

Копыльская С.Д.

СРАВНИТЕЛЬНАЯ ОЦЕНКА КРАЕВОГО ПРИЛЕГАНИЯ РАЗЛИЧНЫХ ПЛОМБИРОВОЧНЫХ МАТЕРИАЛОВ

Научные руководители: канд. мед. наук, доц. Кронивец Н.А., ст. преп. Сахар Г.Г.

*Кафедра стоматологической пропедевтики и материаловедения
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

Актуальность. Вторичный кариес является распространенным заболеванием, составляющий до 35-40%, одна из причин возникновения вторичного кариеса является нарушение краевого прилегания.

Цель работы: изучить краевое прилегание пломб, выполненных из композитных материалов и стеклоиономерных цементов *in vitro*.

Задачи исследования:

1. Исследовать в эксперименте краевое прилегание различных типов стоматологических пломбировочных материалов.

2. Сравнительная оценка краевого прилегания стоматологических пломбировочных материалов, для получения новых данных.

Материалы и методы. Исследование проводили на 30 удаленных по ортодонтическим показаниям зубах. Зубы были распределены на 3 группы по 10 зубов в соответствии с материалами последующего пломбирования. Использовали СИЦ «Цемион» (ЗАО «ВладМиВа», Россия), «КемФил» (ООО «СтомаДент», Россия) и композитный материал «Charisma» («KulzerGmbH», Германия), окрашивались раствором йода, распиливались по сагиттальной плоскости, результаты были получены под микроскопом под увеличением в 20 раз. Оценка результатов производилась в баллах:

- отсутствие нарушений границы пломба-зуб – 0 баллов;
- наличие нарушений границы пломба-зуб, дефекты прилегания пломбировочного материала к дентину – 1 балл;
- наличие отрывов пломбировочного материала по границе пломба-зуб – 2 балла.

Результаты и их обсуждение. 1. Группы №1 («Цемион») и №2 («КемФил»): продемонстрировали низкие показатели краевого прилегания, набрав по **2 балла**. В данных образцах зафиксированы отрывы пломбировочного материала от тканей зуба по границе пломба-зуб. Группа №3 («Charisma»): показала наилучший результат – **0 баллов**. 2. На краевое прилегание влияет эффективность предварительной подготовки тканей (травление эмали кислотой и очистка дентина от продуктов препарирования).

Выводы. Проведенное исследование подтверждает, что нарушение краевого прилегания является одной из причин возникновения вторичного кариеса, составляющего до 35–40% повторных обращений пациентов. Результаты лабораторных испытаний *in vitro* показали, что у композитного материала «Charisma» проникновение красителей по границе пломба-зуб по сравнению с СИЦ «Цемион» и СИЦ «КемФил» ниже. Для достижения такого результата и снижения рисков необходимы строгое соблюдение протокола адгезивной подготовки, обеспечение плотного контакта материалов с тканями зуба и компенсация полимеризационной усадки.