

Ракутова Д. К.

ВЛИЯНИЕ ПРЕДВАРИТЕЛЬНОЙ РЕГИСТРАЦИИ ОККЛЮЗИОННЫХ КОНТАКТОВ НА КАЧЕСТВО РЕСТАВРАЦИИ

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

Кафедра консервативной 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.

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: ОНI-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 20 зубов по поводу кариеса дентина (I класс по Блэку), которые были разделены на 2 группы. Первую группу, основную (n=10) составили зубы, с регистрацией окклюзионных контактов. Вторую группу (n=10) составили зубы без регистрации окклюзионных контактов. Для оценки установленных реставраций в обеих группах зубов были использованы специально разработанные критерии качества пломбы. Произведена оценка всех реставраций в день установки и спустя 2, 6 и 12 месяцев с момента установки пломбы.

Результаты и их обсуждение. Спустя 2 месяца реставрации в обеих группах соответствовали всем критериям качества. Спустя 6 месяцев 1 реставрация из группы, выполненных без предварительной регистрации окклюзионных контактов, не соответствовала всем критериям качества, спустя 12 месяцев количество таких реставраций увеличилось в данной группе до 2. При этом в группе, в которой проводилась предварительная регистрация окклюзионных контактов, ухудшения качества реставрации не наблюдалось.

Выводы. Исследование показало, что предварительная регистрация окклюзионных контактов не влияет на качество реставрации в краткосрочной перспективе, однако с увеличением времени после постановки качество реставраций, выполненных без предварительной регистрации окклюзионных контактов, относительно реставраций с предварительной регистрацией окклюзионных контактов