

**Ракутова Д. К.****ВЛИЯНИЕ ПРЕДВАРИТЕЛЬНОЙ РЕГИСТРАЦИИ ОККЛЮЗИОННЫХ  
КОНТАКТОВ НА КАЧЕСТВО РЕСТАВРАЦИИ****Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Рутковская А.С.***1-я кафедра терапевтической стоматологии**Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** Согласно различным данным не более 15% населения имеет прикус, приближенный к ортогнатическому, поэтому большая часть стоматологических пациентов имеет полуфизиологические и патологические формы прикуса, и, как следствие – индивидуальные особенности окклюзионных контактов. Тем не менее, большинство врачей-стоматологов пропускает этап определения окклюзионных контактов до этапа препарирования. Однако совпадение окклюзионного контакта с границей тканей зуба и пломбы в долгосрочной перспективе может приводить к нарушению краевого прилегания и появления щели на границе зуб-пломба, истиранию пломбировочного материала и другим нежелательным последствиям, вплоть до выпадения пломбы.

**Цель:** определить влияние предварительной регистрации окклюзионных контактов на качество реставрации.

**Задачи.**

1. Определить влияние регистрации сохранившихся окклюзионных контактов реставрируемого зуба до этапа препарирования на качество пломбы в краткосрочной перспективе;

2. Определить влияние регистрации сохранившихся окклюзионных контактов реставрируемого зуба до этапа препарирования на качество пломбы в долгосрочной перспективе согласно разработанным критериям оценки качества реставрации.

**Материалы и методы.** Объектом исследования явились 6 пациентов в возрасте 18-30 лет, обратившихся с целью обследования и лечения на 1-ю кафедру терапевтической стоматологии БГМУ на базе РКСП. Всем пациентам проводилось визуально-инструментальное обследование, осуществлялась индексная оценка стоматологического статуса: ОНІ-S – индекс гигиена полости рта (Грина-Вермиллиона, 1964 г.); GI – гингивальный индекс (Loe, Silness, 1963 г.); КПИ – комплексный периодонтальный индекс (Леус П.А., 1995 г.).

Проведено лечение 6 зубов по поводу кариеса дентина (I класс по Блэку), которые были разделены на 2 группы. Первую группу, основную ( $n=3$ ) составили зубы, с регистрацией окклюзионных контактов. Вторую группу ( $n=3$ ) составили зубы без регистрации окклюзионных контактов. Для оценки установленных реставраций в обоих группах зубов были использованы специально разработанные критерии качества пломбы. Произведена оценка всех реставраций в день установки и спустя 2 месяца с момента установки пломбы. Запланированы дополнительные исследования через 6 и 12 месяцев с момента установки пломбы.

**Результаты и их обсуждение.** Восстановление жевательной поверхности с регистрацией окклюзионных контактов отвечает всем критериям качества в 3 случаях (3/3). При создании без регистрации окклюзионных контактов положительный результат был достигнут также в 3 случаях (3/3).

**Выводы.** (результаты) Для подтверждения предварительных результатов необходимо продолжение исследования и определение качества реставрации через 6 и 12 месяцев.