

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
Кафедра-клиника стоматологии ИПО

# Ошибки при лечении кариеса временных зубов у детей

Выполнила ординатор  
кафедры-клиники стоматологии ИПО  
по специальности «стоматология детская»  
**Елоева Диана Васильевна**  
рецензент к.м.н., **Левенец Оксана Анатольевна**

Красноярск, 2018



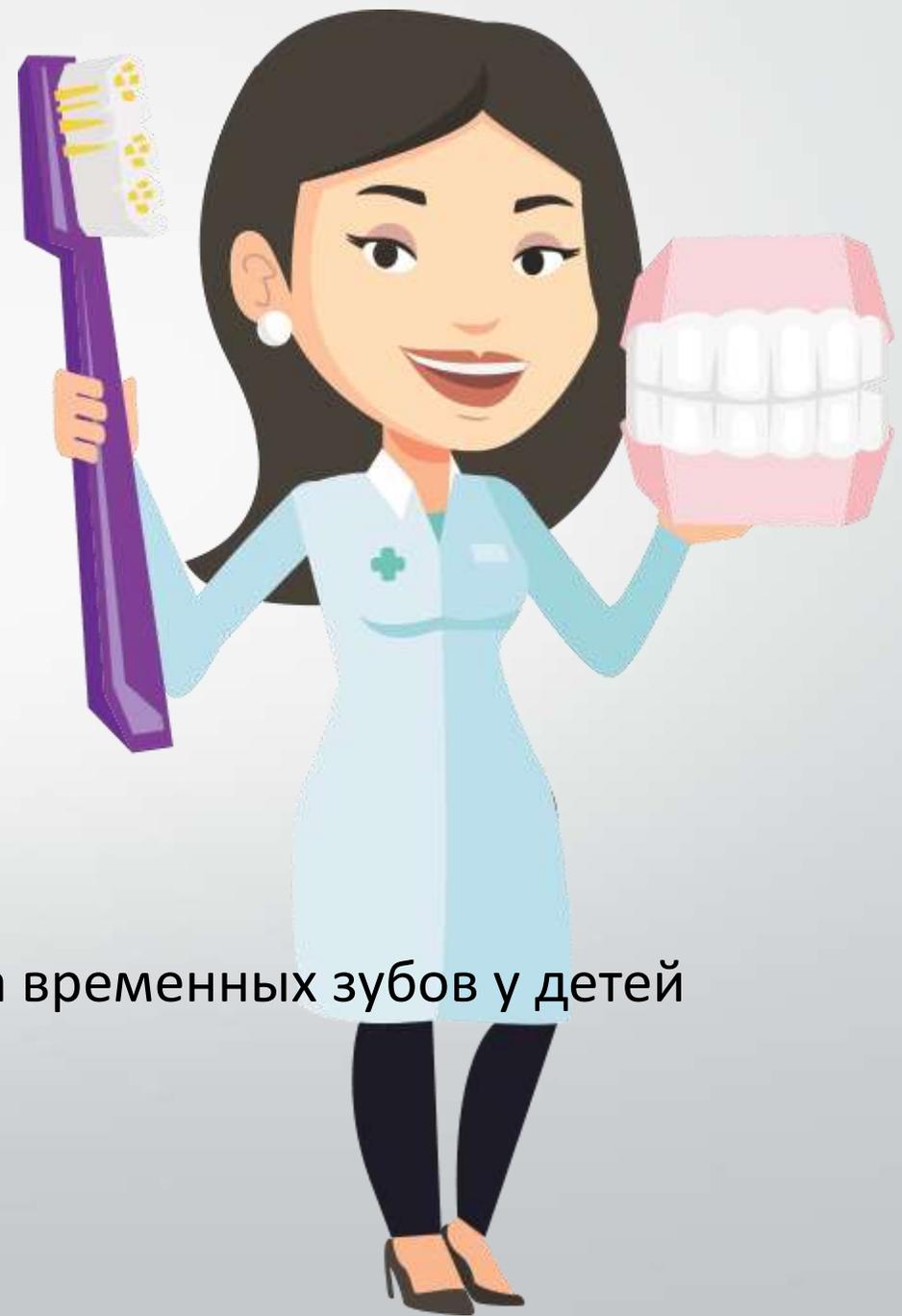
**Цель работы**



*Рассмотреть ошибки при лечении кариеса  
временных зубов у детей*

## Задачи:

- ✓ Рассмотреть и понять, что такое кариес
- ✓ Рассмотреть лечение кариеса
- ✓ Рассмотреть осложнения
- ✓ Рассмотреть ошибки при лечении кариеса временных зубов у детей

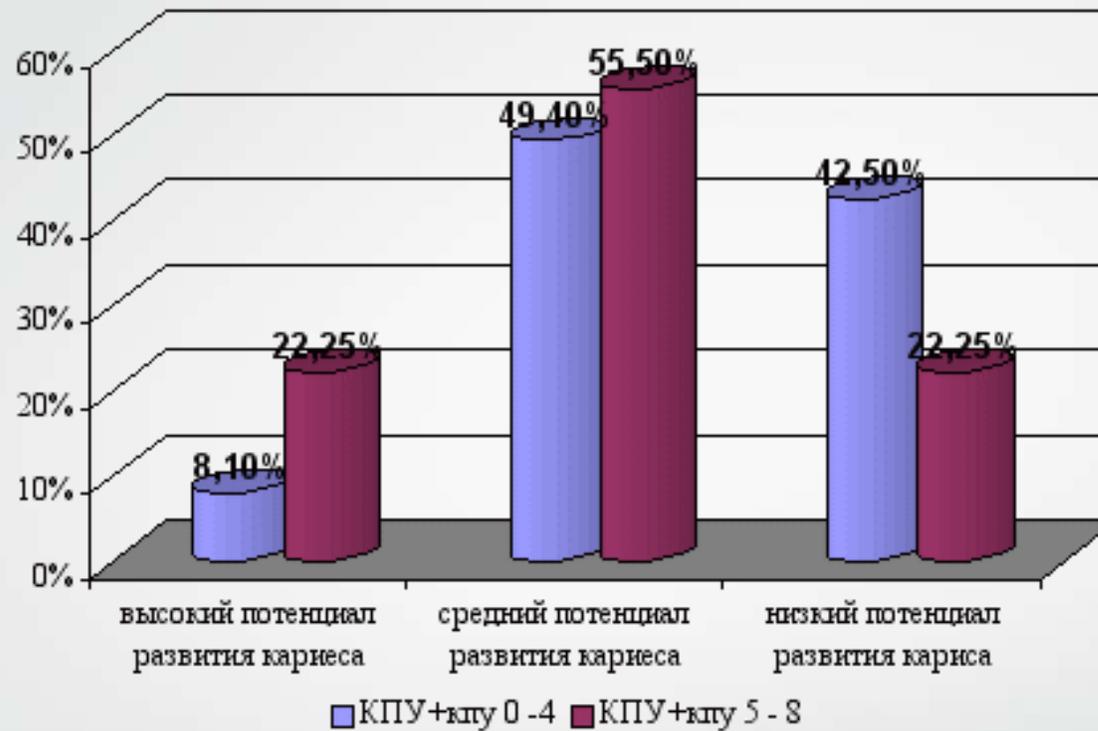


# Введение



Кариес — сложный, медленно текущий патологический процесс, протекающий в твёрдых тканях зуба и развивающийся в результате комплексного воздействия неблагоприятных внешних и внутренних факторов.

### Потенциал развития кариеса у детей



**Актуальность темы:** кариес зубов является наиболее распространенным заболеванием человечества. Кариесом поражено 98 % населения планеты, что определяет не только его медицинское, но и социальное значение. По актуальности и сложности проблема диагностики и лечения кариеса зубов занимает первое место в практической стоматологии.

# Ошибки, осложнения, лечение



Ошибки и осложнения при лечении кариеса зубов у детей могут возникать как в процессе, так и после окончания лечения.

Наибольший процент осложнений возникает в результате ошибок врача, незнания особенностей строения детской зубо-челюстной системы и топографии зубов в частности.

## Наиболее распространенными осложнениями являются:

вскрытие рога пульпы при препарировании и наложение пломбировочного материала без изолирующей или лечебной прокладки;

возникновение вторичного кариеса,

развитие пульпита в результате пломбирования кариозной полости токсичными пломбировочными материалами без наложения изолирующей прокладки;

выпадение пломбы в результате неправильного наложения изолирующей прокладки

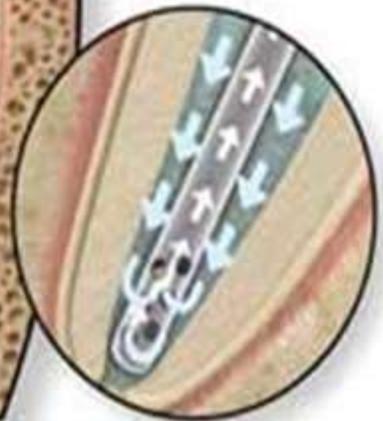
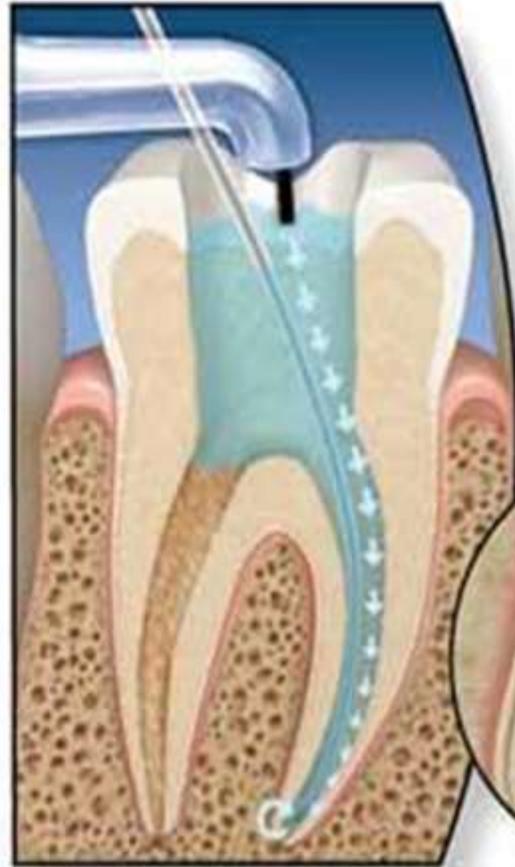
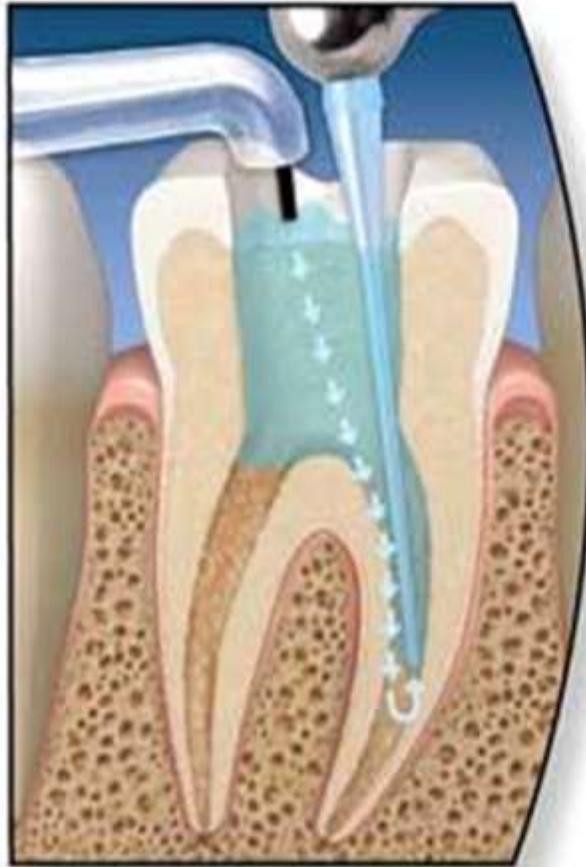
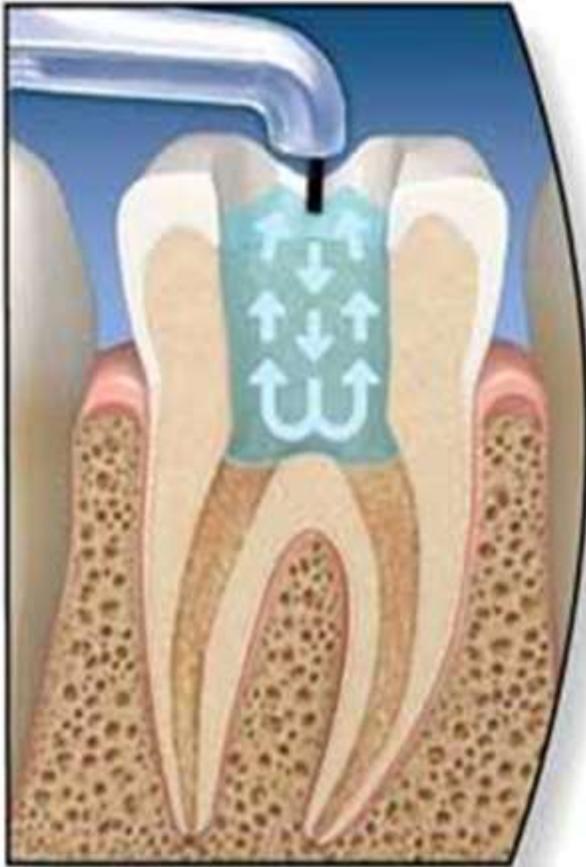
возникновение папиллита (воспаление межзубного сосочка)

изменение цвета пломбировочного материала связано с неправильной техникой его приготовления или попадания посторонних примесей в пломбировочный материал.

*Случайное вскрытие пульпы во время препарирования кариозной полости во временных и постоянных зубах обусловлено особенностями топографии пульповой камеры временных и постоянных зубов. Зачастую это осложнение возникает во время препарирования глубоких кариозных полостей и формирования дополнительных площадок.*







Вторичный кариес — это процесс распространения кариозного процесса рядом с поставленной ранее пломбой. Зачастую причиной развития вторичного кариеса является





Любая кариозная полость должна быть отпрепарирована до здоровых тканей. При лечении зуба врач легко может определить наличие кариеса с помощью зондирования и кариес-детектора.



Особого внимания требует так называемая придесневая стенка кариозных полости II и V классов. Препарирование этой стенки связано с опасностью травмирования десневого сосочка, что сопровождается нежелательным кровотечением, усложняет дальнейшее препарирование и пломбирование. Недостаточное препарирование придесневой стенки часто является причиной вторичного кариеса.

В случае вторичного кариеса старую пломбу нужно:

удалить

провести полную некрэктомию

формирование кариозной полости

заново запломбировать

Воспаление межзубного сосочка и резорбция костной ткани межзубной перегородки является результатом нависания края пломбы или неправильного формирования контактного пункта. Поэтому во время пломбирования кариозных полостей II-IV классов использование матрицы является обязательным.

# Основные ошибки при лечении кариеса у детей

1. Недостаточное препарирование кариозной полости. При препарировании кариозной полости удаляют все патологически измененные ткани зуба. Оставшийся размягченный дентин на стенках кариозной полости вызывает развитие вторичного кариеса, и, как следствие, выпадение пломбы и развитие осложнений кариеса. Неправильное формирование кариозной полости, без учета пломбировочного материала, приводит к отлому стенок кариозной полости, выпадению пломбы.
2. Перфорация дна кариозной полости при неосторожном или грубом препарировании. Это осложнение связано с особенностями топографии пульповой камеры во временных зубах, а также в постоянных зубах с несформированными корнями. При перфорации дна кариозной полости возникает резкая боль вследствие травмы пульпы (при лечении под анестезией боль отсутствует).

4. Перфорация стенки кариозной полости возникает при неправильной оценке отношения кариозной полости к оси зуба и чрезмерном давлении на бор во время препарирования. Чаще бывает в пришеечной области на контактных поверхностях зуба. При этом может травмироваться десна – появляется боль и кровоточивость, что ошибочно оценивается как вскрытие рога пульпы.

5. Отлом стенки кариозной полости во время препарирования. Возникает при грубых движениях экскаватора во время некрэктомии или при чрезмерном давлении на бор.

6. Повреждение бором соседних зубов. Возникает при препарировании кариозных полостей, расположенных на контактных поверхностях. Степень повреждения твердых тканей соседнего зуба может быть различна.

7. Повреждения десневого края возникает при препарировании кариозных полостей, расположенных на контактных поверхностях и в пришеечной области. Возникает боль в десне и кровотечение, которое останавливают с помощью кровоостанавливающих средств. Кариозную полость хорошо промывают, высушивают и пломбируют.



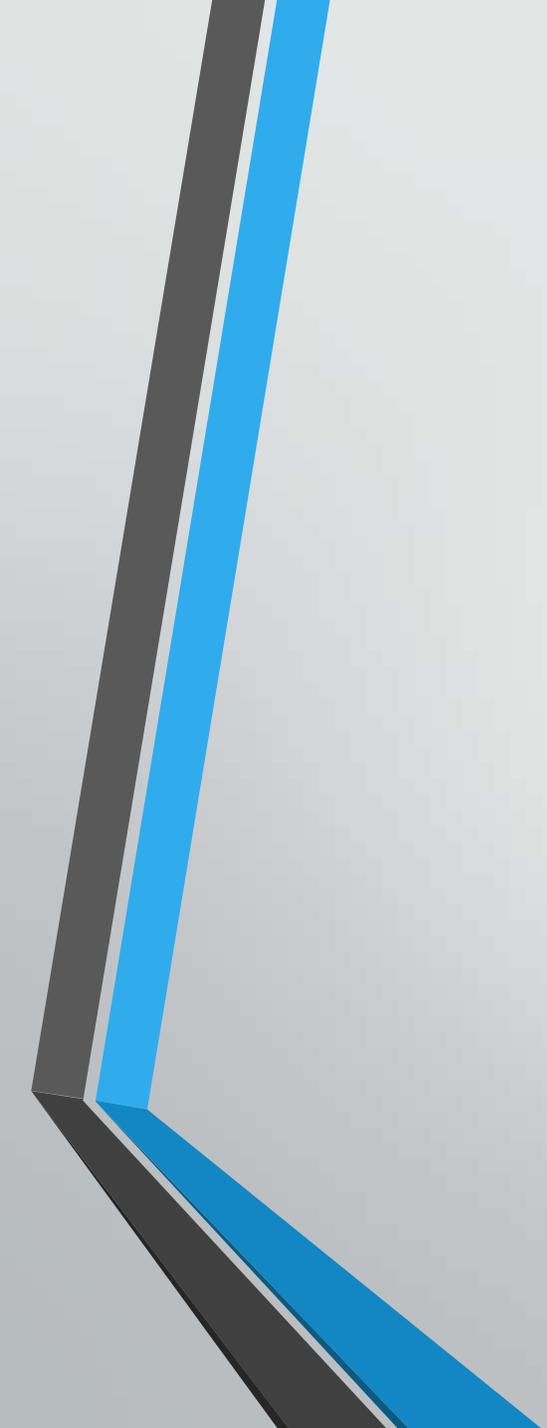
# Заключение



Кариозный процесс у детей имеет ряд особенностей, незнание которых приводит к осложнениям кариозного процесса, развитию ряда заболеваний организма в целом. В настоящее время изучение этиологии, патогенеза кариеса зубов у детей нельзя считать в научном плане законченным. Поэтому еще предстоит большая работа как в плане поиска новых форм лечения, так и в плане профилактики кариеса зубов у детей.

## Список основных использованных источников

1. Детская терапевтическая стоматология: Учебное пособие для студентов стоматологического факультета и врачей-интернов. – Балаклея: ИИК «Балаклеящина», 2010. – 420 с.
2. Детская терапевтическая стоматология. Национальное руководство. / Под ред. В.К. Леонтьева, проф. Л.П. Кисельниковой. – М.: ГОЭТАР-Медиа, 2010. – 896 с.
3. Курякина, Н.В. Терапевтическая стоматология детского возраста. Учебное пособие. 4-е изд. - М.: Медицинская книга, Н. Новгород: Издательство НГМА, 2014. – 744 с.
4. Персин, Л.С, Елизарова В.М., Дьякова С.В. Стоматология детского возраста. 6-е изд., перераб. и доп. - М.: Медицина, 2015. – 640 с.
5. Стоматология детского возраста: [Учебник / А.А. Колесов, Н.Н. Каспарова, В.В. Жилина и др.]; Под ред. А.А. Колесова. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : Медицина, 2012. – 463 с.
6. Стоматология детского возраста: учебник в трех частях / В.М. Елизарова. – 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа. Часть 1: Терапия. - 2016. – 479 с.
7. Терапевтическая стоматология детского возраста: учебник / под ред.: Л.А. Хоменко, Л.П. Кисельниковой. - К.: Книга плюс, 2013. – 859 с.



**Спасибо за  
внимание!**