

АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ЛЕЧЕНИЯ СВЕРХКОМПЛЕКТНЫХ ЗУБОВ

Маршуба Л.О.

Научный руководитель: ассистент Денисова С.А.

Кафедра хирургической стоматологии

Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова

Актуальность исследования: в детском возрасте одной из наиболее распространенных аномалий являются сверхкомплектные зубы — СКЗ. Наиболее часто СКЗ локализируются между верхними резцами и клыками, реже во фронтальном отделе нижней челюсти [1]. Исходя из этого точная анатомо-топографическая локализация, остается актуальным вопросом.

Цель исследования: выявление СКЗ в зубном ряду и методика его хирургического лечения, что является ранней профилактикой нарушения развития зубочелюстного аппарата.

Материалы и методы: на базе ГБУ РО «Детская стоматологическая поликлиника № 1» проводилась диагностика СКЗ, которая включала в себя осмотр полости рта пациента и рентгенологическое исследование, а также хирургическое лечение СКЗ.

Результаты: в ходе обследования установлено, что наиболее часто поступали пациенты с жалобами на наличие СКЗ вне зубного ряда, реже — на ретенцию, наличие диастемы и нарушение правильного положения комплектных зубов. По результатам рентгенологического исследования выявлялись зачатки СКЗ во фронтальном отделе верхней челюсти, которые подлежали хирургическому лечению. В случае полного прорезывания СКЗ проводилось его удаление по стандартной методике (адекватная анестезия, удаление зуба при помощи щипцов). В том случае, если коронка СКЗ не видна в полости рта, проводился разрез слизистой оболочки в проекции СКЗ, отслаивание слизисто-надкостничного лоскута, удаление зуба при помощи щипцов, элеваторов или с применением бормашины. Укладывание лоскута на место и фиксация его викриловыми швами [2]. По итогам лечения, выявленные СКЗ у детей, благополучно удалены, даны соответствующие рекомендации.

Выводы: по результатам исследования рекомендуется проводить раннюю рентген-диагностику и лечение СКЗ, поскольку при наличии данной патологии имеется высокий риск формирования дефектов зубочелюстной системы. Вид хирургического лечения зависит от локализации СКЗ, глубины его залегания по отношению к комплектным зубам, возрастного и психоэмоционального состояния пациента.

Литература

1. Копалиани М.М. Сверхкомплектные зубы. Причины появления, диагностика и лечение // Bulletin of Medical Internet Conferences. Vol. 8. Issue 7. Саратов 2018. С. 294.
2. Аль Гахфра Ахмед, Ильина С.Б. Сверхкомплектные зубы у детей показания к хирургическому лечению // Материалы 3-й Всероссийской конференции детской стоматологии. Волгоград 2000. С. 130–132.

СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА УРОВНЯ ГИГИЕНЫ ПОЛОСТИ РТА У ИНСТРАННЫХ И РОССИЙСКИХ СТУДЕНТОВ, ОБУЧАЮЩИХСЯ В НОВГУ

Недельская Л.А.

Научный руководитель: к. м. н., зав.кафедрой стоматологии Прозорова Н.В.

Учебно-клинический стоматологический центр НовГУ.

Новгородский государственный университет имени Ярослава Мудрого

Актуальность исследования: в этиологии и патогенезе многих стоматологических заболеваний важную роль играет уровень гигиены полости рта. Именно работа над этим помогает снизить уровень заболеваемости [1].