Ответы на вопросы:

1. Механизм действия препаратов фтора при профилактике кариеса зубов.

Замещение гидроксильных ионов в кристаллической решетке апатита ионами фтора, в результате чего образуются фторапатиты более стойкие соединения, которые меньше поддаются воздействию кислот. В результате этого эмаль приобретает устойчивость к действию кислот и тем самым тормозится действие кариесогенных факторов.

2. Механизм действия фтора в очаге эндемического флюороза.

Фтор, являясь ферментным ядом, снижает активность фосфатазы, в результате чего нарушается минерализация эмали.

3. Глубокое фторирование зубов. Показания. Назвать препараты.

Глубокое фторирование эмали зубов — это стоматологическая процедура профилактического характера, в процессе которой происходит насыщение зубной эмали минеральными веществами с целью предотвращения кариеса, а также же их ранней деминерализации путем нанесения на поверхность зуба фторсодержащих препаратов, обладающих свойством запечатывания разрушенных участков эмали зуба.

Глубокое фторирование эмали зубов рекомендуется в следующих случаях:

 высокий уровень чувствительности зубов;

 кариозная болезнь активной стадии (когда кариес имеет вид пятна, активно разрушающего твердые ткани зуба);

 запланированное отбеливание зубов;

 укрепление эмали зуба;

 профилактические меры;

 установленные пломбы (с целью увеличения их срока службы);

 снижение риска повторного появления кариеса;

 предотвращение преждевременного стирания эмали.

Процедура глубокого фторирования зубов предполагает выполнение основных этапов:

 профессиональная гигиеническая чистка ротовой полости — заключается в очищении зубов и пространства между ними от налета, зубных камней и прочих отложений;

 сушка ротовой полости — выполняется специальным препаратом, который осушает ротовую полость потоком теплого воздуха;

 нанесение запечатывающего препарата, выдерживание его на зубах в течение нескольких минут и последующая сушка ротовой полости;

 выполнение туширования зубов — это обработка поверхности зуба ватным тампоном, предварительно смоченным в гидроокиси меди и кальция, образующей кристаллы кальция, способные быстро проникать в эмаль зуба достаточно глубоко.

Препараты: «Глуфторед», «Трифторид», «Эмаль-герметизирующий ликвид», «Нанофлюор»

4. Что означает термин естественная реминерализация зубов.

Естественная реминерализация зубов - это восстановление зубной эмали, повышение ее устойчивости к воздействию болезнетворных бактерий, кислой среды, путем укрепления эмали, за счет нормализации состава слюны и увеличении поступления минералов в организм.

5. Назовите зубные пасты, способствующие реминерализации зубов.

SPLAT Биокальций, Lacalut Duo; Vivax Dent; Гели : R.O.C.S. Medical Minerals; ConCool, Remars

6. Назовите формы фиссур зубов человека.

 Воронка;

 Конус;

 Капля;

 Полип.

7. Инвазивная методика герметизации фиссур зубов.

Расширенная герметизация фиссур у взрослых и детей выполняется по простой схеме:

- Подготовка зуба;

- Препарирование с использованием алмазного бора;

- Удаление тканей, пораженных кариозным процессом;

- Заполнение полости стеклоиономером;

- Протравка, промывка и сушка;

- Закладывание герметизирующего состава;

- Проверка окклюзионных поверхностей;

- Защита зубов при помощи фторлака.

8. Неинвазивная методика герметизации фиссур зубов

Профессиональная неинвазивная герметизация зубов предполагает следующие процедуры:

 Сначала поверхность зуба необходимо тщательно очистить. При этом простой чистки щёткой недостаточно. Поверхность зуба нужно дополнительно почистить с использованием вращающихся щёток и резиновых чашечек. Не стоит применять фторидсодержащие пасты, поскольку фтор способствует блокированию пор эмалевых призм, из-за этого эффективность кислотного протравливания зубной эмали снижается.

 Затем нужно удалить с поверхности зуба остатки налёта при помощи водно-воздушной струи, изолировать зуб от слюны и высушить его поверхность.

 После этого необходимо нанести на эмаль зуба 35 %-ю ортофосфорную кислоту (продолжительность протравливания – 20 секунд).

 Далее следует смыть кислоту, провести повторную изоляцию зуба от слюны, после чего высушить протравленную поверхность. Протравленная эмаль должна иметь тусклую матовую поверхность меловидно-белого цвета. Если такая реакция отсутствует, нужно повторить этапы протравливания эмали.

 И, наконец, следует тонким слоем нанести герметик, исключая появление пузырьков воздуха.

9. Как подсчитать индекс ретенции герметика.

Контроль за сохранностью герметика осуществляется через неделю, месяц, полгода, Клиническую эффективность герметизации фиссур оценивают визуально по ретенции герметика, то есть по степени сохранности герметизирующего покрытия фиссур. Для количественной оценки ретенции герметика определяется целостность покрытия герметика в баллах: полная сохранность – 2 балла, частичная сохранность –1 балл, отсутствие покрытия – 0 баллов (Абрамова Н.Е., 2000 г.).

Индекс ретенции герметика менее 1,0 говорит либо о неудачном выборе материала, примененного в качестве герметика, не обладающего необходимыми для этого свойствами, либо о не соблюдении методики процедуры. При индексе ретенции от 1,0 до 1,5 можно предположить или наличие незначительных погрешностей при герметизации, или внешние причины, например, связанные с характером питания, аномалией прикуса.

10. Назовите материалы для герметизации фиссур зубов

«Delton», «Nuva-Sel», «Alpha-Sel», «Espe 717», «Fissurit F» «Adaptik», «Prismafil», «Silar».