

М.С.Ковалева

ЛЕЧЕНИЕ БОЛЬНЫХ С ГЛУБОКИМ КАРИЕСОМ ЗУБОВ С ПРИМЕНЕНИЕМ ГЛУБОКОГО ФТОРИРОВАНИЯ ДЕНТИНА*Институт медицинского образования НовГУ*

It has been demonstrated that the method of dentin deep fluoridation and the use of laser therapy give good results in treating deep caries due to reinforced mineralization of hard dental tissues. The method is rather simple to use and deserves attention of dental practitioners.

Введение

Кариес зубов является широко распространенным заболеванием. Исход лечения глубокого кариеса не всегда дает желаемый результат, который зависит от способности пульпы зуба в короткие сроки продуцировать репаративный дентин. После лечения могут возникнуть осложнения, так как пульпа зуба располагается в непосредственной близости с кариозной полостью. При лечении больных с глубоким кариесом зубов нами используется метод глубокого фторирования дентина дентин-герметизирующей жидкостью [1], включающий одновременное последовательное применение разных по составу жидкостей. Входящая в состав жидкости гидроокись меди-кальция обладает более мощной дезинфицирующей силой, чем гидроокись кальция, входящая в состав лечебных прокладок, традиционно используемых при лечении глубокого кариеса. При глубоком фторировании выпадающий в осадок щелочной фторид меди оказывает перманентное бактерицидное действие. Нанесенный на дно и стенки полости препарат способен предотвращать вторичный кариес.

В последнее время во врачебной практике, в том числе и в стоматологии, широкое применение нашла лазерная техника [2]. Противокариесное действие импульсного лазерного света складывается из непосредственного действия на твердые ткани зуба, приводящего к изменению проницаемости эмали, усилению микротвердости и реминерализации, и опосредованного воздействия через пульпу зуба, проявляющегося стимуляцией микроциркуляции и метаболизма, повышением деятельности одонтобластов с образованием заместительного дентина. Помимо непосредственного местного лазерное излучение оказывает и общее действие, выражающееся в стимуляции механизмов иммунной защиты организма, нейро-гуморальной и других систем, приводящей к мобилизации общих адаптивных реакции организма, повышению уровня его гомеостаза. Поэтому в своей работе мы использовали лазерное излучение с определенной экспозицией воздействия.

Целью нашего исследования является оценка эффективности метода лечения больных с глубоким кариесом зубов с использованием глубокого фторирования дентина и лазерной терапии по данным непосредственных и отдаленных сроков наблюдения.

Материалы и методы

Проведено лечение 35 пациентов в возрасте от 18 до 45 лет с глубоким кариесом зубов. Среди пациентов было 8 мужчин и 27 женщин. Методом глубокого фторирования вылечено 47 зубов; 23 моляра, 24 премоляра. Для лечения применялась дентин-герметизирующая жидкость Dentin-Versiegelungsliquid, состоящая из двух разных по составу жидкостей. Жидкость №1 содержит фтористый силикат магния и фтористый натрий в качестве стабилизатора, дистиллированную воду, жидкость №2 представляет собой мелкодисперсную взвесь гидроокиси меди-кальция. В качестве постоянной пломбы использовался фотополимер с адгезивной системой Single Bond Filtek Z250. Для лазерного воздействия использовался аппарат АПТ «Улыбка 01», генерирующий непрерывное лазерное излучение с длиной волны 0,64 мкм при мощности 15Втм.

Пациенты обследовались с применением основных и дополнительных методов. Проводилась электроодонтометрия до лечения и в контрольные сроки наблюдения — 14, 28 суток и спустя 2, 9 месяцев. Рентгенография проводилась непосредственно перед лечением и через 9 месяцев. Лечение больных осуществлялось под инфильтрационной анестезией Solutio Ubistesini 4%-1,7 ml, поочередно проводилось туширование дна отпрепарированной полости: сначала жидкостью №2, затем жидкостью №1 и снова жидкостью №2, каждый слой высушивался струей воздуха в течение 15 с, после высушивания полостей на дентин-герметизирующую жидкость воздействовали лазерным излучением в течение 50 с. Затем проводилось травление эмали, наносилась адгезивная система и накладывалась постоянная пломба.

Результаты лечения

Непосредственно после лечения ни один из пациентов не отмечал появления послеоперационных болей. Данные электроодонтометрии до лечения: $8,1 \pm 1,5$ мкА, в контрольные сроки электроодонтометрия показала: на 14 суток — 7 ± 1 мкА, 28 суток — $5,5 \pm 0,5$ мкА, через два месяца — $4 \pm 0,5$ мкА, через 9 месяцев — $4 \pm 0,5$ мкА. Во все сроки наблюдения отмечалась цветостабильность пломб и их хорошее краевое прилегание. Данные рентгенографии всех обследованных зубов выявили глубокие кариозные полости, не сообщающиеся с полостью зуба. Через 9

месяцев у трех пациентов было отмечено на рентгенограмме некоторое уменьшение полости зуба в области дна кариозной полости.

Вывод

Метод глубокого фторирования дентина и применение лазерной терапии дает хорошие результаты лечения глубокого кариеса за счет усиленной минерализации твердых тканей зуба. Технология метода достаточно проста, не требует наложения изолирующих подкладок. Дентин-герметизирующая жидкость не препятствует образованию сцепления между материалами с адгезивной системой и тканями зуба. Лазерное излучение устраняет гиперемия пульпы

зуба, стимулирует кристаллообразование дентин-герметизирующей жидкости.

Данный метод заслуживает внимания практикующих врачей-стоматологов, так как является эффективным методом лечения больных с глубоким кариесом зубов.

-
1. Кнаппвост А. // Стоматология для всех. 2001. №3. С.38-42.
 2. Бритова А.А. // Сб. тр. III Всерос. науч.-практ. конф. «Образование, наука и практика стоматологии». М., 2006. С.37.; Она же // Эндодонтия today. 2004. №1-2. С.63-65.