

ПРОБЛЕМА ПОВРЕЖДЕНИЯ СОСЕДНЕГО ЗУБА ПРИ ПРЕПАРИРОВАНИИ II КЛАССА ПО БЛЭКУ

Петражицкая Г.В.

Ассистент

Белорусский государственный медицинский университет

Беларусь, Минск

galina_petrazhytskaya@mail.ru

Повреждение контактной поверхности соседнего зуба во время препарирования II класса по Блэку по данным различных авторов составляет более 70% случаев. Целью данной работы стало проведение анкетирования врачей-стоматологов по вопросам повреждения соседнего зуба при препарировании II класса по Блэку. Данная проблема является актуальной и требует тщательного исследования.

Ключевые слова: анкетирование, кариес II класса по Блэку, ятрогенное повреждение.

PROBLEM OF DAMAGE OF THE CONTACT SURFACE OF THE ADJACENT TOOTH DURING PREPARATION OF CLASS II BY BLACK

Petrazhitskaya G.V.

Assistant

Belarusian State Medical University

Belarus, Minsk

galina_petrazhytskaya@mail.ru

According to various authors, the damage of the contact surface of the adjacent tooth during preparation of class II by Black accounts for more than 70% of cases. The aim of the study was to conduct a survey of dentists about problem of damage of the contact surface of the adjacent tooth during preparation of class II by Black. This problem is actual and requires thorough investigation.

Key words: questionnaire, class II caries lesions by Black, iatrogenic damage.

Введение. В современной стоматологической практике повреждение контактной поверхности соседнего зуба во время препарирования II класса по Блэку дентальными вращающимися инструментами является распространенной проблемой. По результатам исследований, частота данных повреждений составляет более 70% случаев [1]. Очевидным является тот факт, что трудно полностью контролировать движение вращающегося инструмента во время препарирования зуба. Кроме того, ограниченный обзор увеличивает частоту ятрогенной механической травмы. Чаще всего данное повреждение имеет вид борозд различной формы и глубины. Степень повреждения зависит от ряда факторов, в том числе от навыка и опыта работы стоматолога и конкретной

клинической ситуации [2]. В редких случаях, когда врачом-стоматологом данное повреждение обнаружено, он принимает меры по сглаживанию рельефа поврежденной поверхности. Однако и это не является гарантией предупреждения развития кариеса в данной области после нанесенного повреждения [3].

Цель работы. Проведение анкетирования врачей-стоматологов по вопросам повреждения соседнего зуба при препарировании II класса по Блэку.

Объекты и методы. Проведено анкетирование 115 врачей-стоматологов, работающих в учреждениях здравоохранения государственной и частной форм собственности Республики Беларусь различной специализации. Средний стаж работы врачей по специальности составил $13,58 \pm 0,52$ года (от 3 лет до 40 лет). Анкетирование проведено индивидуально, анкеты заполнялись респондентами самостоятельно. Полученные результаты обработаны методами описательной статистики. Обработка данных осуществлялась при помощи компьютерной программы KonSi-Simple Anketter. Для анкетирования была использована специально разработанная для данного исследования анкета, состоящая из 10 вопросов.

В анкете представлены полузакрытые вопросы, которые содержат варианты ответа на выбор и дают респонденту возможность вписать свой вариант, если ни один из предложенных не соответствует его точке зрения.

Результаты. По результатам анонимного анкетирования большинство врачей-стоматологов считают, что:

1. повреждение соседнего зуба при препарировании II класса по Блэку можно назвать ятрогенным (90,2% респондентов);
2. наиболее вероятной причиной повреждения соседних зубов при препарировании II класса по Блэку является отсутствие использования устройства для защиты соседнего зуба при препарировании (88,7% респондентов);
3. распространенность (частота) повреждения тканей соседнего зуба при препарировании II класса по Блэку составляет 80-90% (74,6% респондентов);
4. случайное повреждение соседнего зуба при препарировании II класса по Блэку способствует задерживанию зубного налета в межзубном промежутке и в перспективе формированию кариозной полости в данной области (84,1% респондентов).

По результатам анонимного анкетирования большинство врачей-стоматологов:

1. не используют в своей практике при препарировании специальные защитные устройства (91,4% респондентов);
2. используют в качестве предохранительного устройства металлическую полоску толщиной 50 мкм (69,1% респондентов);
3. в качестве фиксации средства защиты соседнего зуба при препарировании используют палец (54,5% респондентов);
4. используют при препарировании межзубные клинья для защиты десневого сосочка (81,9% респондентов);

5. полируют поверхность соседнего зуба в случае его сошлифовывания в пределах эмали при препарировании, проводят пломбирование дефекта – при повреждении в пределах эмалево-дентинного соединения (61,3% респондентов).

Заключение. Проблема ятрогенного повреждения контактных поверхностей соседних зубов при препарировании II класса по Блэку является актуальной и требует тщательного исследования.

Список литературы

1. Жигунов, Р. М. Биомеханические аспекты препарирования и восстановления зубов с дефектами на контактной поверхности моляров и премоляров (класс II) : дис. ... канд. мед. наук : 14.01.14 / Р. М. Жигунов. – М., 2014. – 97 с.

2. Cardwell, J. E. Damage to adjacent teeth during cavity preparations / J. E. Cardwell, B. J. Roberts // *Jornal of Dental Research*. – 1972. – Vol. 51. – P. 1269-1270.

3. Lussi, A. Jatrogenic damage to adjacent teeth during classical approximal box preparation / A. Lussi, M. Gygax // *Jornal of Dentistry*. – 1998. – Vol. 26. – P. 623-627.