

А. Н. Бурда

**ДИАГНОСТИКА СКРЫТОГО КАРИЕСА С ПОМОЩЬЮ
РЕНТГЕН-ДИАГНОСТИКИ BITEWING**

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. А. С. Рутковская

1-ая кафедра терапевтической стоматологии,

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

A. N. Burda

DIAGNOSTICS OF HIDDEN CARIES BY BITEWING X-RAY DIAGNOSTICS

Tutor: Associate Professor A. S. Rutkovskay

1st Therapeutic dentistry department,

Belarusian State Medical University, Minsk

Резюме. Для своевременной диагностики скрытого кариеса инструментально-визуального метода часто бывает недостаточно, поэтому необходимо применение дополнительных методов. В их число входит метод рентген-диагностики Bitewing, эффективность применения которого доказана при исследовании клинических случаев, описанных в данной работе.

Ключевые слова: скрытый кариес, Bitewing, диагностика.

Resume. For the timely diagnosis of hidden caries, the instrumental-visual method is often not enough, so the use of additional methods is necessary. These include the Bitewing X-ray diagnostic method, the effectiveness of which has proved in the study of clinical cases described in this article.

Keywords: hidden caries, Bitewing, diagnostics.

Актуальность. Проблема кариеса зуба является одной из наиболее обсуждаемых среди стоматологов как в Республике Беларусь, так и в мире в целом. ВОЗ относит 180 стран к группам риска по возникновению кариеса. В процентном отношении это выглядит так: 1) 10% государств имеют очень низкую интенсивность кариеса зубов (КПУ зубов для 12-летних детей от 0 до 1,1); 2) 43% низкую (КПУ = 1,2-2,6); 3) 35% среднюю (КПУ = 2,7-4,4); 3) 10% высокую (КПУ = 4,5-6,5); 4) 2% очень высокую (КПУ >6,6)

Помимо клинически явного кариеса, диагностика которого не составляет труда, существует так же скрытый кариес, диагностировать который визуально не так просто. В большинстве случаев пациент, обратившись за помощью к врачу, уже имеет видимые достаточно глубокие кариозные полости, что ведет к препарированию тканей зуба и последующему пломбированию. Но в добавок к видимым поражениям зачастую у пациентов обнаруживается и скрытый кариес, который может протекать бессимптомно. Большинство пациентов, не наблюдая явных кариозных поражений, даже не подозревают о наличии кариеса в скрытой форме. При скрытом кариесе визуально эмаль выглядит здоровой или минимально деминерализованной, однако при проведении рентген-диагностики выявляется прогрессирующая деминерализация в дентине, которая может прогрессировать и нарушать комплекс пульпы и дентина.

Диагностика скрытого кариеса на сегодняшний день является предметом изучения большинства стоматологов мира. К сожалению, визуальный метод диагностики скрытого кариеса теряет свою актуальность, так как в большинстве случаев его недостаточно для диагностики кариеса на ранних стадиях.

Поэтому решением данной проблемы стало введение в клиническую практику аппаратных методов диагностики кариеса. Самым первым и легкодоступным аппаратным методом является рентгенография.

Интерпроксимальная рентгенография, как один из достоверных методов, относится к внутриротовой рентгенографии и позволяет получить изображение краевых отделов альвеолярных отростков верхней и нижней челюстей без искажений, визуализировать дефекты апроксимальных поверхностей зубов. Для диагностики скрытого кариеса мы предлагаем использовать рентген-диагностику Bitewing. С его помощью возможно обнаружить скрытый кариес на ранних стадиях. Данный метод диагностики не несет большой лучевой нагрузки, достаточно экономичен, не требует много времени, а также полученный результат в виде рентгеновского снимка отлично отображает процесс деминерализации в зубе.

Цель: сравнить соответствие клинической картины скрытого кариеса с рентгенологической картиной с применением рентген-диагностики Bitewing.

Задачи:

1. Определить факторы риска развития кариозных поражений;
2. Определить ранние клинические признаки кариозной болезни, протекающие на данный момент времени бессимптомно;
3. Определить рентген-диагностические признаки кариозной болезни с помощью метода Bitewing.

Материал и методы. Объектом исследования явились 9 пациентов в возрасте 18-21 год, обратившихся с целью обследования и лечения на 1-ю кафедру терапевтической стоматологии БГМУ. Анкетирование прошли 9 пациентов. Всем пациентам проводилось визуально-инструментальное обследование, осуществлялась индексная оценка стоматологического статуса: ОНI-S – индекс гигиены полости рта (Грина-Вермиллиона, 1964 г.); GI – гингивальный индекс (Loe, Silness, 1963 г.); КПИ – комплексный периодонтальный индекс (Леус П.А., 1995 г.).

Был проведен клинический осмотр 11 зубов на наличие ранних признаков скрытого апроксимального поражения кариеса эмали и дентина (II класс по Блэку). Проведена интерпроксимальная рентген-диагностика Bitewing (аппарат Sirona HelioDent Plus) 11 зубов.

Результаты и их обсуждение. После проведения анкетирования пациентов и обработки результатов, были установлены факторы риска развития кариозной болезни у данных пациентов (недостаточная фтор-профилактика, избыток углеводов в рационе, нерегулярный и нерациональный уход за полостью рта), а также выявлены жалобы, соответствующие кариозному процессу.

При визуальном осмотре в 27,3% случаев клинически не были выявлены признаки кариеса (рис. 1).



Рис. 1 – Клинически не выявленный кариес

В 72,7% случаев при инструментально-визуальном осмотре были выявлены признаки скрытого кариеса, такие как серые тени, деминерализация эмали (рис.2). Пациенты также жаловались на задержку зубной нити и пищи между зубами.



Рис. 2 – Клинически видимый кариес

По результатам клинического осмотра у 63,6% пациентов отмечено появление пятен, у 72,7% - серые тени, зубная нить задерживалась у 54,5% и у 54,5% отмечались жалобы на боль в области исследуемого зуба.

Каждый пациент был направлен на интерпроксимальный снимок Bitewing для уточнения диагноза «кариес».

В 100% случаев предварительный диагноз был подтвержден (рис.3).



Рис. 3 – Скрытый кариес на снимке Bitewing

В 66,7% случаев на основании рентгенологического снимка был поставлен диагноз кариес, хотя при использовании инструментально-визуального метода (клиническое обследование) кариес не диагностировался (рис.4а, 4б).



Рис.4 - а) клинически не выявленный кариес зубов 25-26;
б) скрытый кариес зубов 25-26 на снимке Bitewing

Декальцинированные и разрушенные кариозные участки зуба отображаются на снимках в виде просветлений, краевых узур и дефектов благодаря различию в поглощении лучей обычной и декальцинированной тканями.

Выводы:

1 Диагностика скрытого кариеса и подтверждение диагноза «кариес» с помощью рентген-диагностики Bitewing имеет клиническое обоснование.

2 Рентген-диагностика Bitewing является основополагающей при обнаружении скрытого кариеса на его ранних стадиях.

Табл. 1. Сравнение инструментально-визуального метода и рентген-диагностики Bitewing

Критерии сравнения	Инструментально-визуальный метод	Рентген-диагностика Bitewing
Временные затраты	Минимальные	Средние
Информативность	Недостаточная	Высокая
Экономичность	+	+
Сложность	-	-

Выявление скрытых полостей	-	+
Вероятность получения неверных результатов	Высокая	Минимальная

Литература

1. Боровский, Е. В. Терапевтическая стоматология / Е. В. Боровский. - М.: МИА, 2003. - 800с.
2. Fejerskov, O. Dental Caries The Disease and its Clinical Management Blackwel Munksgaard / O. Fejerskov, E. Kidd. - Australia, 2003. – 480р.
3. Tamara Carolina Trevisan, Hidden caries: A critical review//Scientific Journal of Dentistry. – 2015. - №1. – р.33-36.

РЕПОЗИТОРИЙ БГМУ