

МІНІМАЛЬНО-ІНВАЗИВНІ МЕТОДИКИ ЛІКУВАННЯ КАРІЄСУ У ДІТЕЙ

Жирова В.Г., Райда А.І., Бурдейная І.А., Жиров А.І.

ДУ «Кримський державний медичний університет імені С.І.Георгієвського», м. Сімферополь

Стоматологічна концепція мінімальної інвазії пропонує новий стандарт лікування, зберігаючи якомога більше здорової зубної тканини та знижуючи ризик руйнування зуба в майбутньому. Найважливіший цей принцип лікування для дітей, де основними критеріями має бути якість, швидкість обробки каріозної порожнини, а також безболісність та безпека маніпуляцій. Після обробки каріозна порожнина має володіти ретенційною властивістю для оптимальної адгезії пломбувального матеріалу.

Лікування ж карієсу має бути направлене на захист пульпи і підвищення мінералізації дентину каріозної порожнини. Перспективним, з цієї точки зору, є глибоке фторування дентину, проте клінічна ефективність даної методики при лікуванні середнього карієсу тимчасових зубів не вивчена.

Метою справжнього дослідження була оцінка безпосередніх та віддалених результатів лікування середнього карієсу тимчасових зубів у дітей.

Об'єкт і методи дослідження

В ході справжнього дослідження проведено клінічне обстеження і лікування 54 дітей у віці від 3-8 років, у яких в 72 зубах був діагностований середній карієс.

Препарування твердих тканин зуба проводили за допомогою системи повітряної абразії Sandman Futura.

До переваг даного методу відноситься безболісність і безшумність, підвищення комфорту дитини і його батьків, безпека для слизової оболонки порожнини рота, максимальне збереження здорових тканин зуба, легкість видалення змінених тканин. Завдяки шорсткій поверхні, що утворюється після обробки зуба, забезпечується краще бондування пломби.

З метою підвищення ефективності лікування середнього карієсу тимчасових зубів у дітей було застосовано глибоке фторування (ГФ) дентину дна каріозних порожнин перед пломбуванням СИЦ. Через 12 місяців після лікування в більшості випадків були відсутні клінічні ознаки зміни стану зубів: не було скарг, дитина користувалася вилікуваними зубами під час їжі, слизова оболонка ясен в ділянці пломбування зубів була блідо-рожевого кольору, емаль зубів мала природний блиск і колір.

Вивчення стану пломб показало, що в 95,4% випадків пломби зберегли свої основні властивості і не вимагали заміни.

Висновок: Запропонована комплексна схема підвищує ефективність лікування середнього карієсу тимчасових зубів у дітей у віці 3-8 років, у порівнянні з традиційним лікуванням.

ЗАСТОСУВАННЯ ART-МЕТОДИКИ ЛІКУВАННЯ КАРІЄСУ У ОСІБ СТАРШИХ ВІКОВИХ ГРУП

Зайцев А.В.

ВДНЗУ «Українська медична стоматологічна академія», м. Полтава

Стрімке збільшення в нашій країні числа осіб похилого віку, велика поширеність у них одонтопатологій, зміни в економіці нашої країни, призводять до того, що однією з важливих проблем вітчизняної охорони здоров'я є забезпечення конституційного права громадян старших вікових категорій на охорону здоров'я та медичну допомогу в гарантованому об'ємі і адекватній якості, зокрема, в терапевтичній стоматології. Цю проблему намагаються подолати шляхом впровадження в практику нових пломбувальних матеріалів та адаптованих до них технологій лікування. Так, особливо високої розповсюдженості сьогодні в стоматології набули склоіономерні цементи і атравматична методика відновлення зруйнованих зубів (ART-техніка).

Сучасний етап життя людини зумовлений передусім науково-технічним прогресом, тому будь-яка, навіть найкраща система, може і повинна бути вдосконалена належним чином. Це стосується і ART-техніки. До сьогоднішнього дня при використанні ART-техніки застосовуються інструменти, які давно вже застаріли.

В зв'язку з цим метою нашого дослідження було удосконалення стоматологічних інструментів, які застосовуються при лікуванні хворих з неускладненим карієсом за ART-методикою.

Для цього було проліковано 102 особи похилого віку, у яких запломбовано 175 каріозних порожнин. Всі хворі були розподілені на три групи: в 1-й групі для формування каріозних порожнин застосовували ротаційну техніку, у 2-й — звичайну ART-техніку та набір інструментів «Каріклінз», в 3-й — ART-техніку з використанням модифікованих інструментів.

Клінічну оцінку реставрації проводили згідно критеріїв USPHS безпосередньо в день реставрації та через 6 і 12 місяців.

Найкращі клінічні результати лікування хворих з неускладненим карієсом у найближчій та віддаленій терміни спостереження отримані нами у хворих 3-ї групи, яким застосовували ART-техніку та запропонований нами набір стоматологічних інструментів.