

Соколовская О. И., Зенькевич А. В.

СРАВНЕНИЕ IN VITRO ВЛИЯНИЯ РАЗЛИЧНЫХ СТРУЙНЫХ АБРАЗИВОВ НА ЭСТЕТИЧЕСКИЕ РЕСТАВРАЦИОННЫЕ МАТЕРИАЛЫ

*Научные руководители д-р мед наук, проф. МанакТ. Н.,
канд. мед. наук, доц. Полянская Л. Н.*

2-ая кафедра терапевтической стоматологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Проблема эффективности профессиональной гигиены в настоящее время набирает всё большие обороты. По статистике около 80% людей имеют зубной камень. Он образуется из мягкого зубного налёта, на который осаждаются известковые соли слюны. При несвоевременном устранении данной проблемы могут возникнуть такие заболевания как: гингивит, пародонтит и кариес.

На сегодняшний день наиболее распространенный метод удаления зубной биопленки в клинике это снятие мягких зубных отложений резиновой чашечкой с пастой. Однако он не позволяет добиться полного очищения всех поверхностей зуба.

Воздушно-абразивная полировка представляет альтернативный способ удаления наддесневых внешних пигментаций и отложений на зубах. Несомненным преимуществом технологии Air-Flow является отсутствие прямого контакта с эмалью зубов и, как следствие, дискомфорта, обусловленного давлением и нагревом, а также более эффективное удаление пигментаций и биопленки, лучший доступ к различным поверхностям зубов, меньшая абразивность и возможность безопасного использования технологии на поверхностях корней зубов и имплантатах. Все это способствует внедрению данной методики в практику.

Цель: изучить свойства и влияние различных порошков для воздушно-абразивной полировки на реставрационные материалы.

Материалы и методы. Было изготовлено 20 стандартных образцов реставрационных материалов (светоотверждаемый композиционный материал и стеклоиономерный цемент) диаметром 1 см и толщиной 2 мм. Образцы изготавливались согласно инструкции производителя и тщательно обрабатывались. После чего была произведена их воздушная полировка струйными абразивами в течении 5 секунд (за исключением контрольной группы образцов). Оценка поверхности производилась методами окрашивания, микроскопии и профилометрии. Данные были статистически обработаны.

Результаты и их обсуждение. Среди исследованных образцов воздействие порошка глицина вызывает заметно меньшее повреждение на поверхности реставраций по сравнению с порошками соды и карбоната кальция, при использовании которых создается микроабразивная поверхность. Поэтому после работы данными струйными абразивами необходима обработка полирующей пастой, что удлиняет время клинического приема.

Выводы. Каждый из используемых порошков имеет свои преимущества и недостатки. Поэтому подбор струйного абразива должен быть индивидуализирован. Пациентам, у которых в качестве воздушно-абразивного средства применялся гидрокарбонат натрия, необходимо проводить покрытие обрабатываемых поверхностей зубов лечебно-профилактическими средствами. При проведении профессиональной гигиены полости рта методом воздушной абразии рекомендуется использование средств защиты пациента (нагрудник, защитные очки, пылесос, слюноотсос) и врача (защитные очки, маска, шапочка, перчатки).