

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРОВЕДЕНИЯ ИНТЕРЦЕПТИВНОГО ТЕРАПИИ КАРИОЗНЫХ ПОРАЖЕНИЙ У ДЕТЕЙ

Кадиров М.М.

Андижанского государственного медицинского института

ganiev1957@mail.ru

Цель исследования - оценить эффективность проведения интерцептивного терапии кариозных поражений без образования полости у детей раннего возраста с высоким риском развития кариеса.

Результаты и обсуждение. Терапевтическая герметизация была проведена у детей группы I в 18 молярах с начальным кариесом (меловидные фиссуры) и группа II в 28 зубах с пигментированными фиссурами. Сравнение эффективности герметизации проводили с 38 зубом у 18 пациентов из группы 3, которым проводили ежедневные аппликации кальций-фосфатсодержащего геля (14 моляров с меловидными фиссурами и 25 зубов с пигментированными фиссурами). Через 1 год после проведенной герметизации меловидных фиссур силант сохранился в 16 ($57,1 \pm 18,71\%$) зубах. Средний срок сохранности герметика составил $13,4 \pm 5,45$ месяца, $Me = 12,0$ [10,0/15,0]. Без изменения остались фиссуры в 5 зубах, в них силант сохранялся 4-10 месяцев. Реминерализация эмали произошла в 7 ($25,0 \pm 16,36\%$) зубах. В зубах с утратой герметика проводили регерметизацию. Через 2 года силант сохранился также в 15 зубах, средний срок сохранности материала - $10,7 \pm 4,87$ месяца. В 9 ($32,1 \pm 17,74\%$) зубах произошла реминерализация эмали в области фиссур, а в трех ($10,7 \pm 11,68\%$) зубах развился кариозный процесс: в одном - в пределах эмали и в двух - с вовлечением дентина. Через 2 и 3 года 7 ($43,8 \pm 24,8\%$) зубов оставались здоровыми, а в 9 ($56,2 \pm 24,8\%$) - развился кариес, что было статистически значимо выше, чем в группе 1 ($p < 0,05$). Эффективность терапевтической герметизации фиссур с начальным кариесом по сравнению с ежедневными аппликациями кальцийфосфатсодержащего геля составила через 3 года 68,1%. Шанс развития кариеса в зубах с меловидными фиссурами после неинвазивной герметизации стеклоиономерным цементом составляет 0,39, а после аппликаций кальций-фосфатсодержащего геля - 1,40. Отношение шансов составило 3,58 (95% ДИ 0,90-14,26).

В зубах с пигментированными фиссурами через 1 год после терапевтической герметизации прогрессирование кариеса не диагностировано ни в одном зубе у детей группы 1. Почти в половине зубов ($47,9 \pm 14,42\%$) силант сохранился. Наиболее высокий процент сохранности герметика отмечен в первых молярах нижней челюсти ($55,0 \pm 21,71\%$), однако этот показатель статистически значимо не отличался от показателя в первых молярах верхней челюсти ($36,8 \pm 22,12\%$; $p = 0,12$). В целом средний срок сохранности составил $13,6 \pm 5,60$ месяца, медиана - 12,5 (9,0/17,5) месяца. В молярах с утраченным герметиком проводилась регерметизация. Через 2 года сохранность герметика отмечена также в 19 ($47,9 \pm 14,42\%$) зубах, однако в 9 ($18,8 \pm 11,28\%$) зубах произошло прогрессирование патологического процесса с образованием кариозной полости. В 14 ($33,3 \pm 13,60\%$) зубах наблюдалась

стабилизация процесса. Спустя 3 года сохранность силанта отмечена в 10 ($25,0 \pm 12,50\%$) молярах, стабилизация процесса - в 25 ($54,2 \pm 14,38\%$) зубах, прогрессирование кариозного процесса - в 10 ($20,8 \pm 15,34\%$) зубах.

В группе 3 пигментированные фиссуры ($n=25$) при базовом обследовании имели 18 детей. Через 1 год после аппликаций на зубы кальций - фосфатсодержащего геля стабилизация кариозного процесса произошла в 4 ($16,0 \pm 14,66\%$) зубах, а в 21 ($84,0 \pm 14,66\%$) зубе - его дальнейшее развитие. В последующие два года изменений в состоянии зубов не произошло. У детей групп 1 и 3 из 74 зубов реминерализация начальных кариозных поражений наблюдалась в 32 ($43,2 \pm 5,76\%$) зубах, в группе 2 - в 36 ($63,2 \pm 6,39\%$) зубах ($p=0,02$). Также в этой группе была ниже доля кариозных поражений с вовлечением дентина ($14,0\%$ против $29,7\%$, $p<0,05$). Редукция начальных кариозных поражений составила $35,2\%$. Риск прогрессирования начальных кариозных поражений на гладких поверхностях при проведении аппликаций $0,05\%$ раствора хлоргексидина в 2,25 раза эффективнее по сравнению с аппликациями только кальций-фосфатсодержащего геля ($ОШ=2,25$). Выводы. Проведение терапевтической герметизации фиссур моляров с начальными кариозными поражениями снижает риск их прогрессирования по сравнению с аппликациями кальций-фосфатсодержащего геля в 3,6 раза, пигментированных фиссур - в 19,95 раза. Включение в комплекс лечебных и профилактических мероприятий аппликаций $0,05\%$ раствора хлоргексидина позволяет повысить эффективность реминерализации начальных кариозных поражений на гладких поверхностях на $35,2\%$.

Список литературы:

1. Бекжанова, Ольга, et al. "Психологическая характеристика больных плоским лишаем слизистой оболочки рта." *Cathedra-Кафедра. Стоматологическое образование* 47 (2014): 28-31.
2. Randerath, Winfried J., et al. "Non-CPAP therapies in obstructive sleep apnoea." (2011): 1000-1028.
3. Vladimirovich, Melkumyan Timur, and Dadamova Anjela Danilovna. "EFFICACY OF DIFFERENT ETHANOL WET BONDING TECHNIQUES: AN EXPERIMENTAL STUDY IN HUMAN TEETH." *The 5th International scientific and practical conference "Science and education: problems, prospects and innovations" (February 4-6, 2021) CPN Publishing Group, Kyoto, Japan. 2021. 1073 p.. 2021*