

Хвалёнов Я.Д.

СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА МЕТОДОВ ДИАГНОСТИКИ ТРЕЩИН ТВЕРДЫХ ТКАНЕЙ ЗУБА

Научные руководители ассист. Девятникова В.Г., ассист. Савостикова О.С.

2-я кафедра терапевтической стоматологии,

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Трещина твердых тканей зуба является одной из самых недооценённых проблем в практике врача-стоматолога. Воздействия различной природы на трещину малых размеров способны инициировать её расширение и привести к серьёзным последствиям. Особенность данного состояния заключается в сложности диагностики и нахождения травмы. Одной из причин появления трещин является ятрогенный фактор. Расширение знаний врача о трещинах зуба позволит не только успешно и своевременно диагностировать проблему, но и свести её к минимуму. Пагубные последствия вертикальных трещин обусловлены главным образом бактериальной инвазией в микроскопические пространства линейных дефектов, а также эффектом физического раздражения даже в условиях, когда визуально зуб может казаться полностью целым.

Цель: повысить эффективность диагностики трещин твердых тканей зубов. Расширить знания медицинского персонала о данной патологии.

Материалы и методы. 1. Анкетирование (n=50). 2. Изучение трещин твердых тканей зубов различными методами (трансиллюминация, оптическое изучение, окрашивание, фотография, рентгенография). 3. Окрашивание образцов натуральных зубов (стандарт ISO) различными способами (метиленовый синий, кариес-детектор, детектор зубного налета, с предварительным протравливанием твердых тканей и без). 4. Изучение эффективности применения оптических устройств для выявления трещин твердых тканей зуба. 5. Фотосъёмка на разном увеличении с использованием цифрового зеркального фотоаппарата Canon EOS 750D.

Результаты и их обсуждение. В ходе анкетирования мы выяснили, что на молярах нижней челюсти трещины обнаруживаются в 36,4-70% случаев, на верхних молярах в 19-29,9% случаев, на нижних премолярах в 0-10%, на верхних премолярах в 4,6-28,3%. Реже всего трещины встречаются на верхних и нижних резцах и клыках, а именно в 0-6,9% случаев. При этом 100% вертикальных трещин корня были обнаружены в ранее эндодонтически леченых зубах. Рентгенография является малоэффективным методом диагностики трещин твердых тканей зубов (до 27%). Трансиллюминация выявляет трещины зубов в 37%, однако является методом области специфическим (не все поверхности доступны к диагностике). Наиболее эффективным методом является окрашивание любыми красителями, однако выявлено, что предварительное протравливание ортофосфорной кислотой 37% концентрации ведет к стойкому прокрашиванию дентина на глубину протравливания, тем самым влияя на эстетику постоянной реставрации.

Выводы. Более внимательное отношение врача к трещинам, их поиск с помощью описанных в исследовании методов позволят избежать дальнейших осложнений, включая экстирпацию зуба, и сохранить здоровье пациента.