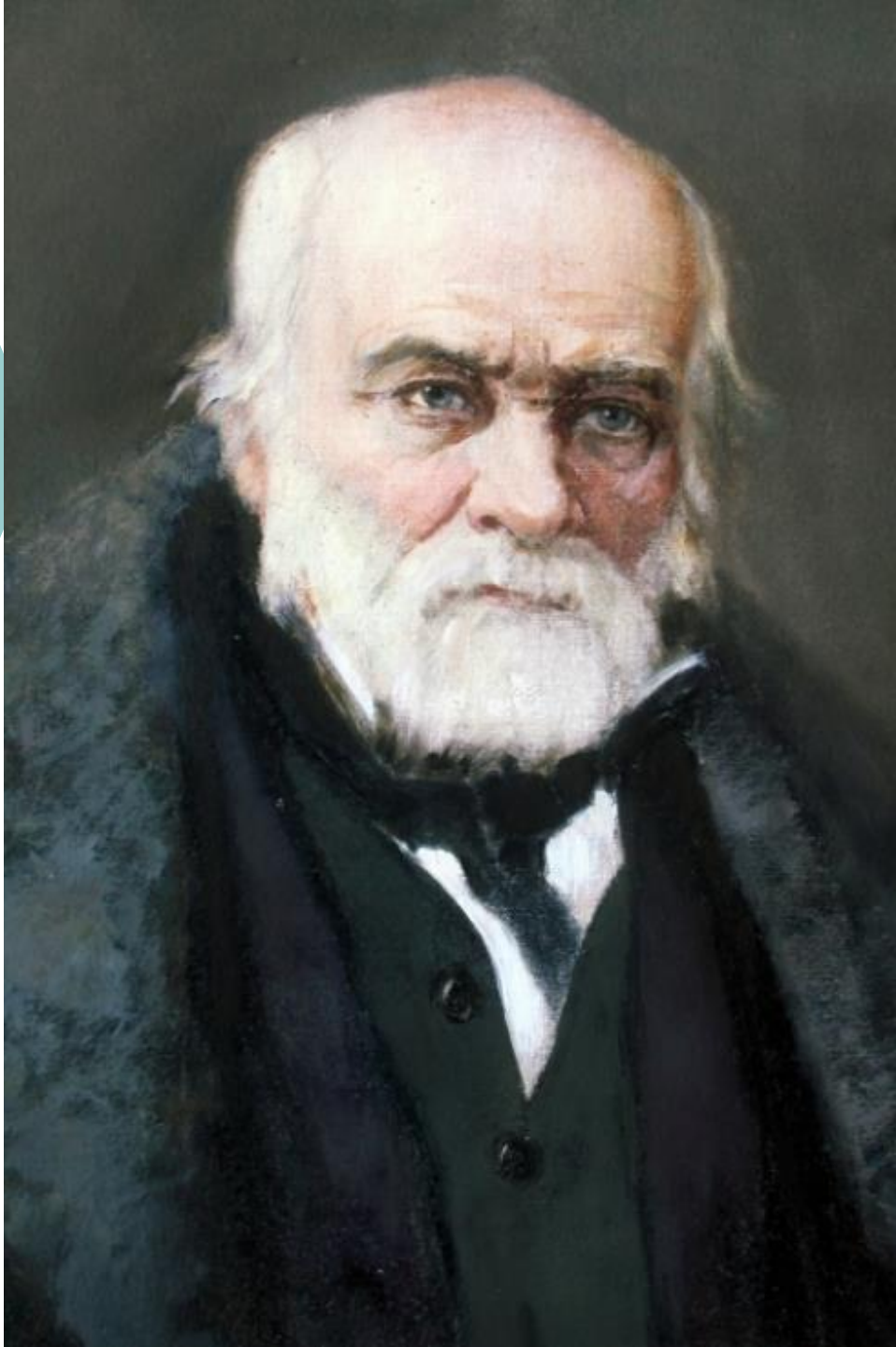


Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Донецкий государственный медицинский университет имени М. Горького» Министерства здравоохранения Российской Федерации

---

**Комплексное лечение структурных дефектов твердых тканей зубов с учетом современных профилактических и диагностических методик в свете биоактивной концепции восстановления твердых тканей зубов.**

*Доцент кафедры стоматологии ФНМФО,  
к. мед. н. Грицкевич Н. Ю.,  
заведующий кафедрой стоматологии ФНМФО,  
д. мед. н. Бугорков И. В.,  
г. Донецк, 9 февраля 2024 г.*



---

*«Будущее  
принадлежит  
медицине  
профилакти-  
ческой»*

*Н. И. Пирогов*

# Структурные дефекты твердых тканей зубов

```
graph TD; A[Структурные дефекты твердых тканей зубов] --> B[Кариозного происхождения]; A --> C[Некариозного происхождения];
```

Кариозного происхождения

Некариозного происхождения

«В двадцать первом веке основной акцент следует делать на определение риска заболевания кариесом, перемещение пациента в группу пониженного риска, восстановление минерального баланса, отходе от хирургических методов лечения кариеса и эффективном восстановлении зубов, а не просто замене некачественных реставраций. Несомненно, необходимо проводить исследования с целью повышения чувствительности диагностических методов, разработать узко специфические критерии риска заболевания кариесом и установить четкие принципы лечения **кариеса** как **инфекционного заболевания.**»

Международная Федерация Стоматологов (FDI Commision project 1-97)



# Кариесогенные факторы

```
graph TD; A[Кариесогенные факторы] --> B[Нарушение минерализации твердых тканей зубов  
(действие органических кислот, образование которых связано с деятельностью микроорганизмов)]; B --> C[КАРИЕС];
```

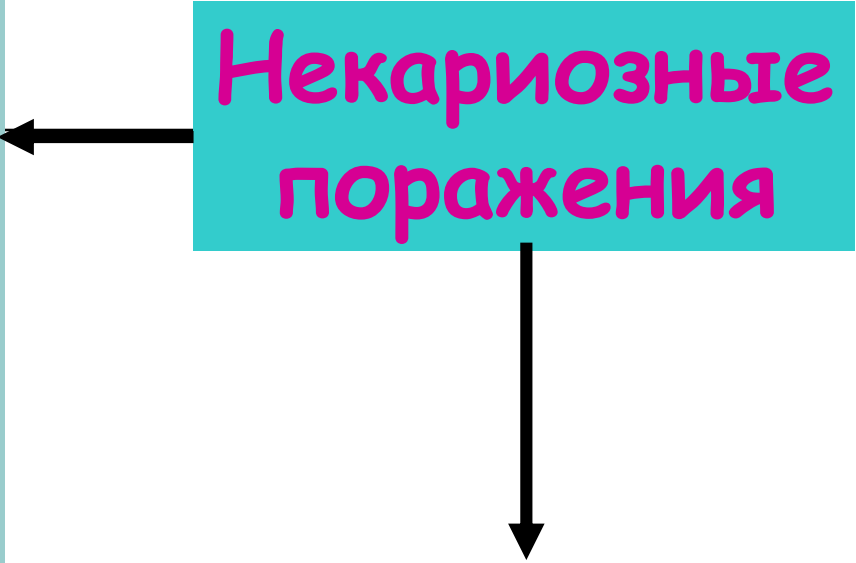
**Нарушение минерализации  
твердых тканей зубов**  
(действие органических кислот, образование которых  
связано с деятельностью микроорганизмов)

**КАРИЕС**

**Возникающие в период фолликулярного развития их тканей, т. е. до прорезывания зубов:**

- а) гипоплазия эмали;
- б) гиперплазия эмали;
- в) эндемический флюороз зубов;
- г) аномалии развития и прорезывания зубов, изменения цвета;
- д) наследственные нарушения развития зубов.

**Некариозные поражения**



**Возникающие после их прорезывания:**

- а) пигментации зубов и налеты (дисколориты);
- б) стирание твердых тканей;
- в) клиновидный дефект;
- г) эрозия зубов;
- д) некроз твердых тканей зубов;
- е) травма зубов;
- ж) гиперестезия зубов.

Современный подход к восстановлению  
структурных дефектов твердых тканей зуба  
основан на принципах адгезивного  
препарирования и принципах MI - это



принципы максимального сохранения  
естественной структуры и тканей зуба  
при обработке и подготовке к  
реставрации



Принцип  
Минимальной Интервенции  
(Minimum Intervention) - MI

*Современный «терапевтический»  
подход к лечению кариеса*



# От «просверлить и запломбировать» **к**

## Продукции MI -

- диагностические тесты для выявления кариесогенных бактерий и определения качества слюны (позволяет определить круг пациентов, подверженных риску заболевания кариесом)
- продукты, содержащие CPP-ACP (Recaldent™) (помогают нормализовать минеральный баланс)
- биоактивные (биомиметические)**
- реставрационные материалы** (не только восстанавливают, но и защищают ткани зубов).

**Профилактическим мерам**



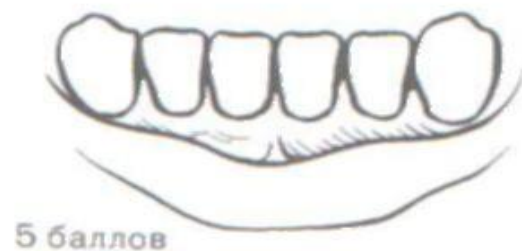
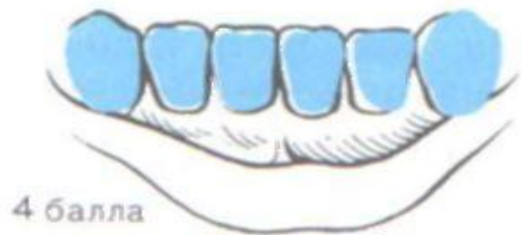
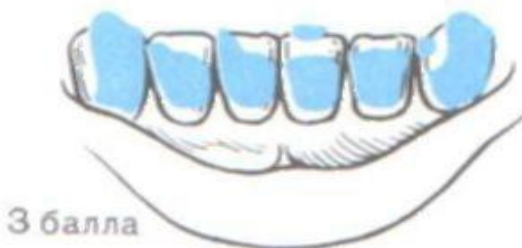
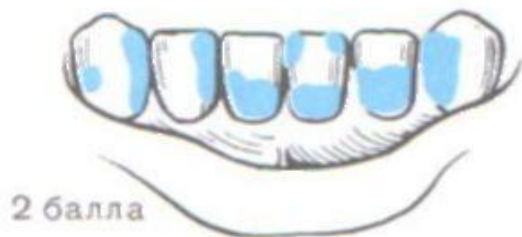
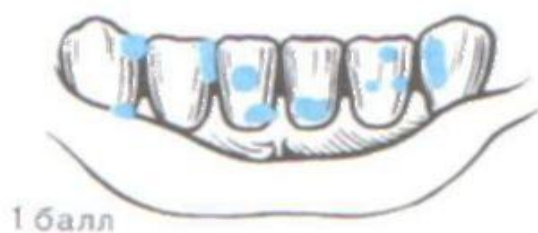
# GC Plaque Indicator Kit

## *Определение уровня кислотности и возраста зубного налета за 5 минут*

---

Набор GC Plaque Indicator Kit состоит из реагентов и инструментов для замеров двух параметров состояния среды полости рта. Первый параметр – уровень кислотности (pH) зубного налета после того, как он подвергся воздействию сахара. Второй параметр позволяет выявить поверхности с новообразованным зубным налетом и поверхности, на которых зубной налет сохраняется уже, по меньшей мере, 48 часов.






## Определение **индекса гигиены полости рта по Федорову — Володкиной** проводят раствором йода и йодида калия (йода кристаллического 1 г, йодида калия 2 г, дистиллированной воды 40 мл) смазывают вестибулярные поверхности шести передних (фронтальных) зубов нижней челюсти. Количественную оценку дают по пятибалльной шкале: окрашивание всей поверхности коронки — 5 баллов; у А поверхности — 4 балла; у 2 поверхности — 3 балла; у поверхности — 2 балла; отсутствие окрашивания — 1 балл. Среднее значение индекса рассчитывают по формуле:

$\frac{\text{Сумма показателей 6 зубов}}{6}$

Значения 1 — 1,5 отражают хорошее, а значения 2—5 — неудовлетворительное гигиеническое состояние полости рта.



**КОСРЭ-тест** (Т.Л. Рединова,  
В.К. Леонтьев и Г.Д. Овруцкий, 1982)  
Клиническое определение скорости  
реминерализации эмали

**ТЭР** (Тест эмалерезистентности по  
В.Р. Окушко, 1984)  
Отражает функциональную  
резистентность эмали

# GC Saliva-Check Buffer

## *Тесты для определения количества и качества слюны*

---

Тесты включают в себя исследования слюны и в состоянии покоя, и при стимуляции. Функции и характеристики этих двух состояний слюны различны. Исследуя их оба, появляется возможность получить результаты, полезные и при диагностике, и при общении с пациентом.



# GC Saliva-Check Mutans

*диагностический набор для быстрого  
определения уровня концентрации*

*Streptococcus mutans в клинических условиях*

Механизм действия Saliva-Check Mutans использует высоко специфический иммунохроматографический процесс, **не требующий использования инкубаторов или иного оборудования.** Благодаря этому Вы получаете точные результаты всего через 15 минут.





## GC TOOTH MOUSSE

Recaldent® CPP-ACP

(Казеин Фосфопептид - Аморфный Кальций Фосфат).



## GC MI PASTE PLUS

Добавлен 900ppm уникальной запатентованной формы фторид (специально для пациентов, входящих в группу высокого риска развития кариеса)

# GC Dry Mouth Gel

Гель с нейтральным уровнем pH, разработанный для уменьшения симптомов сухости полости рта и обеспечивающий долговременный успокаивающий эффект и комфорт пациентам с подобными проблемами.





# Концепция *День & Ночь*

---

- **Dry Mouth Gel днём** - обеспечивает комфорт, уменьшает симптомы сухости в полости рта.
- **Tooth Mousse или MI Paste Plus ночью** для защиты тканей зубов, а также для повышения уровня биодоступных ионов кальция, фосфата и фторида, которые требуются для реминерализации тканей зубов и предотвращения кариеса



# Три фермента слюны - лактопероксидаза, оксидаза глюкозы и ЛИЗОЦИМ





Микроинвазивное лечение - инфильтрация кариеса на ранних этапах при помощи **Icon® DMG** — без препарирования!  
**Icon** заполняет пробел в лечебных возможностях между профилактикой и препарированием.

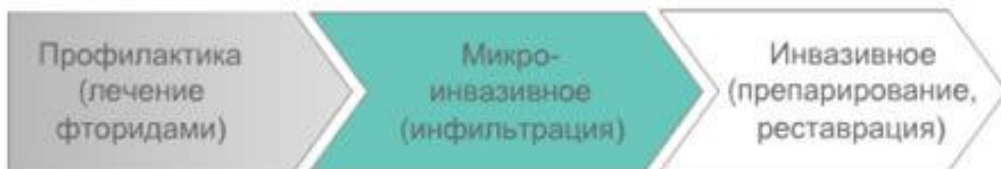


Рис. 10 Нанесение инфильтрата

# Лечение по технологии ICON («жидкая пломба»)

Ситуация ДО.  
Кариес в стадии пятна.

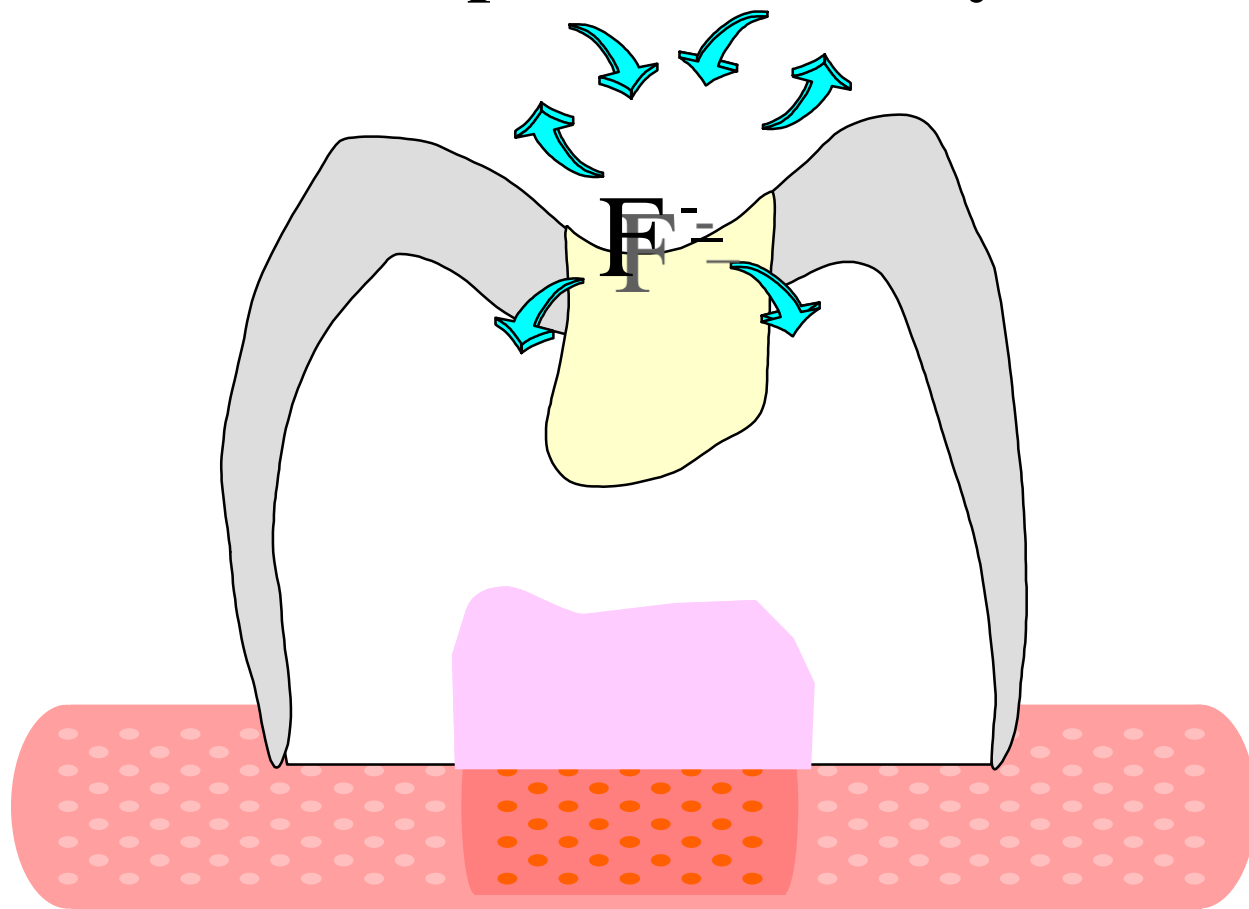
Ситуация после лечения.



<http://dentazone.ru/zabolevaniya/karies/icon-lechenie-bez-sverleniya.html#i-3>



**Стеклоиономерные цементы (СИЦ) и гибридные материалы (гибридные СИЦ, компомеры) содержат ионы фтора, которые выделяются в прилежащие зубные ткани**



- **Защита от вторичного кариеса!**

# СИЦ

A diagram with the acronym 'СИЦ' in a teal box at the top left. Three arrows originate from the box: one points to the first property, one to the second, and one to the third. A horizontal line with an arrow at the end is positioned below the first two properties.

**-биосовместимы,**

**-нетоксичны,**

**-обладают химической адгезией к  
эмали и дентину,**

**-обладают кариесстатическим  
эффектом,**

**-обладают антибактериальными  
свойствами**

## Перспективы ...

Наибольшее количество фтора из СИЦ выделяется в **первые два дня**, затем уровень выделения понижается в течение **2–3 недель** и стабилизируется после **1–3 месяцев**. Низкий уровень выделения фтора, но в то же время гарантирующий противокариозный эффект, продолжается **до 6 месяцев**. При подпитке пломбировочного материала ионами фтора из зубных паст, гелей, продуктов, содержащих СРР-АСР (Recaldent™) выделение может продолжаться **до 8 лет**



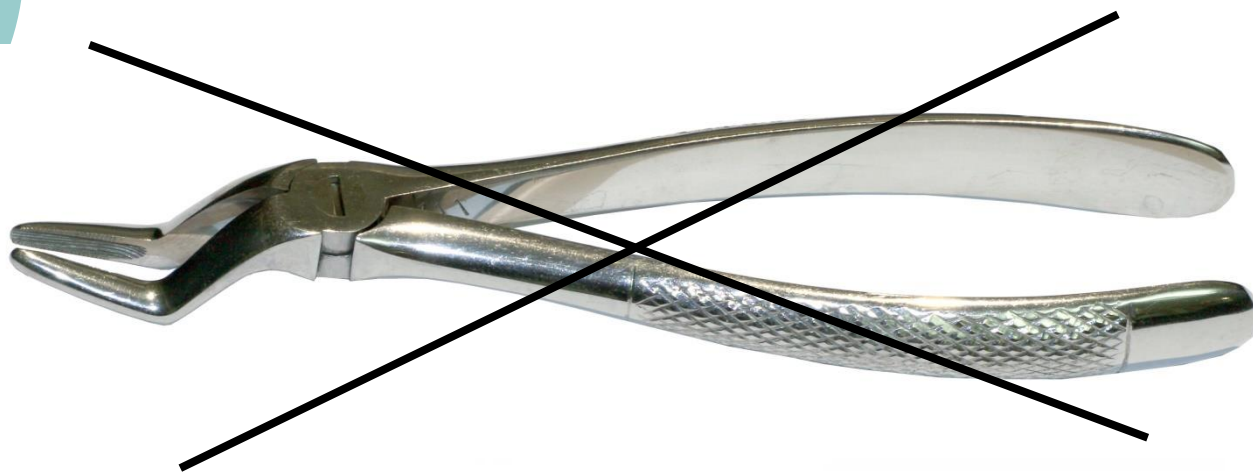
«Уже через несколько лет хирургическое восстановление зубов станет скорее последним, чем первым средством борьбы с кариесом. Возможно также, что однажды многих стоматологов можно будет назвать практикующими концепцию Минимальной Интервенции. Эта программа делает акцент на определении факторов риска и предотвращение кариеса и стремится к внимательному отношению врача к нуждам пациента. Следовательно, она будет привлекать большее количество пациентов, тех, кто станет скорее с радостью проходить регулярное тестирование и простые профилактические процедуры, чем постоянно сталкиваться с хирургическим вмешательством.

*Предотвращение кариеса, а не хирургическое лечение, пожалуй, станет в будущем основным направлением в терапевтической стоматологии.»*

**'GGL'**



*Красивые зубы – это качественная  
гигиена и своевременная  
профилактика...*



# E-mail:

---

**[nata-doktor@mail.ru](mailto:nata-doktor@mail.ru)**

Грицкевич Наталья Юрьевна  
Доцент кафедры стоматологии  
ФНМФО Дон ГМУ, к. мед. н.