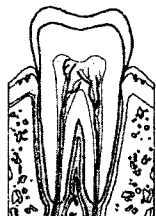


складає 33 – 39%. У поверхневих шарах емалі є F, Zn, Pb, Fe. У глибоких шарах сконцентровані Na і Mg, рівномірно розподілені по всій товщині емалі Sr, Cu, Al і K.

Порушення мікроелементного складу емалі, зумовлене різними чинниками, веде до порушення її структури та резистентності. Особливо шкідливо діє на емаль підвищений уміст важких металів у продуктах харчування, питній воді, ґрунті. На території Івано-Франківської області спостерігається поєднання шкідливої дії недостатньої кількості фтору, дефіциту йоду, що в деяких районах посилюється підвищеним умістом солей важких металів у навколишньому середовищі. Тому рівень стоматологічної захворюваності складає 91,2%- 97,8%, а в місцевостях, де висока концентрація ртуті та берилію (перший клас токсичності), складає 97,2-100% ураженості.

У обстежених нами дітей, які проживають у несприятливих у екологічному відношенні районах, часто спостерігаються швидкоплинні форми карієсу, особливо на тлі соматичних захворювань. Індекс КПВ склав від 4,7+0,46 до 6,3+0,73.



## ОБОСНОВАНИЕ ВЫБОРА СПОСОБА РЕСТАВРАЦИИ КОРОНКОВОЙ ЧАСТИ ДЕВИТАЛЬНЫХ ФРОНТАЛЬНЫХ ЗУБОВ

**Высшее  
государственное  
учебное заведение  
Украины  
«Украинская  
медицинская  
стоматологическая  
академия» г. Полтава**

**И.Ю. Попович,  
Т.А. Петрушанко**

При восстановлении композитными материалами девитальных фронтальных зубов, дефекты коронок которых занимают 2/3 их величины и более, перед стоматологом возникает ряд вопросов, а именно: какой реставрации зуба отдать предпочтение - бесштифтовому адгезивному способу или применить штифтовую конструкцию; каким штифтам отдать предпочтение; какой должна быть глубина погружения штифта в корневой канал и др. Цель настоящего

исследования - обосновать прямой способ восстановления коронки девитальных фронтальных зубов на основе анализа напряженно-деформированного состояния (НДС) реставрированных зубов и применения математического расчета. НДС изучали с помощью двухэкспозиционной голографической интерферометрии на 24 удаленных резцах, восстановленных тремя разными способами (без применения штифта, с использованием стеклопластиковых «ПАСС» штифтов фирмы «Эста», погруженных в корневой канал на 1/2 и 2/3 его длины). При восстановлении коронковой части бесштифтовым способом использован фотополимерный материал «Эста – 3» (Украина). В корневом канале штифты фиксировали на композитный цемент двойной полимеризации «Calibra». Был произведен математический расчет реставрационной конструкции коронковой части депульпированного резца верхней челюсти: определена оптимальная глубина погружения штифта в корневой канал, необходимый диаметр стеклопластикового штифта. В результате выполненных исследований и математических расчетов выявлено, что наиболее целесообразно использовать при восстановлении коронок девитальных фронтальных зубов стеклопластиковые штифты, погруженные на 1/2 длины корневого канала.