

Шерешовец А. С., Русинович Е. А.

ВЛИЯНИЕ МЕТОДИКИ АДГЕЗИВНОЙ ПОДГОТОВКИ НА УСПЕХ ГЕРМЕТИЗАЦИИ ФИССУР IN VITRO

Научные руководители: канд. мед. наук, доц. Яцук А. И., канд. мед. наук, доц. Бурак Ж. М.

Кафедра стоматологии детского возраста

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Герметизация фиссур является наиболее популярной процедурой в современной практической стоматологии, применяемой для профилактики окклюзионного кариеса «незрелых» зубов.

Цель: сравнить эффективность неинвазивной герметизации фиссур «незрелых» постоянных зубов при использовании различных методик адгезивной подготовки эмали *in vitro* и изучить применение различных методов герметизации детскими стоматологами Республики Беларусь.

Материалы и методы. Для сравнения влияния различных методов адгезивной подготовки на эффективность неинвазивной герметизации «незрелых» постоянных зубов *in vitro* нами были отобраны 30 удаленных по ортодонтическим показаниям интактных третьих постоянных моляров с корнями в стадиях параллельных стенок и/или незакрытого апикального отверстия. Зубы были очищены при помощи ротационной щеточки и пасты и помещены в физиологический раствор. Затем они произвольным образом были разделены на три группы по десять моляров: без адгезивной подготовки, с адгезивной подготовкой методом сополимеризации и методом «пошаговой» («раздельной») полимеризации. После очищения фиссур при помощи воздушно-абразивного метода и проведения стандартной процедуры протравливания эмали ортофосфорной кислотой была проведена герметизация с использованием в каждой группе соответствующей адгезивной подготовки. Применяли адгезив «Gluma2Bond» и герметик «Fissurit FX». Чтобы воссоздать нагрузки, аналогичные возникающим в полости рта, проводили пассивное термоциклирование (1000 циклов чередования погружений в воду с температурой 5°, 20° и 60°), после чего зубы были погружены на 2 часа в 2% раствор метиленового синего, затем распилены алмазным ротационным инструментом с водяным охлаждением в поперечном направлении. В полученных таким образом распилах под увеличением (с использованием зеркального фотоаппарата с использованием макрообъектива и кольцевой вспышки) оценивали краевую проницаемость герметика. Для изучения применения различных методов герметизации стоматологами Республики Беларусь мы составили анкету, включающую 8 вопросов о данной методике. Был проанкетирован 71 стоматолог, оказывающий стоматологическую помощь детям.

Результаты и их обсуждение. При проведении анализа краевого прилегания выявлено, что единичные случаи микроподтекания красителя наблюдались во всех группах.

В результате анкетирования детских стоматологов г.Минска установлено, что герметизацию считают эффективным способом профилактики фиссурного кариеса подавляющее большинство опрошенных – 97,2% (69 человек), и лишь 2,8% (2 человека) сомневаются в эффективности данной процедуры, $\chi^2=126,5$; $p<0,001$. Метод неинвазивной герметизации пользуется большей популярностью: его, как преимущественный, указали 63,4% (45 человек) опрошенных, тогда как инвазивный – 36,6% ($n=26$), $\chi^2=10,2$; $p<0,01$. Адгезивную подготовку при проведении неинвазивной герметизации проводят 73,2% ($n=52$) опрошенных врачей, не проводят 26,8% ($n=19$), $\chi^2=30,7$; $p<0,001$.

Выводы. В результате анализа эффективности исследуемых методов адгезивной подготовки *in vitro* установлено, что применение любого из них может привести к микротечи герметика. 2/3 детских стоматологов Республики Беларусь предпочитают метод неинвазивной герметизации инвазивному.