



Набор д-ра О. Кузьминской (Set-1677) для лечения молочных и постоянных зубов у детей



Набор для применения при лечении молочных и постоянных зубов у детей, специально разработанный др. О. Кузьминской с учетом особенностей эпидемиологии стоматологических заболеваний среди детского населения России. Набор включает полный комплект боров и абразивных инструментов, необходимых для профилактики и лечения кариеса зубов и его осложнений у детей. Боры и абразивные инструменты подобраны в минимально необходимом количестве. Они относятся к средней ценовой категории, что, однако, не ухудшает их качества. Предпочтение отдано инструментам с длительным «сроком службы».

Набор включает следующие инструменты:

Внешний вид инструментов	Описание инструментов	Области клинического применения инструментов
	NTI P1257 – чашеобразная нейлоновая щеточка для углового наконечника	очистка гладких и хорошо доступных поверхностей зубов с использованием абразивной пасты
	NTI P1256 – коническая нейлоновая щеточка для углового наконечника	очистка фиссур, области межзубных промежутков и других труднодоступных участков с использованием абразивной пасты
	NTI 849-009M-FG – алмазный бор конусовидной формы с закругленным концом для турбинного наконечника	расшифывание фиссур зубов при проведении инвазивной герметизации, раскрытие и формирование небольших полостей I и II классов по Блеку при лечении кариеса молочных и постоянных зубов
	NTI 368-018F-FG – мелкозернистый алмазный бор с рабочей частью в форме бутона для турбины	создание скоса эмали, макро- и микроконтурирование окклюзионной поверхности реставрации
	NTI 830L-014M-FG – алмазный бор грушевидной формы для турбинного наконечника	раскрытие и формирование полостей I и II классов по Блеку среднего размера при лечении кариеса молочных и постоянных зубов
	NTI 836KR-016M-FG – алмазный бор цилиндрической формы с закругленной головкой для турбинного наконечника	раскрытие и формирование обширных полостей I и II классов по Блеку, раскрытие полости молочных и постоянных зубов при лечении осложнений кариеса
	NTI H1S-012-RA – твердосплавный шаровидный бор с активной вершущей рабочей части для углового наконечника	проведение некрэктомии при лечении кариеса молочных и постоянных зубов при небольшом размере кариозной полости
	NTI H1S-018-RA – твердосплавный шаровидный бор с активной вершущей рабочей части для углового наконечника	проведение некрэктомии при лечении кариеса молочных и постоянных зубов при обширных кариозных полостях, а также ампутация коронковой пульпы при лечении пульпита молочных и постоянных зубов
	NTI P20035 – чашеобразная универсальная полировочная головка (применяется без полировочной пасты)	окончательное шлифование и полирование гладких и хорошо доступных поверхностей реставраций из композитов, компомеров и стеклоиономерных цемента
	NTI P20033 – пламевидная универсальная полировочная головка (применяется без полировочной пасты)	окончательное шлифование и полирование реставраций из композитов, компомеров и стеклоиономерных цемента в области фиссур, области межзубных промежутков и других труднодоступных участков

О. Ю. Кузьминская, А. И. Николаев, Т. С. Степанова

Смоленская государственная медицинская академия

Унификация техники препарирования полостей и обработки реставраций при восстановлении зубов композитами

Часть II. Набор боров и абразивных инструментов для лечения молочных и постоянных зубов у детей

Статья представлена к публикации на правах рекламы компанией NTI-Kahla GmbH Rotary Dental Instruments

Кариес зубов является основным стоматологическим заболеванием детского населения. Данная патология диагностируется у детей с самого раннего возраста: у 2-летних распространенность кариеса временных зубов составляет 2,07%, у 3-летних – 14,33%, распространенность кариеса постоянных зубов в 6 лет достигает 60%, а к 12 годам приближается к 90%.

Анатомия, биохимия и физиология тканей как временных, так и постоянных зубов у детей отличаются от аналогичных показателей взрослых пациентов. Этим обусловлены не только особенности клинических проявлений кариеса и его осложнений у детей, но и особенности проведения у них лечебно-диагностических мероприятий.

Оказание стоматологической помощи детям имеет ряд особенностей.

Первым этапом стоматологической санации ребенка должна быть профессиональная чистка зубов. Это связано с несколькими причинами. Во-первых, количество мягкого зубного налета у детей значительно больше, чем у взрослых. Данный факт объясняется как неустойчивостью гигиенических навыков у детей, так и тем, что зубная боль и дискомфорт в полости рта, возникающие при кариесе и его осложнениях, приводят к снижению уровня гигиены. Во-вторых, из-за высокой распространенности дентофобии среди детей важно, чтобы ребенок сначала адаптировался к обстановке стоматологического кабинета и понял, что посещение «зубного врача» не связано с болезненными манипуляциями. Этого можно добиться, начав лечение с профессиональной чистки зубов. В-третьих, эффективное и своевременное удаление зубного налета является важным компонентом программы профилактики кариеса зубов и заболеваний пародонта среди детского населения.

Другой особенностью лечения кариеса и его осложнений у детей является трудность постановки диагноза до начала лечения. Это затрудняет предварительную оценку объема и характера лечебных манипуляций и не позволяет врачу до начала лечения подобрать необходимые для лечения боры. Тем более что в настоящее время на рынке представлен очень широкий ассортимент стоматологических инструментов и врачу бывает сложно выбрать именно тот бор, который оптимален для выполнения того или иного этапа лечения.

Анализ структуры терапевтической стоматологической помощи детям показывает, что она значительно отличается от данного показателя у взрослого населения. Наиболее часто

врач-стоматолог при приеме детей выполняет следующие манипуляции:

- профессиональная чистка зубов;
- лечение кариеса временных зубов;
- инвазивная или неинвазивная герметизация фиссур постоянных зубов;
- лечение кариеса жевательной поверхности моляров и премоляров;
- эндодонтическое лечение временных зубов.

Особенностями эпидемиологии стоматологических заболеваний среди детского населения России являются: высокая распространенность и интенсивность кариеса зубов, большой объем пораженных кариозным процессом тканей, высокая частота развития осложнений (пульпита и периодонтита). Кроме того, в связи с более низкой платежеспособностью населения и ограниченными финансовыми возможностями врачей-стоматологов по сравнению со странами Западной Европы, требуется уменьшение накладных расходов лечебного учреждения на проведение лечения. Это позволит сделать качественную стоматологическую помощь доступной на массовом приеме.

С целью унификации методов лечения кариеса и его осложнений у детей и создания алгоритма действий врача нами разработан «Набор боров и абразивных инструментов для лечения молочных и постоянных зубов у детей» NTI Set-1677 (подробную информацию о комплектации набора, областях клинического применения инструментов, а также об условиях приобретения набора можно получить на сайте www.nti-ru.ru).



Набор боров и абразивных инструментов для лечения молочных и постоянных зубов у детей. Набор производится компанией NTI-Kahla GmbH Rotary Dental Instruments / Германия.

Набор включает полный комплект боров и абразивных инструментов, необходимых для профилактики и лечения кариеса зубов и его осложнений у детей, с учетом перечисленных выше факторов. Боры и абразивные инструменты подобраны в минимально необходимом количестве. Они относятся к средней ценовой категории, что, однако, не ухудшает их качества. Предпочтение отдано инструментам с длительным «сроком службы».

Мы рекомендуем определенный порядок использования боров и абразивных инструментов, входящих в набор NTI Set-1677, при выполнении манипуляций в наиболее часто встречающихся клинических случаях.

Клиническая ситуация 1. Профессиональная чистка зубов

Индикация зубного налета проведена с использованием пробы Шиллера–Писарева (рис. 1). В процессе профессиональной чистки применена фторсодержащая абразивная паста, например, «Fluorastel» (Septodont). Для очистки доступных поверхностей использована чашеобразная щеточка NTI P1257 (рис. 2), а для очистки труднодоступных участков, фиссур, области межзубных промежутков – коническая – NTI P1256 (рис. 3).

Клиническая ситуация 1



Клиническая ситуация 2



Клиническая ситуация 2. Лечение кариеса временного моляра 85 у ребенка 7 лет

Первый этап лечения – профессиональная чистка зубов чашеобразной щеточкой NTI P1257 с абразивной пастой (рис. 4). Для раскрытия кариозной полости использованы турбинный наконечник и конусовидный бор NTI 849-009M-FG (рис. 5), некрэктомия проведена шаровидным бором для углового наконечника NTI H1S-012-RA (рис. 6).

Кариозная полость запломбирована стеклоиономерным цементом «Vitremet» (3M ESPE). Макроконтурирование реставрации с учетом окклюзионных взаимоотношений выполнено мелкозернистым бутонovidным алмазным бором NTI 368-018F-FG (рис. 7). Окончательное полирование реставрации проведено пламевидной полировочной головкой NTI Unique P20033 (рис. 8) с обязательным смачиванием полируемой поверхности для улучшения качества обработки и предотвращения перегрева зуба.

Клиническая ситуация 3. Инвазивная герметизация фиссур постоянного моляра 46 у ребенка 7 лет

При помощи чашеобразной щеточки NTI P1257 с абразивной пастой с поверхности коронки зуба тщательно удален налет

(рис. 9), конусовидным бором NTI 849-009M-FG расшлифованы фиссуры (рис. 10), полностью удалены пигментированные участки эмали.

Герметизация фиссур проведена текучим композитом «Filtek Supreme XT Flowable» с адгезивной системой «Adper Prompt-L-Pop» (3M ESPE). Для макроконтурирования реставрации с учетом окклюзионных взаимоотношений использован мелкозернистый бугновидный алмазный бор NTI 368-018F-FG (рис. 11), для окончательного полирования – пламевидная полировочная головка NTI Unique P20033 (рис. 12) с орошением обрабатываемой поверхности водно-воздушным спреем.

Клиническая ситуация 3

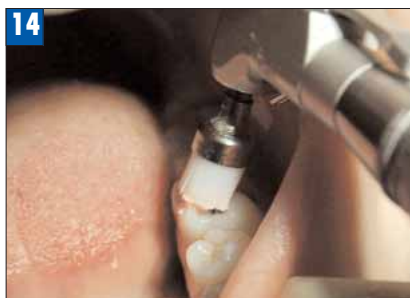


Клиническая ситуация 4. Лечение фиссурного кариеса постоянного моляра 36 у ребенка 10 лет

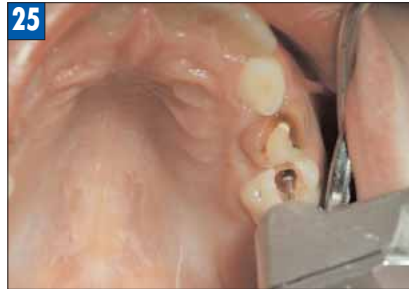
Фиссуры зуба 36 пигментированы (рис. 13), при зондировании определяется ретенция зонда. Профессиональная чистка зубов проведена чашеобразной щеточкой NTI P1257 (рис. 14) с абразивной пастой, не содержащей фтора. Первый этап препарирования – расшлифовывание фиссур – проведен конусовидным алмазным бором NTI 849-009M-FG (рис. 15). Для раскрытия и формирования кариозной полости использован грушевидный алмазный бор NTI 830L-014M-FG (рис. 16). При помощи индикатора «Caries Marker» (VOCO) идентифицированы участки пораженного дентина (рис. 17), которые удалены твердосплавным шаровидным бором для углового наконечника NTI H1S-018-RA (рис. 18).

Реставрация зуба, учитывая незавершенность минерализации твердых тка-

Клиническая ситуация 4



Клиническая ситуация 5



Для макроконтурирования и окончательной обработки реставрации использованы мелкозернистый бутоновидный алмазный бор NTI 368-018F-FG (рис. 19) и пламевидная полировочная головка NTI Unique P20033 (рис. 20).

Клиническая ситуация 5. Лечение хронического фиброзного пульпита временного моляра 65 у ребенка 8 лет.

Для профессиональной чистки зубов использована чашеобразная щеточка NTI P1257 (рис. 21) с абразивной пастой. Кариозная полость раскрыта грушевидным алмазным бором

ней, проведена методом закрытого сэндвича с использованием стеклоиономерного цемента «Vitremer» (3M ESPE) и универсального нанокомпозита «Filtek Supreme XT» (3M

NTI 830L-014M-FG (рис. 22). Твердосплавным шаровидным бором для углового наконечника NTI H1S-018-RA (рис. 23) удален пораженный дентин и вскрыта полость зуба. Лечение проведено методом девитальной ампутации. Полость зуба раскрыта торпедовидным бором NTI 836KR-016M-FG (рис. 24), коронковая пульпа ампутирована твердосплавным шаровидным бором NTI H1S-018-RA (рис. 25). Макроконтурирование пломбы из стеклоиономерного цемента «Vitremer» (3M ESPE) с учетом окклюзионных взаимоотношений и окончательная обработка реставрации выполнены мелкозернистым бутоновидным алмазным бором NTI 368-018F-FG (рис. 26), а затем — пламевидной полировочной головкой NTI Unique P20033 (рис. 27).

Таким образом, применение «Набора боров и абразивных инструментов для лечения молочных и постоянных зубов у детей» (NTI Set-1677) позволяет проводить лечение зубов у детей в наиболее часто встречающихся клинических ситуациях. Комплектация набора дает возможность врачу-стоматологу, не приобретая дополнительные боры и абразивные инструменты, осуществить все этапы лечения кариеса зубов и его осложнений, провести профилактическую профессиональную чистку зубов, окончательное шлифование и полирование реставрации. **ИС**