

Красильников П. А.
**ОБОСНОВАНИЕ ВЫБОРА МЕТОДА ВОССТАНОВЛЕНИЯ
АПРОКСИМАЛЬНЫХ ПОВЕРХНОСТЕЙ У ПАЦИЕНТОВ
С БОЛЕЗНЯМИ ПЕРИОДОНТА**

Научный руководитель доц. Соломевич А. С.
Кафедра 2-й терапевтической стоматологии
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Уровень распространения болезней периодонта и кариеса зубов в Республике Беларусь остается высоким. Так по данным Л.Н. Дедовой и соавторов 92.5% людей в группе 35-44 лет имеют заболевание периодонта. Выбор вида пломбирочного материала и метода реставрации аппроксимальных кариозных полостей у пациентов с болезнями периодонта, особенно при наложении контактирующих с десной надо проводить с учетом гигиены полости рта, характера микрофлоры и выраженности клинической картины заболевания.

Цель: определить показания к методам восстановления аппроксимальных кариозных полостей зубов прямым и непрямым методом у пациентов с болезнями периодонта.

Задачи:

- 1 Определить оптимальный метод восстановления аппроксимальных кариозных полостей зубов у пациентов с хроническим гингивитом.
- 2 Определить оптимальный метод восстановления аппроксимальных кариозных полостей зубов у пациентов с хроническим периодонтитом.

Материал и методы. Объектом клинических наблюдений явилось 20 пациентов с хроническим гингивитом, хроническим периодонтитом и кариозными полостями II класса по Блэку. В каждую группу распределено равное количество пациентов с хроническим гингивитом и хроническим периодонтитом. 10 пациентам первой группы проведена реставрация аппроксимальных поверхностей зубов прямым методом с использованием композиционного материала. Пациентам второй группы проведена реставрация аппроксимальных кариозных полостей этим же композиционным материалом непрямым способом. Оценка непосредственных и ближайших результатов была проведена по критериям USPAS.

Результаты и их обсуждение. При непрямом методе восстановления кариозных полостей II класса по Блэку показатели объективных тестов оказались выше у пациентов как с гингивитом так и с периодонтитом. При прямом методе показатели объективных тестов оказались выше на 25% при хроническом гингивите, чем при хроническом периодонтите.

Выводы:

- 1 При реставрации кариозных полостей II класса по Блэку у пациентов с хроническим гингивитом рекомендован как прямой так и не прямой метод восстановления контактного пункта.
- 2 У пациентов с хроническим периодонтитом рекомендовано восстановление контактного пункта непрямым методом.