

ВОСТРЕБОВАННОСТЬ И ДОСТУПНОСТЬ МЕТОДОВ ВОССТАНОВЛЕНИЯ АНАТОМИЧЕСКОЙ И ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ЦЕЛОСТНОСТИ КОРОНКОВОЙ ЧАСТИ ЗУБА

Белорусский государственный медицинский университет

В настоящем исследовании изучена востребованность и доступность различных методов восстановления анатомической и функциональной целостности коронковой части зуба.

Ключевые слова: востребованность, доступность, дефект твердых тканей зуба, реставрация.

A.V. Shumakova

DEMAND AND AVAILABILITY OF METHODS OF ANATOMIC AND FUNCTIONAL INTEGRITY RESTORATION OF TOOTH CROWN

In the present research the demand and availability of various methods of restoration of anatomic and functional integrity of tooth crown is investigated.

Key words: demand, availability, tooth hard tissues defect, restoration.

Современная стоматология предлагает врачам широкий выбор материалов и методов для восстановления анатомической и функциональной целостности коронковой части зуба (3,7,8).

Существует возможность одномоментной (в одно посещение) реставрации утерянных структур зуба современными пломбировочными материалами. Это так называемый прямой метод. Его преимущество в быстроте достижения желаемого пациентом эстетического эффекта и относительно невысокой стоимости данной манипуляции. При подготовке полости к пломбированию, как правило, удаляются только патологически измененные ткани (3,4,6).

Изготовление вкладок типа inlay, onlay, overlay или восстановительных коронок относится к полупрямым и непрямым методам восстановления анатомической и функциональной целостности коронковой части зуба. В процессе препарирования полости под вкладку приходится удалять здоровые твердые ткани зуба. В тоже время в многоповерхностных полостях на аппроксимально-пришеечной границе необходимо сохранять участок эмали шириной не менее 1 мм, что не всегда возможно в связи с глубиной разрушения. Основное условие использования вкладок – это удовлетворительная гигиена полости рта, незначительная склонность к кариесу, здоровый или вылеченный периодонт(2,5).

При обработке зуба под металлокерамическую коронку необходимо удалить твердые ткани зуба на толщину изготавливаемой конструкции (не менее 1,5 мм) при этом зубы иногда приходится депульпировать. Процесс изготовления вкладок и коронок являются более трудоемким, чем прямые реставрации современ-

ными материалами, в тоже время при условии качественного изготовления вкладки и коронки более долговечны, чем пломбы из пластических материалов. Применение этих методов для восстановления анатомической и функциональной целостности предполагает наличие технической лаборатории или дорогостоящей аппаратуры (например, аппарат «Серес»), специально подготовленного персонала. Поэтому при принятии решения об использовании того или иного метода необходимо тщательно взвесить все преимущества и недостатки. После тщательного анализа клинической картины и, учитывая пожелания пациента, принимается окончательное решение (1,3,5).

Цель нашего исследования-оценить востребованность и доступность методов восстановления анатомической и функциональной целостности коронковой части зуба.

Материал и методы

Для клинического обследования и анкетирования нами были выбраны студенты стоматологического факультета 4-5 курсов, так как они владеют необходимыми знаниями о различных методах восстановления анатомической и функциональной целостности коронковой части зуба, о показаниях и противопоказаниях к их применению.

Нами было осмотрено 162 студента стоматологического факультета в возрасте 20-23 года. Обследование проводилось в стоматологическом кресле с использованием стандартного набора стоматологических инструментов, данные заносились в специально разработанную карту. Определяли гигиену полости рта (индекс OHI-S, Green – Vermillion 1964), состояние тканей периодонта (индекс КПИ, П.А. Леус, 1988), наличие гингивита и его тяжесть

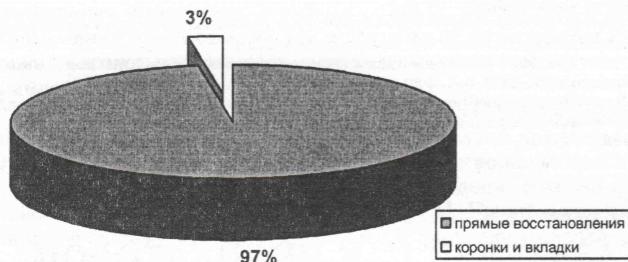


Рис. 1. Доля различных методов, применяемых для восстановления анатомической и функциональной целостности коронковой части зуба в молодом возрасте.

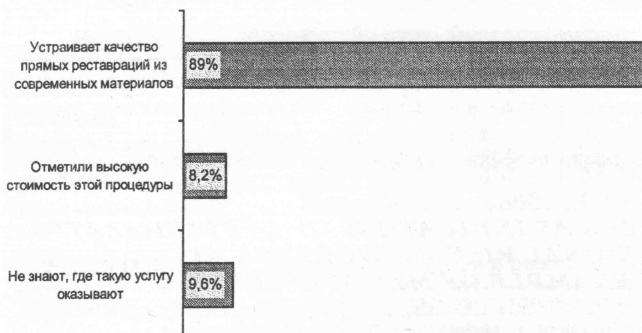


Рис. 2. Процентное распределение причин отрицательного отношения молодых людей к восстановлению дефектов твердых тканей зубов вкладками

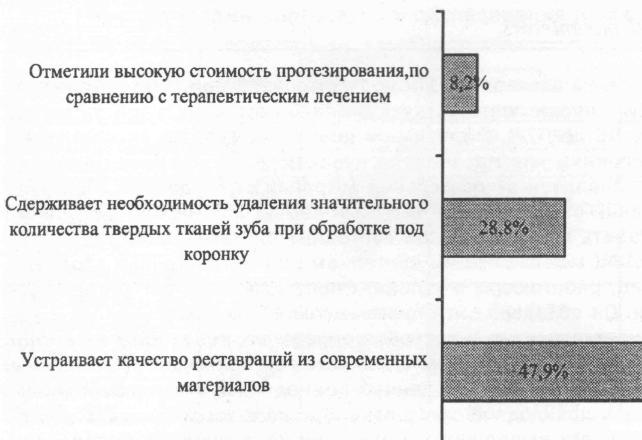


Рис. 3. Процентное распределение причин отрицательного отношения молодых людей к восстановлению анатомической и функциональной целостности зуба коронками.

(индекс GI, Loe, Silnes, 1964), интенсивность кариеса зубов (индекс КПУ), индекс разрушения окклюзионной поверхности (ИРОПЗ) для жевательных зубов и степень разрушения коронок фронтальных зубов по вестибулярной или оральной поверхности в процентах, а также учитывались поверхности зуба, затронутые разрушением. Было проведено анкетирование 73 человек по вопросам ухода за полостью рта, частоты обращений за стоматологической помощью, о желании и возможности получить стоматологическую помощь как терапевтическую, так и ортопедическую (керамические вкладки и коронки, вкладки из золота или композиционных материалов). Проанализирована техническая и финансовая доступность различных методов восстановления анатомической и функциональной целостности коронковой части зуба для населения г. Минска.

Результаты и обсуждение

Клиническое обследование выявило у осмотренных нами студентов хороший уровень гигиены ($OHI-S=0,39\pm0,2$), индекс КПИ составил $0,8\pm0,04$, что соответствует риску заболевания тканей

периодонта, GI был равен $0,23\pm0,13$ (легкий гингивит), КПУ = $10,4\pm0,17$. Полученные данные свидетельствуют об отсутствии противопоказаний для использования современных методов восстановления анатомической и функциональной целостности коронковой части зуба.

При стоматологическом обследовании был обнаружен 1471 зуб с дефектами твердых тканей, восстановленных при помощи прямого пломбирования с использованием современных реставрационных материалов, из них было 245 фронтальных и 1226 жевательных зубов. У 16 человек были обнаружены восстановительные коронки (всего 38 шт.), и у одного керамическая вкладка (рис.1).

Во фронтальных зубах пломбы в $74,3\pm5,1\%$ случаев занимали площадь менее 40%, в $12,2\pm2,1\%$ -от 41 до 60% и в $13,5\pm2,2\%$ -более 60%. На жевательных зубах пломбы по занимаемой ими площади распределились следующим образом. В $32,1\pm1,3\%$ случаев пломбы закрывали менее 40% окклюзионной поверхности, в $25,4\pm1,2\%$ площадь пломб составила от 41 до 60% и в $42,5\pm1,4\%$ более 60% площади окклюзионной поверхности.

Анкетирование выявило, что обследованные используют фторсодержащие зубные пасты ($98,6\pm1,4\%$) и зубные щетки средней жесткости ($93,2\pm2,9\%$), а также дополнительные средства гигиены ($89,0\pm3,7\%$), чистят зубы 2 раза в день $90\pm3,5\%$ из числа лиц, заполнивших анкету. Большинство обращается к стоматологу не менее двух раз в год ($76,4\pm5,0\%$). Причиной является в $58,9\pm5,8\%$ случаев профилактический осмотр, в $32,9\pm5,5\%$ -замена некачественных пломб. Состояние своих зубов как хорошее оценили $34,3\pm5,6\%$, как удовлетворительное – $65,7\pm5,6\%$.

Замену старых реставраций на новые проводят в среднем 1 раз в 3 года $26,0\pm5,4\%$ опрошенных, 1 раз в 5 лет – $34,3\pm5,6\%$, реже, чем 1 раз в 5 лет – $32,9\pm5,5\%$. Основная причина – недовлетворительная эстетика, изменение цвета зуба или реставрации ($75,3\pm5,0\%$). За стоматологической помощью $65,7\pm5,6\%$ обращаются в платные кабинеты, что говорит о возможности оплачивать некоторые виды стоматологической помощи.

На вопрос: "Хотели бы Вы, чтобы дефекты твердых тканей зубов у Вас были восстановлены с использованием вкладок?" $89\pm3,7\%$ опрошенных ответили отрицательно. Причины были названы следующие: $68,5\pm5,4\%$ устраивает качество прямых реставраций из современных материалов, $8,2\pm3,2\%$ отметили высокую стоимость этой процедуры, $9,6\pm3,4\%$ не знают, где такую услугу оказывают (рис. 2).

На вопрос: "Хотели бы Вы применить протезирование (коронки) для восстановления анатомической и функциональной целостности зубов с площадью разрушения окклюзионной поверхности более 60%" $83,6\pm4,3\%$ дали отрицательный ответ. При этом $47,9\pm5,8\%$ устраивает качество реставраций из современных материалов, $28,8\pm5,3\%$ сдерживает необходимость удаления значительного количества твердых тканей зуба при обработке под коронку, $8,2\pm3,2\%$ отметили высокую стоимость протезирования, по сравнению с терапевтическим лечением (рис. 3).

Как видно из вышеизложенного, у обследованных молодых людей обнаружены дефекты твердых тканей зубов, которые можно было восстановить при помощи вкладок типа inlay, onlay, overlay или коронок, однако в подавляющем большинстве случаев применено прямое пломбирование современными композиционными материалами.

По информации, полученной в октябре 2005г. в регистратурах (терапевтической и ортопедической) РКСП, стоимость реставрации из современных композиционных материалов варьирует от 16000 до 50000 руб., металлокерамическая коронка обходитя около 60000 руб. Такой вид восстановления анатомической и функциональной целостности коронковой части зуба, как изготовление вкладок (кроме культивых штифтовых) в поликлинике не применяется.

Вывод

Наиболее распространенным методом восстановления анатомической и функциональной целостности коронковой части зуба у молодых людей независимо от степени разрушения твердых тканей зуба является прямое восстановление, как наиболее востребованное и в тоже время доступное как с финансовой, так и технической точки зрения для данной категории населения.



Оригинальная статья

Литература

1. Болховская С. М. Отдаленные результаты пломбирования полостей различных классов современными композитными материалами: Автореферат диссертации... канд. мед наук: 14.00.21 / С. М. Болховская; ЦНИИ стоматологии.-М., 2000.-21 с.
2. Клемин В.А., Борисенко А.В., Ищенко П.В. Морфофункциональная и клиническая оценка зубов с дефектами твердых тканей/ В.А. Клемин, А.В. Борисенко, П.В.Ищенко //М.: "Медпресс-информ".-2004.-112 с.
3. Новое в стоматологии. Спец. выпуск.-2004.-2.-С.5-40
4. Радлинский С.Виды прямой реставрации зубов/ С.Радлинский//ДентАрт.-2004.-1.-С.33-40
5. Хельвиг Э., Климек Й., Аттин Т. Терапевтическая стоматология/Э. Хельвиг, Й. Климек, Т.Аттин //Львов:ГалДент.-1999.-409 с
6. Циман П. Впечатляющие результаты при прямом пломбировании в области жевательных зубов/ П.Циман // Клинич. стоматология.-2000.-4.-С. 5-7
7. Boer W-M. Композитные реставрации: современный уровень техники/ W-M.Boer // Новое в стоматологии.-1999.-8.-С. 3-20.
8. Luiz Narciso Baratieri Новый метод реставрации боковых зубов с помощью композитов/ Luiz Narciso Baratieri, Sylvio Monteiro Jr., Marcio Correa, Andre Vicente Ritter // Квинтэссенция.-1999.-1.-С. 5-10.