

УДК 616.314-089.844

ЭСТЕТИЧЕСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ПРИ ЭНДЕМИЧЕСКОЙ КРАПЧАТОСТИ ЗУБОВ

Чернявский Ю.П.¹, Кавецкий В.П.²

*¹Витебский государственный медицинский университет,
г. Витебск, Республика Беларусь;*

*²Институт повышения квалификации и переподготовки кадров здравоохранения
Белорусского государственного медицинского университета,
г. Минск, Республика Беларусь*

Введение. Эндемическая крапчатость зубов (флюороз), патология твердых тканей зубов, возникающая после их прорезывания. Основная причина-избыточное поступление в организм человека ионов фтора чаще всего с питьевой водой, а

также с продуктами питания (мясо баранины, печень, говяжий, свиной жир), причем в очагах эндемического флюороза они являются дополнительным источником поступления фтора. В связи с широким распространением использования фторсодержащих зубных паст, напитков, пищевых продуктов, содержащих фтор, ВОЗ с 1994 г. снизил предельно допустимых концентрации для искусственного фторирования воды. Теперь они составляют: 0,5 мг/л в южных странах, 1,0-в северных.

Распространённость флюороза в мире достаточно высокая и постоянно растет преимущественно в южных странах, но встречаются и в средних, и северных широтах. В Республике Беларусь имеется один очаг эндемического флюороза в Могилёвской области. В последнее время случаи диагностирования различных форм флюороза на территории Республик Беларусь наблюдается чаще за счет трудовой миграции, а также обучения иностранных граждан, преимущественно из южных стран.

Цель работы. Изучить возможность устранения эстетических дефектов твердых тканей зубов при эндемическом флюорозе (K00.30) с использованием прямых виниров из композиционных материалов.

Материал и методы. На кафедру терапевтической стоматологии с курсом ФПК и ПК обратился студент 23 года, обучающийся в ВГМУ, приехавший из Сирии с жалобами на изменение цвета всех зубов от коричневого до темно коричневого оттенка. Со слов пациента в городе где он родился и проживал практически все население имело такой внешний вид зубов, а концентрация фтора в питьевой воде составляет 4 мг/л.

После сбора анамнеза, обследования был поставлен диагноз: K00.30 эндемическая (флюорозная) крапчатость эмали, тяжелая форма.

План лечения включал:

- 1) Проведение профессиональной гигиены полости рта,
- 2) Изготовление 12 прямых композитных визиров светового отверждения,
- 3) Изготовление металлокерамических коронок в боковых группах зубов на нижней челюсти.

Получено от пациента предварительное добровольное согласие на медицинское вмешательство: изготовление прямых композитных виниров на зубы 13,12,11,21,22,29,31,32,33,41,42,43.

Техника изготовления виниров проводилась по общеизвестной методике, но учитывая, что при флюорозе имеет место быть гиперминерализация дентина, время кислотного травления 37% гелем ортофосфорной кислоты увеличили вдвое до 60 сек. Оценку качества проводили через 1 неделю, 1 месяц, 3 месяца, 6 месяцев, 1 год.

Результаты и обсуждение. В результате наблюдений в течении 1 года изготовленных эстетических верхних конструкций на фронтальных зубах верхних и нижних челюстях подтверждены удовлетворительные результаты по критериям анатомическая форма, цветостойкость, отсутствие воспалительных процессов в поврежденной десне и патологий в пульпе и апикальном периодонте

Выводы. Эстетическая реабилитация пациентов с диагнозом эндемический флюороз зубов, тяжелая форма достигается с хорошими результатами в отдаленные сроки с использованием прямых винирных конструкций, изготавливаемых из композиционных материалов светового отверждения.

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
УО «ВИТЕБСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ОРДЕНА ДРУЖБЫ
НАРОДОВ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»**

ДОСТИЖЕНИЯ ФУНДАМЕНТАЛЬНОЙ, КЛИНИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ И ФАРМАЦИИ

*Материалы 80-ой научной сессии, посвященной
90-летию образования ВГМУ
(29-30 января 2025 года)*

**ВИТЕБСК
2025**