

УДК 616.314-036.1-74 015 46

Іваницький І.О.

КЛІНІЧНИЙ ДОСВІД ПОЄДНАНОГО ЗАСТОСУВАННЯ РІЗНИХ ДЕСЕНСИТАЙЗЕРІВ ТА КОМПОЗИЦІЙНОГО МАТЕРІАЛУ В ЛІКУВАННІ ХВОРИХ ІЗ НЕКАРІОЗНИМИ УРАЖЕННЯМИ ЗУБІВ ТА ПІДВИЩЕНОЮ ЇХ ЧУТЛИВІСТЮ

ВДНЗУ «Українська медична стоматологічна академія», м. Полтава

В сучасних умовах проблема лікування гіперчутливості зубів (ГЗ), незважаючи на значне зростання інтересу до неї, залишається менш розробленою порівняно з іншими стоматологічними захворюваннями. Проте чітко виражена тенденція до збільшення розповсюдженості ГЗ, що може виявлятися як самостійне захворювання, так і супроводжувати інші некаріозні ураження зубів, вимагає подальшої активізації досліджень даної проблеми.

Це стосується, зокрема, пошуку найкращих можливостей подолання ГЗ, що виникає внаслідок наявності у хворих некаріозних уражень зубів із значною втратою їх твердих тканин. У таких випадках необхідним є не лише місцеве знеболення зубів, але й усунення їх дефектів пломбувальними матеріалами. При цьому, враховуючи, що суттєві зміни у структурі емалі та дентину, викликані некаріозними ураженнями зубів, ускладнюють процес взаємодії їх твердих тканин та відновлюючого матеріалу, підходити до вибору десенситайзера слід особливо ретельно. Необхідно, щоб засіб для усунення ГЗ не тільки не знижував якість адгезії, а й, створював додаткові умови для тривалого збереження реставрації.

Мета нашого дослідження полягала у дослідженні ефективності поєданого використання різних десенситайзерів та композиційного матеріалу в лікуванні пацієнтів із підвищеною чутливістю, що виникла на фоні інших некаріозних уражень зубів.

Об'єкти та методи дослідження. Під нашим клінічним спостереженням знаходилось 30 осіб із ГЗ, яка виникла на фоні уражень твердих тканин зубів, глибина яких робить необхідним їх естетичне та функціональне відновлення. Після клініко-лабораторних досліджень хворі були розподілені нами на дві групи. Основою для поділу на групи слугував вибір матеріалу для усунення підвищеної чутливості та стабілізації патологічного процесу. Так, у I групі це був «Десенсил» (фірма «ВладМиВа»), у II – «Глуфторед» (фірма «ВладМиВа»). Для естетичного та функціонального відновлення зубів в обох групах використовувався композиційний матеріал «Jen LC Flow» (фірма «Jendental»). Місьцеве лікування пацієнтів обох клінічних груп включало також проведення професійного чищення зубів та інших заходів з санації порожнини рота. Окремим хворим усували місцеві травматичні фактори. Оцінку лікування проводили через 6 місяців та 1 рік за шкалою якості пломбування, запропонованою Г. Рюге (1980).

Результати власних досліджень показали, що у пацієнтів, яким було проведено відновлення дефекту з попереднім застосуванням «Глуфторед» та «Десенсил», були однаковими за всіма критеріями, і самі результати не були нижче оцінки S (Sierra – ті, котрі хоч і мають невеликі відхилення від ідеалу, але вважаються все ж прийнятними) за всіма критеріями. Не було зафіксовано жодного випадку рецидиву ГЗ протягом всього терміну спостереження.