

*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).