

Головко М.А., Толчков Т.Д.

ОЦЕНКА ВЗАИМОСВЯЗИ ОККЛЮЗИИ С ЭРОЗИВНЫМ ИЗНОСОМ ЗУБОВ

Научные руководители: канд. мед. наук, доц. Крушинина Т.В.,

канд. мед. наук, доц. Гресь Н.А.

Кафедра общей стоматологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Состоятельность окклюзионных взаимоотношений обеспечивает полноценное функционирование зубочелюстной системы, снижает риск возникновения заболеваний тканей периодонта и височно-нижнечелюстного сустава. Функциональные нарушения окклюзии, связанные с избыточными окклюзионными силами при статическом сжимании (глотание, бруксизм) и динамической функции (жевание) приводят к биомеханическому перенапряжению и возникновению «биологической коррозии» зубов. Некариозные поражения (абфракции, клиновидные дефекты, эрозии, истирание) в пришеечной области являются распространенным стоматологическим заболеванием. В норме окклюзионные контакты должны быть симметричные, равномерные справа и слева, их площадь составляет около 4мм². Диагностика окклюзионных взаимоотношений является немаловажной задачей при оценке состояния зубочелюстной системы.

Цель: изучить частоту биокоррозии зубов при наличии окклюзионных нарушений.

Материалы и методы. В исследовании приняли участие студенты 1 и 2 курса стоматологического факультета (n=50) в возрасте 18 - 21г. Для решения первой задачи участникам была предложена разработанная анкета для определения факторов риска окклюзионной дисгармонии. Для решения второй задачи обследуемым проводили осмотр пришеечной части зубов с помощью стоматологического зеркала и зонда для выявления абфракционных дефектов и регистрацию окклюзионных контактов в положении центральной окклюзии с помощью воска бюгельного 0,2. Полученные данные регистрировались в специальном журнале для последующего анализа.

Результаты и обсуждение. Результаты анкетирования показали, что у большинства участников имеются дополнительные факторы риска возникновения окклюзионной дисгармонии. Анализ окклюдодиаграмм выявил асимметричность и неравномерность окклюзионных контактов у 75% обследованных. У 80% студентов с выявленным окклюзионным дисбалансом имеются эрозивные поражения пришеечных областей зубов на стороне максимального смыкания.

Выводы: абфракционные дефекты являются ранними признаками повышенной окклюзионной нагрузки.