

УДК 61

**ОЦЕНКА ПРОЦЕССА ВОССТАНОВЛЕНИЯ ЗУБА ПОСЛЕ
РЕСТАВРАЦИИ БИО-КОМПОЗИТОМ ВКЛАДКАМИ ONLAY, INLAY НА
ЗАДНИЕ ГРУППЫ ЗУБОВ**

До Чан Куанг Ань

ассистент кафедры стоматологии

Вьетнамский Национальный Университет в Ханое,

Ханой, Вьетнам

Аннотация:

Цель: оценить степень восстановления на основе клинических данных вкладками onlay, inlay на задние группы зубов био-композитом. Объект исследования и метод: было проведено 50 ортопедических лечений на пациентах с поражениями первых и вторых моляров I и II класса по Блэку без реакции со стороны пульпы. Результат исследования: до лечения 80 % пациентов со средним кариесом, 15 % со стёртостью окклюзионной поверхности, 5 % с отломом коронковой части зуба. Из них 40 % по локализации I класс по Блэку, 60 % – II класс по Блэку. Пациенты пришедшие в клинику с жалобами на повышенную чувствительность зубов составляло 40 % от общего количества. После лечения: через 6 месяцев постановки вкладок био-композитом 98 % пациентов не имели жалоб, у одного пациента при клиническом осмотре выявилась реакция со стороны пульпы. Итого: 98 % лечения прошло успешно, у 1 пациента реакция со стороны пульпы.

Ключевые слова: inlay, onlay, био-композит, задние группы зубов.

***ASSESSMENT OF THE TOOTH RESTORATION PROCESS AFTER
RESTORATION WITH A BIO-COMPOSITE ONLAY, INLAY TABS ON THE
POSTERIOR TEETH GROUPS***

Do Chan Quang Anh

assistant of department odonto-stomatology

Vietnam National University

Hanoi, Vietnam

Summary:

Objectives: the aim the research is to describe the clinical characteristics and evaluate the results of restoration of the lesions of the posterior teeth with bio-porcelain composite inlay, onlay. Materials and methods: Clinical intervention on 50 first molars and second molars with type I and II lesions by Black, not damage to pulp. Results: Before treatment: 80 % of lesions due to caries, 15 % of lesions owing to abrasion occlusal surface, 5 % - with fracture. 40% were class I by Black, 60% - II class. 40% of reasons for dental recall were sensitive teeth. The results of study after 6 months: good recovery was 98 %, 1 tooth need endodontic treatment. The recovery was good, quite and the average considered as acceptable recovery was 98 %, 1 patient with reaction from pulp.

Key words: inlay, onlay, bio-porcelain composite, posterior teeth.

I. Введение:

Как мы знаем, задние группы зубов интенсивно участвуют в процессе жевания. Это усложняет врачам-стоматологам процесс реставрации моляров. Материалы для реставрации сейчас в стоматологии различные, от композитов до стеклоиномерных цемента и керамических коронок. Но имеются ряд проблем, так как для больших кариозных поражений на молярах пломбировочные

материалы иногда не выдерживают нагрузку, а также часто стираются и отламываются, не говоря уже о возможности рецидивного кариеса. Ортопедические вмешательства зачастую требуются, но такое лечение требует препарирование больших объёмов твёрдых тканей зуба, а иногда необходимо провести эндодонтическое лечение для предотвращения дальнейшей реакции пульпы. Именно восстановления вкладками onlay, inlay био-композитом снимает эти вопросы. Био-композит очень твёрдый материал, не стирается, и именно при препарировании под вкладки не требуется снятия много твёрдых тканей зуба. Минусы био-композита: дороговизна, могут стираться бугры у зубов антагонистов, легко ломаются перед установкой в полости рта.

Сейчас во всём мире врачи-стоматологи следуют критериям малоинвазивного препарирования с целью сохранения больше естественных структур тканей зуба, сводя к минимуму повреждения тканей. Именно вкладки соответствуют этим требованиям, нежели коронки. Для этого и проводилось данное исследование с целью выявить хороший совместимый материал, который в будущем будет широко применяться в реставрациях задних групп зубов.

II. Цели и методы исследования:

1. Место проведения исследования: исследование проводилось на территории клиники Национального Ханойского Университета во Вьетнаме с 2019-2020 года.

2. Объекты исследования:

- Различные возрастные группы пациентов с повреждениями коронковой части первых и вторых моляров I, II класса по Блэку без реакции со стороны пульпы. Все пациенты дали согласие на проведение исследования. В итоге проведено 50 клинических испытаний.

- Были исключены пациенты с заболеваниями парадонта.

3. Способ исследования: подборка пациентов по критериям с дальнейшим лечением и наблюдением в течение 6 месяцев.

4. Материалы в исследовании: био-композит компании Mani Schutz: Dialog vario с хорошей эластичностью, подобно дентину зуба, обладает твёрдостью в 400 мПА (мегапаскалей – единицы давления) и эластичностью в 6900 мПА. Dialog occlusal имеет показатель твёрдости в 560 мПА (схож с твёрдостью эмали) и эластичности в 10000 мПА, что помогает предотвращать стирание и изменение цвета. В комбинации эти материалы отлично дополняют друг друга, имитируют твёрдость естественных тканей зуба, прочность и эластичность при акте жевания. Благодаря этим качествам прекрасно восстанавливается физиологическая и эстетическая функция моляров.

5. Ход исследования: были собраны жалобы пациентов, анамнез заболевания, клинический осмотр, после которого были проведены следующие этапы лечения: препарирование, снятия слепка челюсти и зуба, отлитие модели и восстановления формы пораженного зуба восковой репродукцией, установка вкладок inlay, onlay цементом и проверка окклюзионных контактов. Динамическое наблюдение пациентов: 1 неделя, 3 месяца и 6 месяцев. Результаты были внесены в базу данных и отсортированы в Excel.

6. Критерии оценки: по стандарту по CVA J.F. Snyder M [5].

Критерии	Хорошо	Приемлемо	Плохо
Наличие трещин на реставрации, видимых без и под микроскопом	Без трещин	Наличие микротрещин	Отлом реставрации
Реакция со стороны пульпы зуба	Нет	Незначительная реакция	Повреждение пульпы
Краевая адаптация вкладки	Расстояние между тканями зуба и вкладкой	Наличие пигментации между тканями	Наличие застревания

	заполнено цементом	зуба и вкладкой под микроскопом	зонда и сколов реставрации
Наличие трещин на реставрации, видимых без и под микроскопом	Отсутствие трещин на поверхностях зуба	Наличие небольших трещин на эмали, расположенной на одной поверхности с реставрацией	Наличие трещин, проходящих через две и более поверхностей зуба
Рецидивный кариес	Отсутствие клинических проявлений кариеса	Кариес в стадии пятна	Поверхностный и средний кариес
Совместимость и эстетичность цвета вкладки	Совместимы	Незначительная разница цвета реставрации со цветом зуба	Значительная разница цвета реставрации со цветом зуба
Апроксимальный контакт	Плотный	Неплотный	Слишком плотный, застревают пищевые остатки

На основаниях критериев выделяют следующие степени результатов реставрации

Отлично	Хорошо	Приемлемо	Неприемлемо
7 критериев «хорошо»	1 критерий «приемлемо»,	2-4 критерия «приемлемо»,	1 критерий «плохо»

	остальные критерии «хорошо»	остальные критерии «хорошо»	
--	-----------------------------------	-----------------------------------	--

7. Конфиденциальность информации:

- Исследование проводилось только на желающих добровольно участвовать в исследовании.
- Конфиденциальность информации участвующих сохранена.
- Все данные, записанные с исследования, правдивые и служат только научным интересам и не преследуют другим интересам.

III. Результаты исследования

После 50 ортопедических лечений, мы получили следующие результаты:

1. Клиническая картина перед лечением:

- 40 % поражений по локализации были I класс по Блэку (20 случаев), 60 % - II класс по Блэку (30 случаев).
- 40 % пациентов пришли с жалобами на повышенную чувствительность зубов в области моляров.
- 30 % пациентов пришли с жалобами на ретенцию пищевых остатков в области моляров.
- 20 % пациентов пришли с жалобами на выпадение пломбы в области моляров.
- 10 % пациентов пришли на профилактический осмотр.

2. Оценка клинического результата

После первой недели: у 20 % (10 пациентов) пациентов отметилась легкая степень гиперестезии. Уже после 3 месяцев лечения у 98 % (49 пациентов) жалоб не отмечалось. У 1 пациента отметилась реакция со стороны пульпы, после этого проводилось эндодонтическое лечение.

Полученный результат: у 98 % пациентов после 3 месяцев лечение прошло успешно, все работы были проведены на уровне критерия «отлично», только у 1 (2 %) пациента на уровне критерия «неприемлемо».

IV. Обсуждение результатов исследования

После клинических исследований результат применения вкладками onlay, inlay био-композитом у 98 % пациентов лечение прошло успешно. Это объясняется тем, что кариозные поражения не были глубокими и не было сильной реакции со стороны пульпы. Только одному пациенту после 3 месяцев лечения потребовалось эндодонтическое лечение.

После 6 месяцев у 98 % пациентов не наблюдалось рецидивного кариеса, отлома, усадки, трещин в области реставрации. Эстетический эффект остался неизменным после лечения, пациенты остались довольными. Это доказывает качество применяемого и исследуемого препарата.

V. Заключение

Полученный результат: у 98 % пациентов после 3 месяцев лечение прошло успешно, все работы были проведены на уровне критерия «отлично», только у 1 (2 %) пациента на уровне критерия «неприемлемо».

После клинического исследования, био-композит компании Mani Schutz Dialog vario и Dialog occlusal рекомендован к лечению вкладками onlay, inlay на молярах со средним кариесом I и II класса по Блэку.

Библиографический список:

1. Флейшер Г. М. Индексная оценка в ортопедической стоматологии // Издательские решения. – 2019. - С. 20-40.
2. Burke E.J., Qualtrough A.J. Aesthetic inlays: Composite or ceramic? // Br Dent J. - 1994, 176, p. 53-60
3. Dejak B., Mlotkowski A. A comparison of stresses in molar teeth restored with inlays and direct restorations including polymerization shrinkage of composite resin and tooth loading during mastication // Dent Mater. - 2015, 31, p. 77 – 87

4. Ritter A., Fahl N., Vargas M. The direct-indirect” technique for composite restorations revisited // Compend contin educ dent. - 2017, 38, p. 9 – 12
5. Ryge G., Snyder M. Evaluating the clinical quality of restorations // Journal of the American Dental Association. - 1973. 87, p. 369-377.

Оригинальность 85%