

рирование имеет ряд особенностей: 1 — расширение границ полости, создание ретенционных пунктов; 2 — в области придесневой стенки формируют скос в 45° для увеличения площади соприкосновения тканей зуба с СИЦ и ретенционную борозду, для предотвращения выпадения пломбы; 3 — использование олеиновой кислоты для уменьшения прочности соединения поверхностного молекулярного слоя ткани. Особенности протравливания: техника тотального протравливания эмали и дентина осуществляется 37% гелем ортофосфорной кислоты, под композит — до 60 сек., под СИЦ — 5 сек. для удаления «смазанного» слоя, так как у СИЦ имеется химическая адгезия к дентину, эмали и цементу без кислотного протравливания. СИЦ должен выстилать дно полости и восстанавливать дефект до десневого края [1].

Выводы: 1. Обоснованность применения методики заключается в том, что недостатки одной группы материалов компенсируются преимуществами другой группы. Использование СИЦ максимально снижает полимеризационную усадку, свойственную композиционному материалу, материал вносится одномоментно, что экономит рабочее время. Композит компенсирует недостаточную прочность СИЦ, повышает эстетические свойства эмали: цветоустойчивость и блеск. 2. Из-за величины размеров дефекта методика не всегда может быть применима. 3. Методы профилактики дефекта зависят от этиологических факторов заболевания: при травматическом факторе — обучение гигиене полости рта, при ортопедических нарушениях — устранение гиперконтакта зубов.

Литература:

1. Боровский Е.В., Иванов В.С., Банченко Г.В. Терапевтическая стоматология.

СРАВНИТЕЛЬНАЯ ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ПРИЛЕГАНИЯ СИЛЕРОВ НА ОСНОВЕ ЭПОКСИДНЫХ СМОЛ, ЦИНКОКСИД-ЭВГИНОЛА К СТЕНКАМ КОРНЕВЫХ КАНАЛОВ И ГУТТАПЕРЧЕВЫМ ШТИФТАМ

Сычевская В.В., Сатаралиева А.С., Абдулхакимова М.А., Ханкишиев И.В.

Научный руководитель: Билалов Ю.А., Эшдолотов Э.М.

Кафедра терапевтической стоматологии

Кыргызско-Российский Славянский университет им. Б.Н. Ельцина.

Актуальность исследования: использование качественного силера при эндодонтическом лечении обеспечивает не только надежную герметизацию корневого канала, но и препятствует размножению и проникновению микроорганизмов и их токсинов в ткани верхушечного периодонта [Чистякова, 2007].

Цель исследования: оценка качества присоединения силеров на основе эпоксидных смол: АН Plus, Виэдент со силерами на основе цинкоксид-эвгенола Endometasone, Тиэдент к стенкам корневых каналов

Материалы и методы: исследования проводилась при помощи бальной системы по результатам оценки шлифов 40 удаленных однокорневых зубов, в следующей последовательности: депульпация, подготовка и пломбирование зубов, изготовление шлифов, проведение макро и электронно-микроскопического исследования.

Результаты: исследование показала, что пломбирование зубов методом латеральной конденсации с помощью силеров на основе эпоксидных смол, гарантирует более качественное прилегание эндогерметика к стенкам корневого канала и гуттаперчевым штифтам, в сравнении с материалами на основе цинкоксид-эвгенола. Следует отметить, что краевое прилегание АН Plus (Dentsply) уступало материалу Виэдент (ВладМиВа). Краевое прилегание у силеров Endometasone (Septodont), Тиэдент (ВладМиВа), было нарушено на протяжении всего корневого канала. Также материалы этой группы по сравнению с силерами на основе эпоксидных смол имеют меньшую текучесть и степень проникновения в латеральные каналы.

Вывод: таким образом, сопоставляя результаты исследования шлифов зубов при помощи бальной системы, наиболее эффективными оказались силеры АН Plus (Dentsply) и Тиэдент

(ВладМиВа), что вполне обуславливает их широкое применение при obturации корневых каналов.

Литература

1. Чистякова Г.Г. Современные эндогерметики для эндодонтического лечения зубов Минск: Белорусский государственный медицинский университет, 2007.

ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ ПАРОДОНТА БИОРЕПАРАНТА ГИАЛРЕПАЙЕР ДЕНТАЛ В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ ЗАБОЛЕВАНИЙ

Сычевская В.В., Сатаралиева А.С., Абдулхакимова М.А., Ханкишиев И.В.

Научные руководители: Билалов Ю.А., Эшдолотов Э.М.
Кафедра терапевтической стоматологии
Кыргызско-Российский Славянский университет им. Б.Н. Ельцина

Актуальность исследования: в настоящее время заболевания пародонта являются одними из наиболее распространенных стоматологических заболеваний. По данным ВОЗ около 95% взрослого населения планеты имеют те или признаки пародонтопатии [1, 1].

Цели исследования: изучение противовоспалительного эффекта в тканях пародонта биорепаранта гиалрепайер дентал у пациентов с диагнозом гингивит и пародонтит легкой и средней степени тяжести.

Материалы и методы: в исследовании участвовали 30 пациентов в возрасте от 20 до 44 лет с диагнозами гингивит и пародонтит легкой с средней степени тяжести. Пациенты были разделены на три группы по 10 человек в группе

Результаты: первая группа — контрольная, пациентам этой группы было проведено консервативное лечение и даны рекомендации по уходу за полостью рта. Второй группе пациентов помимо консервативного лечения был применён препарат гиалрепайер дентал, третья группа пациентов также получила консервативное лечение дополненное комплексом препаратов содержащих хлоргексидин. Результаты у пациентов второй и третьей групп по всем критерия практически не отличались, чего нельзя сказать о пациентах первой группы, которым понадобилось намного больше времени для достижения ожидаемого эффекта.

Вывод: по данным исследования комплексное лечение заболеваний пародонта с применением препарата гиалрепайер дентал является наиболее эффективным по сравнению с консервативным лечением и незначительно выигрывает у хлоргексидинсодержащих препаратов.

ПРОФИЛАКТИКА СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У ДЕТЕЙ В СЕВЕРНЫХ РЕГИОНАХ РОССИИ (НА ПРИМЕРЕ РЕСПУБЛИКИ КОМИ И ЯМАЛО — НЕНЕЦКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА)

Фрадкина Ю.Д.

Научный руководитель: д. м. н., профессор Ермолаева Л.А.
Кафедра терапевтической стоматологии
Санкт-Петербургский государственный университет

Актуальность исследования: в Северных субъектах РФ за последние 3 года отмечается повышение распространенности кариеса на фоне других регионов при распространенности в РФ до 99%. Это связано климатическими условиями и особенностями народонаселения. Профилактика заболеваний полости рта должна базироваться на этих факторах.