

КЛИНИКО-ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ И БИОМЕХАНИЧЕСКОЕ ОБОСНОВАНИЕ ВОССТАНОВЛЕНИЯ КЕРАМИЧЕСКИМИ ВКЛАДКАМИ БОКОВЫХ ЗУБОВ ПРИ МНОЖЕСТВЕННОМ КАРИЕСЕ

Хабиллов Н. Л., Мадрахимова М. А., Аллабергенова У. М.

Ташкентский государственный стоматологический институт

e-mail:www.mkarimova997@mail.ru

Эпидемиологические исследования стоматологической заболеваемости, проведенные в течение последних десяти лет, показывают высокую распространенность и интенсивность кариеса среди взрослого населения; количество зубов, пораженных кариесом, в возрастной группе 35-44 лет в среднем по территории Узбекистана составляет 3,13 и имеющих пломбы 6,02.

Нуждаемость в лечении кариеса усугубляется недостаточной эффективностью метода замещения полости в зубе пломбировочными материалами, о чем свидетельствует частое выявление рецидива кариеса.

Исследования показывают нередкое расширение показаний к использованию метода пломбирования зубов, пломбы при значительном разрушении окклюзионной поверхности зубов (более 50,0%) встречаются примерно у 40,0% обследованных. Наиболее распространенные реставрационные материалы – композиты светового отверждения постоянно совершенствуются. Однако, их физико-механические свойства часто недостаточны для долговременной эксплуатации в связи с деградацией в ротовой жидкости и систематическими функциональными нагрузками

Цель исследования: повышение эффективности замещения дефектов боковых зубов при лечении множественного кариеса путем использования керамических коронковых вкладок.

Материалы и методы исследования: По распространенности замещенных дефектов боковых зубов группа КП делилась на 38,1% человек с пломбами всех боковых зубов, 24,8% – с единичными интактными антагонистами (молярами или премолярами) при наличии запломбированных других боковых зубов, 37,1% – с единичными интактными молярами и премолярами в контакте с запломбированными зубами; в группе КВ перечисленные характеристики были у 27,1%, 37,1% и 35,8% пациентов. Более половины зубов, восстановленных композитными пломбами, были с интактной пульпой – 59,4%; в группе КВ интактных зубов было меньше – 43,1%. Среди зубов в группе КП 43,7% зубов имели замещенные полости I класса и 56,3% зубов – II класса по Блэку; в группе КВ I и II класс встречался в 62,9% и 37,1% зубах. Среди II класса по Блэку локализация полости типа МО, МОД и ОД встречалась в группе КП у 31,0%, 29,6% и 39,4% зубов, в группе КВ – у 34,7%, 39,0% и 26,3%. По степени разрушения окклюзионной поверхности зубов (менее 50%, 50%, менее 80%, 80% и более 80%) пломбы из композитного материала составляли 32,4%, 39,5%, 23,2%, 3,9% и 1,0%; в группе КВ –

соответственно 30,2%, 32,7%, 21,7%, 11,0% и 4,4%. Общепринятые показания для замещения дефектов пломбами из композитного материала были расширены при лечении 28,1% зубов, керамическими вкладками—4,4%.

Выводы: По данным анкетирования 13,0% врачей-стоматологов терапевтов применяют коронковые вкладки лабораторного изготовления у 5,0-10,0% пациентов; большинство стоматологов-терапевтов не владеют методами замещения дефектов твердых тканей зубов вкладками и необходимого обследования зубочелюстной системы; 73,9% врачей высоко оценивают собственное качество наложения пломб, используя при этом основные критерии – краевое прилегание, соответствие цвету зуба, отсутствие окклюзионного суперконтакта – и не учитывая окклюзионно- артикуляционные условия и последствия внутриротовой реставрации зубов; направление на консультацию к стоматологу-ортопеду используют 84,8% стоматологов-терапевтов при наличии дефектов зубных рядов, 100,0% – при разрушении окклюзионной поверхности зубов на 80,0% (при ИРОПЗ 50,0% – только 21,7%).

Список литературы:

3. Ганиев, У., et al. "Современное высокоточное определение цвета зуба цифровым фотоаппаратом." *Stomatologiya* 1.2-3 (63-64) (2016): 112-116.
4. Камилова, Роза Толановна, Авзал Нигматуллаевич Акбаров, and Зухра Равшановна Шарапова. "ВОЗРАСТНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОРЕЗЫВАНИЯ ПОСТОЯННЫХ ЗУБОВ У ДЕТЕЙ ОТ 4, 5 ДО 6 ЛЕТ ГОРОДА ТАШКЕНТ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН." *ВВК* 35 (2020): 114.