

Задание 15.04.2020 – 18.04.2020

Выполнила: ординатор 2-года кафедры-клиники стоматологии ИПО, специальность Ортодонтия – Ковалевич Наталья Николаевна.

Принципы развития системной гипоплазии временных зубов

Гипоплазия временных зубов отмечается у детей, матери которых в период беременности перенесли: гистоз, краснуху. Гипоплазия наблюдается у детей:

- С родовыми травмами;
- С малым весом;
- Недоношенных;
- Родившихся в асфиксии;
- Перенесших гемолитическую желтуху;
- Имеющих резус-конфликт с матерью;
- У 50 % детей с хроническими соматическими заболеваниями, сопровождающимися нарушениями обмена веществ, которые возникли до или вскоре после рождения;
- С поздней минерализацией;
- С мягким зубным налетом, который образуется через 20 минут после приема пищи;
- С очень тонким слоем дентина;
- С нарушенным обменом веществ в первые месяцы жизни.

Системная гипоплазия может развиваться только в период минерализации в результате нарушения обмена в отдельных фолликулах под влиянием определенных факторов.

Лечение детей с системной гипоплазией эмали зубов.

При временном прикусе клинические проявления в виде меловидных пятен без нарушения эмали – лечение не требуется. Наличие на временных зубах борозд, углублений, точечных поражений, можно скрыть композитной реставрацией. Сильно выраженные дефекты в виде потемнений большими объемами, что влечет изменения формы зуба, можно исправить детскими зубными коронками.

При гипоплазии постоянных зубов (16, 26, 36, 46) проявления в виде меловидных пятен лечение не требуется. Если в постоянных зубах клиническое проявление гипоплазии в виде борозд, углублений, «поджаренных» зубов требуется изготовление композитных виниров. С целью повышения эффективности пломбирования дефектов проводят курс реминерализующей терапии с использованием растворов фторидов.

Диспансеризация таких пациентов включает в себя профилактические осмотры 1 раз в 3 месяца, профессиональную чистку и реминерализующую терапию.

Причины флюороза постоянных зубов.

В 50% случаев флюороз возникает из-за превышения содержания фтора в питьевой воде (при концентрации 1,5 мг/л и более). Например, в Балахтинском районе содержание фтора 5-7 мг/л.

Меняется структура эмали, вследствие фтористой интоксикации организма при длительном приеме внутрь воды и продуктов питания.

Лечение флюороза у взрослых пациентов.

Любая из форм флюороза сохраняется на всю жизнь, одна форма пятнистости не переходит в другую независимо от насыщенности фтором нового источника воды.

При начальной форме флюороза показано отбеливание. Например, Opalescence – гель для отбеливания зубов американской фирмы Ultra dent, который содержит калиевую соль, что сводит к минимуму появление повышенной чувствительности. Методика проста: в индивидуальную капшу нанести гель, излишки убрать зубной щеткой и прополоскать водой не проглатывая.

Для восстановления цвета и формы коронок используют композиционные пломбировочные материалы, позволяющие восстановить форму коронки зуба без препарирования.

При легкой форме флюороза, при шероховатости эмали применяют систему Айкон. При тяжелой степени флюороза применяют мероприятия, которые позволяют вернуть функцию, форму и цвет – в основном это протезирование, например, коронками и винирами.

Профилактика флюороза состоит в снижении концентрации фтора в питьевой воде, для этого употреблять воду, привезенную из других районов, или очищенную. Избегать средств гигиены в составе которых имеется фтор, уменьшить объем употребления рыбы и сливочного масла.

Диспансеризация таких пациентов включает в себя профилактические осмотры 1 раз в 6 месяцев, профессиональную чистку и реминерализующую терапию.