

КЛИНИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ КАРИЕСА ПОСТОЯННЫХ ЗУБОВ АЛЬТЕРНАТИВНЫМИ МЕТОДАМИ

Гранько С.А., Запашник Т.А., Есьман А.А.

*ГУО «Белорусская медицинская академия последипломного образования»,
УЗ «8-я городская клиническая стоматологическая поликлиника»,
г. Минск, Беларусь*

Введение. Эффективное лечение кариеса зубов на самых ранних стадиях развития патологического процесса при очаговой деминерализации эмали зуба (кариесе эмали в стадии пятна) является важной и актуальной проблемой современной практической стоматологии. Согласно данным эпидемиологических исследований, потребность в лечении кариеса и другой патологии твердых тканей зубов остаётся высокой во всех возрастных группах населения Республики Беларусь.

Цель исследования - оценка эффективности альтернативных методов лечения кариеса постоянных зубов.

Объекты и методы. Проведено стоматологическое обследование 48 пациентов в возрасте от 14 до 33 лет, включающее определение индексов УИК (уровень интенсивности кариеса), ОНI-S (упрощенный индекс гигиены полости рта), ТЭР (тест резистентности эмали). При обнаружении начальных кариозных поражений проведена лазерная флуоресцентная микроскопия с помощью аппарата «Diagnodent» («KaVo»). Лечение диагностированных начальных кариозных поражений (n=43) выполнено методом инфильтрации материалом «Icon» («DMG»). При наличии дефектов твердых тканей применена методика препарирования ручными инструментами. Восстановление зубов (n=28) проводили гибридным стеклоиономерным цементом тройного отверждения «Vitremer» (3M). Оценка клинической эффективности лечения осуществлена по следующим критериям: изменение размера пятна, гладкость/шероховатость поверхности, блеск/матовость поверхности пятна, изменение показателей лазерной флуоресценции, краевое прилегание и шероховатость поверхности пломбы, краевое окрашивание, дискомфорт (чувствительность), рецидив кариеса.

Полученные результаты обработаны методами описательной статистики, достоверность различий определена по критерию Стьюдента.

Результаты. В группе начальных кариозных поражений исчезновение кариозных очагов наблюдалось достоверно чаще (36 зубов и составило $83,72 \pm 5,63\%$), чем их сохранение при значительном уменьшении размеров (7 наблюдений, $16,28 \pm 5,63\%$).

Сохранение первоначальных размеров пятна не отмечено ни в одном наблюдении. Поверхности всех кариозных поражений после проведения инфильтрации стали блестящими и гладкими при зондировании.

Среднее значение показателей «Diagnodent» для кариозных очагов исходно составило $15,88 \pm 0,75$. После проведения инфильтрации наблюдалось достоверное ($p < 0,001$) уменьшение значений лазерной флуоресценции до $3,53 \pm 0,17$. Следует отметить, что исходные показатели «Diagnodent» для полностью исчезнувших очагов деминерализации ($15,47 \pm 0,73$) были ниже таковых для уменьшившихся в размере кариозных пятен ($18,00 \pm 2,94$). Показатели лазерной флуоресценции после проведения инфильтрации кариозных очагов при их полном и частичном исчезновении достоверно ($p < 0,05$) отличались и составили $3,39 \pm 0,19$ и $4,29 \pm 0,39$, соответственно.

Среднее значение показателя УИК у обследованных пациентов оказалось равным $0,66 \pm 0,18$. Отмечено, что полное исчезновение кариозных очагов при средней активности кариеса наблюдалось достоверно ($p < 0,01$) чаще (93,3%), чем при высокой и очень высокой (75,0% и 81,3%, соответственно).

Среднее значение ТЭР у подавляющего большинства обследованных пациентов составило $3,85 \pm 0,26$ балла, что позволило оценить кариесрезистентность их эмали в целом как умеренную. При этом обнаружена зависимость между значениями ТЭР и изменением размеров инфильтрированных кариозных очагов. Так, у пациентов с высокой кариесрезистентностью эмали полное исчезновение очагов деминерализации отмечено в 100% наблюдений, в то время как у пациентов с умеренной резистентностью эмали к воздействию кислот – в 85%.

Контрольный осмотр пломб из СИЦ «Vitremer» через 6 месяцев после лечения показал, что 100% всех поставленных пломб полностью сохранили анатомическую форму восстановленной области, близко прилегали к зубу вдоль периферической части, без трещин и сколов, с гладкой поверхностью, без изменения цвета по границе «зуб-пломба». В 2 наблюдениях отмечался дискомфорт продолжительностью 1-2 дня. Симптомы гиперестезии были купированы в результате использования фторсодержащих лаков.

Отдаленные результаты лечения кариеса зубов с применением ручных инструментов показали высокую эффективность данного метода. Сохранность пломб в удовлетворительном состоянии через 1 год составила $96,8 \pm 5,2\%$.

Заключение. При лечении методом инфильтрации исчезновение кариозных очагов наблюдается достоверно чаще ($83,72 \pm 5,63\%$).

В $16,27 \pm 5,63\%$ наблюдений очаги поражения значительно уменьшились в размерах. Проведение инфильтрации эмали при начальных кариозных поражениях приводит к достоверному уменьшению показателей лазерной флуоресценции. Анализ значений УИК, ТЭР и лазерной флуоресценции перспективен для прогноза клинической эффективности лечения кариеса эмали методом инфильтрации. Полученные результаты позволяют констатировать высокую клиническую эффективность сочетания метода атравматического препарирования с использованием ручных инструментов и метода инфильтрации эмали.

РЕМИНЕРАЛИЗУЮЩАЯ ТЕРАПИЯ КАРИЕСА И НЕКАРИОЗНЫХ ПОРАЖЕНИЙ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ КОМПЛЕКСА «RECALDENT» (СРР/АСР)

Жаркова О.А., Лобкова О.С.

*УО «Витебский государственный медицинский университет»,
г. Витебск, Беларусь*

Введение. Процесс реминерализации эмали – это насыщение её минеральными компонентами приводящее к восстановлению структуры, который возможен благодаря проницаемости эмали и способности к восстановлению своего состава. При формировании очагов деминерализации изначально происходит преимущественно декальцинация. Из поврежденного подповерхностного участка происходит потеря кальция, фосфора, магния, карбонатов, уменьшается плотность эмали, повышается её растворимость, уменьшается Са/Р коэффициент. Важно, что этот процесс обратим, при благоприятных условиях в полости рта и под воздействием реминерализующих составов, кристаллическая решетка способна восстанавливаться.

В условиях значительной распространенности кариеса зубов, а также в связи с широкой регистрацией различных форм некариозных поражений, повышенной чувствительности зубов, применение методов реминерализующей терапии на стоматологическом приёме становится все более актуальным.

Цель работы - изучить эффективность реминерализующей терапии при лечении кариеса и некариозных поражений с использованием комплекса «RECALDENT».

Объект и методы. Был обследован и пролечен 21 пациент. Из них, с диагнозами кариес в стадии пятна - 11 человек; гипоплазия эмали - 5 человек; клиновидные дефекты, сочетающиеся с гиперестезией твёрдых тканей зубов - 5 человек. Диагноз ставили на основании основных и дополнительных методов клинического исследования.