

КЛИНИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ БЕСПОЛОСТНЫХ ПОРАЖЕНИЙ ЭМАЛИ РАЗЛИЧНОЙ ЭТИОЛОГИИ МЕТОДОМ ИНФИЛЬТРАЦИИ КОМПОЗИТНЫМИ СМОЛАМИ

Матвейчик Л.Е., Мижевич Е.С., Борисова Ю.Д.

УО «Белорусский государственный медицинский университет», Беларусь

Приоритетами современной стоматологии являются профилактика кариеса и минимально инвазивное лечение. В настоящее время врачи-стоматологи уделяют повышенное внимание лечению кариеса на ранних стадиях развития патологического процесса [1]. В связи с возросшими требованиями пациентов к эстетике зубов, даже небольшие пятна на эмали воспринимаются ими как эстетический недостаток. Для лечения таких пятен была разработана техника инфильтрации эмали композитными смолами. Помимо восстановления эстетики, ключевым достоинством методики инфильтрации является её потенциал к стабилизации кариозного очага, что происходит благодаря obturation пор деминерализованной эмали высокотекучим светоотверждаемым инфильтрантом на основе метилметакрилата [2]. В соответствии с рекомендациями производителя, система ICON DMG предназначена для использования в следующих случаях: микроинвазивное лечение кариеса эмали без образования дефекта (глубина поражения до D1); эстетическая коррекция бесполостных поражений вследствие флюороза лёгкой и средней степени (на вестибулярных поверхностях). В то же время врачи-стоматологи в своей практике зачастую прибегают к методике инфильтрации не только по официальным показаниям, но и при лечении других бесполостных некариозных поражений.

Цель исследования: оценить клиническую эффективность метода инфильтрации эмали композитными смолами при лечении лиц с бесполостными кариозными и некариозными поражениями эмали.

В исследовании участвовали пациенты с белыми пятнами на вестибулярной поверхности зубов различной этиологии. Всем пациентам было проведено лечение методом инфильтрации эмали композитными смолами ICON DMG согласно протоколу производителя. Визуальные

изменения оценивались путём сравнения фотографий до и после процедуры.

Пациенту с пятнистой гипоплазией эмали провели процедуру инфильтрации системой ICON DMG на зубах 1.1 и 2.1. Процедура включала стандартные этапы: очищение поверхности, последовательное нанесение геля ICON-Etch (2 мин), десиканта ICON-Dry (30 с) и инфильтранта ICON-Infiltrant (3 мин). После удаления излишков и фотополимеризации (40 с) материал наносили повторно на 1 минуту с последующей финальной полимеризацией (40 с). Процедуру завершили полировкой и оценкой эстетического результата.

Пациенту с поверхностным кариесом эмали, развившимся в ходе ортодонтического лечения, завершённого 1 год назад, на зубах 1.1-1.3, 2.1-2.3 выполнили процедуру инфильтрации системой ICON DMG по следующему алгоритму: очищение поверхности, изоляция рабочего поля системой коффердам, последовательное нанесение геля ICON-Etch (2 мин), десиканта ICON-Dry (30 с) и инфильтранта ICON-Infiltrant (3 мин). После удаления излишков и фотополимеризации (40 с) материал наносили повторно на 1 минуту с последующей финальной полимеризацией (40 с). Процедуру завершили полировкой и оценкой эстетического результата. По завершении процедуры были выявлены пятна эмали, не устранённые методом инфильтрации. Был назначен повторный приём через неделю, в ходе которого проведено минимально инвазивное препарирование остаточных дефектов эмали с последующей реставрацией фотокомпозитными материалами: очищение поверхности, минимально инвазивное препарирование, изоляция рабочего поля системой коффердам, восстановление анатомической формы зубов фотокомпозитными материалами, полировка поверхности, оценка внешнего вида зубов после проведённого лечения.

Метод инфильтрации продемонстрировал максимальную эффективность в отношении начального кариеса и лёгких форм крапчатости эмали. В случаях поверхностного кариеса результат был менее выраженным, что делает целесообразным комбинированный подход к лечению, включающий щадящее препарирование и реставрацию. В то же время при пятнистой форме гипоплазии эмали применение инфильтрации не привело к каким-либо видимым улучшениям эстетики.

Согласно исследованию Р.К. Фатталъ, С.В. Мелехова, методика инфильтрации при лечении начального кариеса показала себя достаточно эффективной: отмечалось однородное пропитывание очага начального кариеса на всём его протяжении [3]. По данным С.А. Гранько с соавторами, отмечен статистически значимый положительный эффект лечения зубов, поражённых кариесом, препаратами ICON: площадь поражения сокращается [1].

Клиническая эффективность лечения методом инфильтрации эмали композитными смолами напрямую зависит от глубины распространения патологического процесса в эмали: наилучшие результаты наблюдаются при его поверхностной локализации. В эстетически значимых зонах эту методику рекомендуется использовать перед проведением минимально инвазивного препарирования деминерализованной эмали с целью сокращения объёма удаляемых тканей.

Список литературы.

1. Гранько С. А., Куницкая С. В., Ворочаев В. П. Клиническая эффективность метода инфильтрации при лечении кариозных поражений твёрдых тканей зубов / С. А. Гранько, С. В. Куницкая, В. П. Ворочаев // Медицинские новости. – 2017. – №12. – С. 54-57.

2. Жданова М. Л., Воинова С. О., Успенская О. А. Клинический случай применения методики инфильтрации зубов «ICON» / М. Л. Жданова, С. О. Воинова, О. А. Успенская // Медицинские науки. – 2016. – №1. – С. 36-43.

3. Фатталъ Р. К., Мелехов С. В. Оценка эффективности метода инфильтрации в лечении различных форм кариеса эмали зубов // Кубанский научный медицинский вестник. – 2015. – №6. – С. 117-122.

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«СТАВРОПОЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ



МЕДИЦИНСКАЯ НАУКА БЕЗ ГРАНИЦ

МАТЕРИАЛЫ МЕЖДУНАРОДНОГО
МОЛОДЁЖНОГО ФОРУМА



СТАВРОПОЛЬ, 2025