для оценки индекса зубного налета ДI-S используют следующие оценочные критерии:</p> $DI-S = \frac{\sum C}{n}$ <p>0 — нет налета; 1 — налет покрывает не более 1/3 поверхности зуба; 2 — налет покрывает от 1/3 до 2/3 поверхности зуба; 3 — налет покрывает более 2/3 поверхности зуба. Расчет производится по аналогичной формуле, где С — оценка зубного налета; n — количество оценок.</p> <p>Индекс зубного камня CI-S определяют аналогично индексу ДI-Б, с учетом следующих оценок:</p> <p>0 — нет камня; 1 — наддесневой камень покрывает менее 1/3 поверхности зуба; 2 — наддесневой камень покрывает от 1/3 до 2/3 поверхности зуба или имеются отдельные частицы поддесневого камня; 3 — наддесневой камень покрывает более 2/3 поверхности зуба.</p> <p>Наличие поддесневого зубного камня оценивают баллами 2 и 3. Индекс зубного камня CI-S вычисляется по формуле аналогичной для зубного налета. Оценка индекса представлена в таб.1</p>

Таблица 1.

Оценка индекса гигиены полости рта Грина—Вермилльона

Цифровые показатели индекса	Оценка индекса гигиены	Оценка гигиены полости рта
0-0,6	Низкий	Хорошая
0,7-1,6	Средний	Удовлетворительная
1,7-2,5	Высокий	Неудовлетворительная
>2,6	Очень высокий	Плохая

Гигиенический индекс ОНИ-S рассчитывается по формуле:

$$ОНИ-S = (DI-S) + (CI-S)$$

II. КЛАССИФИКАЦИЯ ЗУБНЫХ ОТЛОЖЕНИЙ:

На сегодняшний день существует следующее подразделение зубного налета:

1. Неминерализованные зубные отложения (ЗО):
 - а) зубная бляшка;
 - б) мягкий зубной налет;
 - в) пищевые остатки.

2. Минерализованные зубные отложения:
 - а) зубной камень (над- и поддесневой).

III. МЕТОДЫ УДАЛЕНИЯ ЗУБНЫХ ОТЛОЖЕНИЙ:

Собственно процесс *удаления зубных отложений* заключается в следующем:

1. Осмотр полости рта пациента и определение объема необходимой профессиональной гигиены полости рта, подбор необходимого инструментария и аппаратуры.
 2. Удаление наддесневых зубных отложений.
 3. Удаление над- и поддесневых зубных отложений.
 4. Шлифование и полирование зубов.
 5. Покрытие поверхностей фторлаком (или гелем).
 6. Составление последующей гигиенической программы.
- Целесообразно проводить удаление зубного камня не сразу, а в несколько посещений, особенно в случае, если он занимает большие площади на различных поверхностях зубов.

<p>ПОЛИРОВАНИЕ ПОВЕРХНОСТИ ЗУБА И РЕМИНЕРАЛИЗАЦИЯ</p> <p><i>Чистящие полирующие инструменты средства</i></p> <p>и и</p>	<p><u>Резиновыми колпачками</u> в низкоскоростном наконечнике удаляют мягкий зубной налет с гладких поверхностей зубов и полируют поверхность корня.</p> <p><u>Вращающиеся щеточки</u> используют для удаления мягкого зубного налета с жевательных поверхностей зубов в области фиссур, ямок, естественных углублений.</p> <p>Контактные поверхности зубов можно полировать <u>целлулоидными штрипсами</u> с минимальной абразивностью.</p> <p><u>Полировочные пасты</u> предназначены для полирования поверхностей зуба после удаления мягкого и плотного зубного налета, очищения поверхности зуба перед проведением лечебно-профилактических мероприятий. Различают полировочные пасты мелкой, средней и высокой степени абразивности по шкале RDA. Выпускают пасты на водной или масляной основе с добавлением фторидов, ароматической отдушки и др.</p>
<p>Водно-воздушные абразивные аппараты</p>	<p>Аппараты подают мощную водно-воздушно-абразивную струю из наконечника с резервуаром для абразивного вещества, способную удалять пигментированный зубной налет и мягкие отложения, в частности, в</p>

	<p>труднодоступных участках зубного ряда. Специальная канюля направляет и концентрирует струю порошка, обеспечивая ее точное попадание на очищаемые участки. Перед применением следует изолировать мягкие ткани с помощью коффердама, так как порошок может вызвать их повреждение. Не следует использовать этот метод в области обнаженного цемента корня или дентина, композитных реставраций, стоматологических имплантатов. Также он не применяется у пациентов с респираторными, инфекционными заболеваниями и находящихся на медикаментозном режиме по контролю электролитного баланса.</p>
<p>Реминерализация поверхности зуба после удаления зубных отложений и полирования его поверхности</p>	<p>После удаления зубных отложений проводят реминерализующую терапию в виде аппликаций кальций- и/или фторидсодержащих препаратов (гелей, растворов) (продолжительность аппликации кальцийсодержащих препаратов обычно составляет 15 мин, фторидсодержащих — 3—5 мин) или покрытия зубов фторидсодержащим лаком.</p>

Техника удаления зубных отложений

Перед началом процедуры проводим орошение полости рта слабым раствором антисептика (гипохлорит натрия, хлоргексидин, фурацилин и др.). Известны химический и механический способы удаления зубных отложений, среди механического способа различают мануальный и аппаратный.

Мануальный способ. Зубной ряд изолируется от слюны с помощью адсорбционных валиков. Последовательность проведения процедуры состоит из следующих этапов:

1. Начинают удаление зубных отложений с дистальной поверхности 38 зуба.
2. Перемещаются в медиальном направлении, удаляя отложения с вестибулярной стороны моляров и премоляров.
3. Далее обрабатывают оральную поверхность этих зубов.
4. В такой же последовательности удаляют зубной камень боковых зубов правой половины нижней челюсти.
5. После этого переходят к чистке передней группы зубов, начиная с язычной поверхности 33 зуба, последовательно обрабатывая оральные поверхности передних зубов, затем — вестибулярные.
6. Для удаления зубного камня с апроксимальных поверхностей зубов используют гладилки малых размеров.

Для удаления минерализованных зубных отложений используют скейлеры (scaling англ. - скоблить). К ним относятся серповидные скейлеры с изогнутым лезвием, с прямым лезвием, кюретты (curette) универсальные и зоноспецифические (кюреты Грейси), мотыги, рашпили, долота.

ЛИТЕРАТУРА

Основная литература:

1. Клиническая стоматология [Текст] : учебник для студентов по направлению подготовки "Стоматология" / В. Н. Трезубов [и др.] ; под ред. В. Н. Трезубова, С. Д. Арутюнова. - М. : Практическая медицина, 2015. – 787.
2. Боровский Е. В. Терапевтическая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского . - М. : МИА , 2011 . - 798 с. : ил., цв. ил.
3. Максимовский Ю. М. Терапевтическая стоматология [Электронный ресурс] : рук. к практ. занятиям / Максимовский Ю. М., Митронин А. В. ; М-во образования и науки РФ. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011 . - 423, [9] с. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>
4. стоматология в 3-х частях. Часть 3. Заболевания слизистой оболочки рта. [Электронный ресурс] / под ред. Г.М. Барера. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970411193.htm>
5. Терапевтическая стоматология. Болезни зубов. В 3 ч. Ч. 1. [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Е.А. Волкова, О.О. Янушевича - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433393.html>
6. Терапевтическая стоматология. В 3-х частях. Часть 2. Болезни пародонта [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Г.М. Барера. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434598.html>
7. Терапевтическая стоматология. В 3-х частях. Часть 3. Заболевания слизистой оболочки рта. [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Г.М. Барера - 2-е изд., доп. и перераб. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434604.html>

Дополнительная литература:

1. Диагностика и дифференциальная диагностика кариеса зубов и его осложнений [Текст] : учеб. пособие для студентов II - V курсов стоматол. фак. - 060201 - Стоматология ; ГБОУ ВПО ВолгГМУ Минздрава РФ, Каф. терапевт. стоматологии ; [сост. : Л. И. Рукавишников и др.]; под ред. И. В. Фирсовой, В. Ф. Михальченко. - Изд. 2-е, перераб. и доп. . - Волгоград : [Мега-Принт] , 2013.- 120, [2] с. : ил. – Режим доступа: http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=%C4%E8%E0%E3%ED.%E8%20%E4%E8%F4%F4.%E4%E8%E0%E3%ED.%EA%E0%F0%E8%E5%F1%E0%20%E7%F3%E1%EE%E2_2013&MacroAcc=A&DbVal=47
2. Камышников В. С. и др. Методы клинических лабораторных исследований [Текст] /под ред. В. С. Камышникова. - 7-е изд. - М. : МЕДпресс-информ, 2015. - 735, [1] с.: ил., цв. ил.
3. Клиническая анатомия полости зуба и корневых каналов [Текст] : монография / Ю. А. Македонова [и др.] ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2015. - 236 с. : ил. –Режим доступа : http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=%CA%EB%E8%ED%E8%F7.%E0%ED%E0%F2%EE%EC%E8%FF.%EF%EE%EB%EE%F1%F2%E8.%E7%F3%E1%E0.%E8_2015&MacroAcc=A&DbVal=47
4. Котаниди С. А. и др. Социальный статус стоматолога общей практики [Текст] : монография / ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2014. - 116, [4] с.
5. Михальченко В. Ф. Диагностика и дифференциальная диагностика некариозных поражений зубов [Текст] : учеб. пособие по спец. 060105 65 "Стоматология" /

- Михальченко В. Ф., Радышевская Т. Н., Алешина Н. Ф. и др. ; Минздравсоцразвития РФ, ВолГМУ . - Изд. 2-е, перераб. и доп. . - Волгоград : ВолГМУ , 2010 . - 50 с.
6. Сапин М. Р. Атлас анатомии человека для стоматологов [Электронный ресурс] / Сапин М. Р., Никитюк Д. Б., Литвиненко Л. М. . - М. : ГЭОТАР-Медиа , 2013. – 600 с. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>
 7. Фирсова И. В. Эндосистемы в стоматологии [Текст] : учеб. пособие, для спец. 060201 - Стоматология / ВолГМУ Минздрава РФ ; [сост. : И. В. Фирсова и др.]. - Волгоград : Изд-во ВолГМУ, 2014. - 62, [2] с. : ил. – Режим доступа : <http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=%DD%ED%E4%EE%F1%E8%F1%F2%E5%EC%FB %E2 %F1%F2%EE%EC%E0%F2%EE%EB%EE%E3%E8%E8 2014&MacroAcc=A&DbVal=47>
 8. Основы местного обезболивания в клинической стоматологии [Текст] : [учеб. пособие по спец. 060201 - стоматология] / Ю. А. Ефимов [и др.] ; [под ред. Ю. В. Ефимова]. - М. : Мед. кн., 2015. – 151.
 9. Витально-экстирпационный метод лечения пульпита [Текст] : учеб. пособие / ВолГМУ Минздрава РФ ; сост. : Л. И. Рукавишников, А. Н. Попова, В. Ф. Михальченко, С. В. Крайнов . - Изд. 2-е, перераб. и доп. -Волгоград : Изд-во ВолГМУ, 2017. – 94, [2] с. – Режим доступа : <http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=%C2%E8%F2%E0%EB%FC%ED%EE %FD%EA%F1%F2%E8%F0%EF%E0%F6%E8%EE%ED%ED%FB%E9 %EC%E5%F2%EE%E4 %EB%E5%F7%E5%ED%E8%FF %EF%F3%EB%FC%EF%E8%F2%E0 2017&MacroAcc=A&DbVal=47>
 10. Основы пародонтальной хирургии [Текст] : учеб. пособие / Ю. В. Ефимов [и др.] ; Минздрав РФ ; ВолГМУ. - Волгоград : Изд-во ВолГМУ, 2013. – 118
 11. Саямов Х.Ю., Македонова Ю.А. Топография каналов корней зубов верхней и нижней челюсти: учебное пособие. - <http://vocmp.oblzdrav.ru/uchebnoe-posobie-topografiya-kanalov.html> (свидетельство ПИ № ФС9-2105, выдано федеральной службой по надзору в сфере массовых коммуникаций, связи и охраны культурного наследия 10.01.2008), 2020. – 1,23 Мб. / авторское участие – 3,2 Мб.
 12. Дьяченко С.В., Гаврикова Л.М., Македонова Ю.А., Куркина О.Н. Дифференцированный подход к выбору композита для лечения заболеваний твердых тканей зуба: учебное пособие. - <http://vocmp.oblzdrav.ru/uchebnoe-posobie-differencirovani.html> (свидетельство ПИ № ФС9-2105, выдано федеральной службой по надзору в сфере массовых коммуникаций, связи и охраны культурного наследия 10.01.2008), 2020. – 1,15 Мб.
 13. Македонова Ю.А., Гаврикова Л.М., Афанасьева О.Ю., Куркина О.Н., Дьяченко С.В., Александрова Е.С., Ставская С.В., Кабытова М.В. Реципрокные факторы риска: заболевания слизистой полости рта и сопутствующая патология: учебное пособие. - ВолГМУ. - Волгоград : Изд-во ВолГМУ, 2021. - 100 с.
 14. Профилактика кариеса зубов [Текст] : учеб. пособие для системы послевуз. образования по спец. 060201 - Стоматология / Л. Д. Вейсгейм [и др.] ; ВолГМУ. - Волгоград : Изд-во ВолГМУ, 2012. - 100 с.

ТЕСТОВЫЙ КОНТРОЛЬ ЗНАНИЙ ПО ТЕМЕ ЗАНЯТИЯ:

01. Пелликула зуба образуется за счет:

- 1) коллагена
- 2) кератина
- 3) скопления микроорганизмов и углеводов
- 4) гликопротеидов слюны
- 5) слущенного эпителия

02. Иммунные зоны зуба:

- 1) фиссуры и углубления на зубах
- 2) пришеечная треть видимой коронки зуба
- 3) жевательные поверхности зубов
- 4) бугры, экватор и вестибулярные поверхности зубов
- 5) режущий край

03. Основным защитным фактором ротовой жидкости является:

- 1) слюна, пересыщенная ионами Са и Р
- 2) пелликула
- 3) бикарбонатный буфер в слюне
- 4) повышение вязкости ротовой жидкости
- 5) низкая вязкость ротовой жидкости

04. Основными компонентами реминерализующей терапии являются:

- 1) натрий, магний
- 2) йод, бром
- 3) кальций, фтор
- 4) железо, стронций
- 5) серебро, золото

05. Кариесрезистентность - это устойчивость к действию:

- 1) кислот
- 2) щелочей
- 3) кариесогенных факторов
- 4) абразивного фактора
- 5) температурных факторов

06. Окрашивание, возникающее в период развития зубов, обусловлено:

- 1) пищевыми красителями
- 2) лекарственными веществами для полосканий
- 3) врожденной эритропоэтической порфирией
- 4) эрозией эмали
- 5) клиновидным дефектом

07. Окрашивание, возникающее после прорезывания зубов:

- 1) возрастные изменения цвета зубов
- 2) несовершенный дентиногенез
- 3) гипоплазия эмали
- 4) вследствие гемолитической болезни новорожденных в анамнезе
- 5) эритродонтия при эритропоэтической порфирии

08. Черное окрашивание зубов развивается из-за:

- 1) Bact. Melaninogenicum
- 2) Str. Mutans
- 3) Str. sanguis
- 4) Licken clentalis
- 5) Actinomyces viscosus

09. Зелёное окрашивание обусловлено:

- 1) никотина
- 2) хлоргексидина
- 3) Licken clentalis
- 4) Str. Mutans
- 5) Str. Sanguis

10. Галитоз – это заболевание проявляющееся

- 1) изменением цвета зубов
- 2) налетом на языке
- 3) чувством жжения в полости рта
- 4) неприятным запахом изо рта
- 5) наличием камня в слюнном протоке

Ситуационные задачи:

1. Больной Р., 21 год, обратился с жалобами на неприятный запах изо рта. При обследовании выявлено большое количество мягкого зубного налета, в области нижних фронтальных зубов с язычной поверхности определяется зубной камень в межзубных промежутках. ИГ по Грину-Вермилиону составляет 2,2 балла. Дайте характеристику гигиене полости рта данного больного, дайте оценку гигиеническому индексу и общей гигиене полости рта.
2. Больной В, 44 года, обратился в клинику с целью санации. При осмотре: большое количество плотного пигментированного налета на оральной поверхности зубов, ИГ равен 1,8 балла. Из анамнеза – курит, употребляет большое количество чая и кофе. Дайте гигиеническую оценку состоянию полости рта, определите возможные способы устранения зубных отложений и профилактики их образования.

Разработчик: доцент кафедры стоматологии ИНМФО М.В. Кабытова