

**КЛИНИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ
КАРИЕСА НЕСФОРМИРОВАННЫХ ПОСТОЯННЫХ
ЗУБОВ У ДЕТЕЙ С РАЗЛИЧНОЙ ВЕРОЯТНОСТЬЮ ЕГО
РАЗВИТИЯ**

*ТЕРЕХОВА Т.Н., ШАКОВЕЦ Н.В., МЕЛЬНИКОВА Е.И.,
КЛЕНОВСКАЯ М.И., НАУМОВИЧ Д.Н., ЧЕРНЯВСКАЯ Н.Д.*

Кафедра стоматологии детского возраста БГМУ

- ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ - ОЦЕНИТЬ КЛИНИЧЕСКУЮ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ КАРИЕСА НЕСФОРМИРОВАННЫХ ПОСТОЯННЫХ ЗУБОВ У ДЕТЕЙ С РАЗЛИЧНОЙ ВЕРОЯТНОСТЬЮ ЕГО РАЗВИТИЯ.

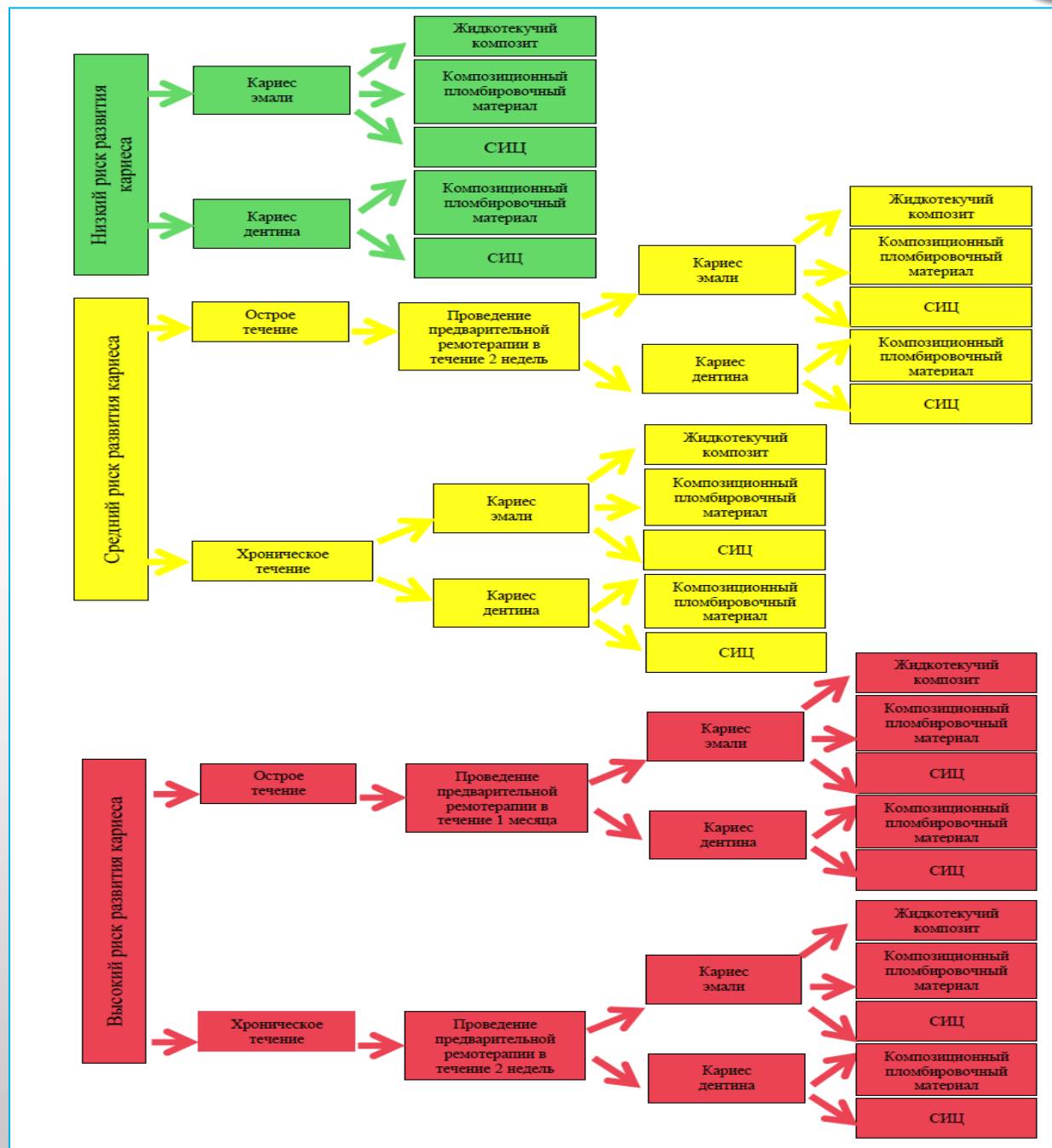
МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ. С учётом разработанного нами алгоритма оценки риска развития кариеса незрелых постоянных зубов сформированы 3 группы пациентов:

- К первой группе отнесены школьники с низким риском развития кариеса, у которых при оценке биологических, клинических и защитных факторов сумма баллов не превышала 5.
- Ко второй группе отнесены школьники со средним риском развития кариеса, у которых при оценке биологических, клинических и защитных факторов сумма баллов составила от 6 до 20.
- К третьей группе отнесены школьники с высоким риском развития кариеса, у которых при оценке биологических, клинических и защитных факторов сумма баллов составила от 21 до 26.

У детей и подростков, относящихся к различным группам вероятности развития кариеса, проведено терапевтическое лечение неосложненного кариеса с использованием композиционных материалов и модифицированного стеклоиономерного цемента. Всего вылечено 200 постоянных незрелых зуба.

- у детей с низкой вероятностью развития кариеса запломбировано 40 зубов с использованием композиционного материала и стеклоиономерного цемента (20+20),
- у детей со средней вероятностью развития кариеса всего запломбировано 80 зубов, из них 40 зубов с острым и 40 с хроническим течением кариеса;
- у детей с высокой вероятностью развития кариеса запломбировано 40 зубов с острым и 40 с хроническим течением процесса.
- восстановительное лечение у всех детей с высокой вероятностью развития кариеса и детей с острым течением кариеса и средней вероятностью его развития дополнялось домашней реминерализующей терапией с использованием кальций-фосфатных технологий в течение 2-4 недель.
- оценка качества пломб из композиционных материалов и модифицированного стеклоиономерного цемента осуществлялась через 12 и 24 месяца по критериям Ryge, которые учитывают анатомическую форму, краевую адаптацию, краевую пигментацию, цветостабильность, шероховатость поверхности.

Последовательность действий при выборе тактики лечения кариеса зубов у пациентов с различным риском развития кариеса представлена в виде алгоритма лечения кариеса незрелых зубов

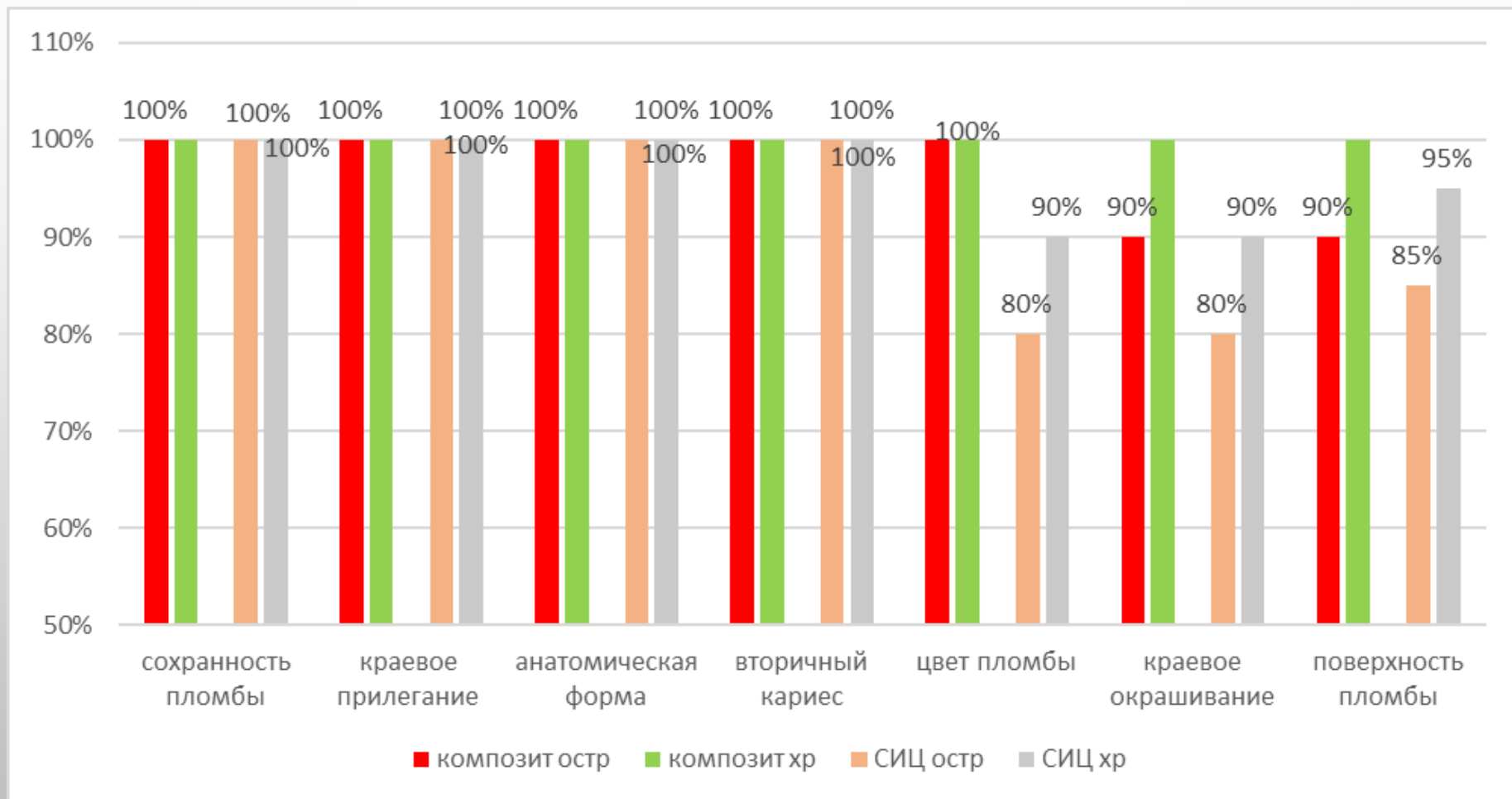


Риск развития кариеса	Пломбировочный материал			
	Стеклоиономерный		Композиционный	
	абс	%	абс	%
низкий	20	10	20	10
средний	40	20	40	20
высокий	40	20	40	20
Всего	100	50	100	50

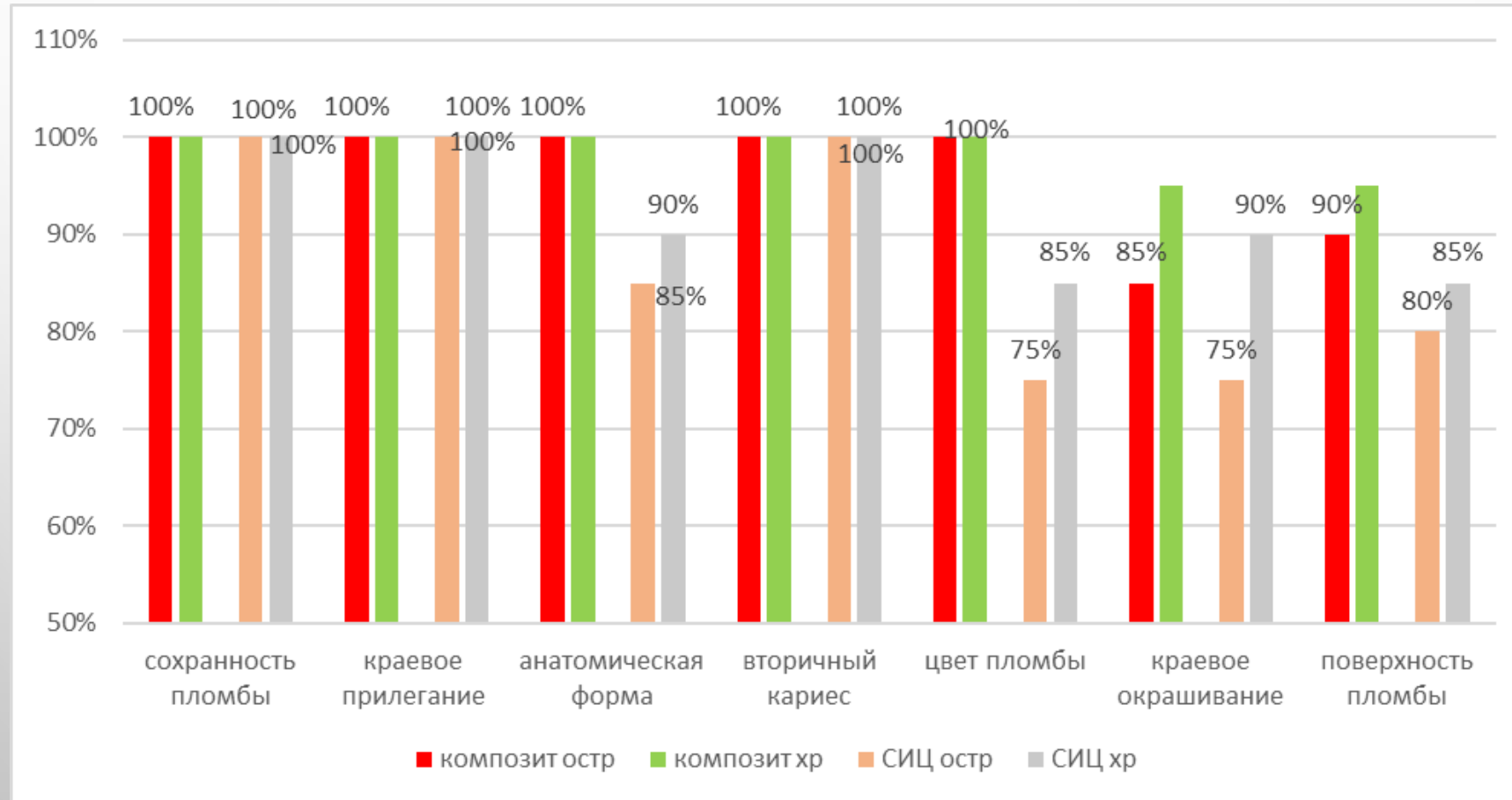
**РЕЗУЛЬТАТЫ ОЦЕНКИ
КАЧЕСТВА ПЛОМБ У ДЕТЕЙ
СО СРЕДНЕЙ ВЕРОЯТНОСТЬЮ
РАЗВИТИЯ И ХРОНИЧЕСКОМ
ТЕЧЕНИИ КАРИЕСА
ПОСТОЯННЫХ ЗУБОВ**

Критерии качества	Результаты							
	композит				сиц			
	Через 1 год		Через 2 года		Через 1 год		Через 2 года	
	абс.	Р р, %	абс.	Р р, %	абс.	Р р, %	абс.	Р р, %
Сохранность пломбы, зуба								
A	20	100	20	100	20	100	20	100
B								
D								
Жалобы пациента								
A1	20	100	20	100	20	100	20	100
A2								
B								
C								
D								
Красное прилегание пломбы								
A1	20	100	20	100	20	100	20	100
A2								
B								
C								
D								
Анатомическая форма								
A	20	100	20	100	20	100	20	100
B								
C								
Наличие вторичного кариеса								
A	20	100	20	100	20	100	20	100
B								
Цвет пломбы								
O	20	100	20	100	20	100	18	90 6,71
A							2	10 6,71
B								
C								
Цвет края пломбы								
A	20	100	20	100	20	100	18	90 6,71
B							2	10 6,71
C								
Структура пломбы								
R	20	100	20	100	20	100	19	95 4,87
S							1	5 4,87
T								
V								

Оценка качества пломб у детей со средней вероятностью развития кариеса через 2 года



Оценка качества пломб у детей с высокой вероятностью развития кариеса через 2 года



- ТАКИМ ОБРАЗОМ, РЕЗУЛЬТАТЫ ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРЕДЛОЖЕННЫХ СХЕМ ЛЕЧЕНИЯ ПОСТОЯННЫХ НЕСФОРМИРОВАННЫХ ЗУБОВ У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ ЧЕРЕЗ 24 МЕСЯЦА ПОКАЗАЛИ 100% СОХРАННОСТЬ ПЛОМБ, БОЛЬШИНСТВО ПЛОМБ (80-95%) КЛИНИЧЕСКИ БЫЛИ УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНОГО КАЧЕСТВА, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИЕ ЗАЩИТУ ТКАНЕЙ ЗУБА.
- 5-20% ПЛОМБ БЫЛИ ПРИЕМЛЕМОГО КАЧЕСТВА, ИМЕЛИ ОДНУ ЛИБО НЕСКОЛЬКО ОСОБЕННОСТЕЙ, КОТОРЫЕ ОТКЛОНЯЮТСЯ ОТ ИДЕАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ, НО НЕ УГРОЖАЮЩИЕ СОСТОЯНИЮ ЗУБА И НЕ ТРЕБУЮЩИЕ КОРРЕКЦИИ ИЛИ ПОВТОРНОГО ЛЕЧЕНИЯ.