

*Жукович В. С.*

**КЛИНИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ СТЕКЛОИОНОМЕРНОГО ЦЕМЕНТА  
«VITREMER» ПРИ ВОССТАНОВЛЕНИИ КАРИОЗНЫХ ДЕФЕКТОВ  
В ПРИШЕЕЧНОЙ ОБЛАСТИ**

*Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Городецкая О. С.*

*Кафедра консервативной стоматологии*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** Проблема восстановления дефектов твердых тканей зуба в пришеечной области у пациентов с болезнями периодонта актуальна и требует поиска надежных и эффективных пломбировочных материалов, которые могут обеспечить полноценность и долговечность пломб. Стеклоиономерные цементы широко используются для постоянных и временных реставраций, в «сэндвич - технике», для герметизации фиссур и др. Важным свойством стеклоиономерных цемента является высвобождение ионов фтора: это обеспечивает противокариозный эффект, способствует реминерализации, а также препятствует росту и метаболизму бактерий.

**Цель:** оценка клинической эффективности стеклоиономерного цемента “Vitremer” 3М ESPE при пломбировании дефектов твердых тканей зубов в пришеечной области у пациентов с болезнями периодонта в ближайшие и отдаленные сроки наблюдения.

**Материалы и методы.** Нами было запломбировано 11 зубов, имеющих кариес в пришеечной области. Всем пациентам проводили индексную оценку стоматологического статуса: определяли индекс ОНI-S (Green-Vermillion, 1964), десневой индекс GI (Silness, Loe, 1963), комплексный периодонтальный индекс (КПИ) (Леус П.А., 1988), индекс рецессии десны (Stahl, Morris, 1955).

Для определения противомикробного действия стеклоиономерного цемента “Vitremer” и оценки микробного пейзажа до и после пломбирования, нами были взяты мазки зубного налета и окрашены по Грамму.

**Результаты и их обсуждение.** После проведенного лечения значения индексов составили: ОНI-S= 0,4; GI=0,56±0,05; КПИ=3,07±0,05. Через 2 недели после постановки пломб из стеклоиономерного цемента “Vitremer” существенно снизилось количество основных периодонтопатогенных и кариесогенных микроорганизмов, они присутствовали в единичном количестве в поле зрения и отличались простотой организации. Это свидетельствует о возможном антимикробном действии стеклоиономерного цемента “Vitremer”. При проведении сравнительного анализа мазков зубного налета отметили существенные различия микробного пейзажа в пришеечной области у пациентов до и после пломбирования.

**Выводы.** Анализ результатов показал высокую эффективность пломбирования кариозных полостей стеклоиономерным цементом “Vitremer” при ближайших сроках наблюдения.