

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

**Сложная реставрация зуба у пациента 10 лет,
страдающего генерализованным гингивитом**

Подготовил:

Ординатор 1-го года обучения
по специальности

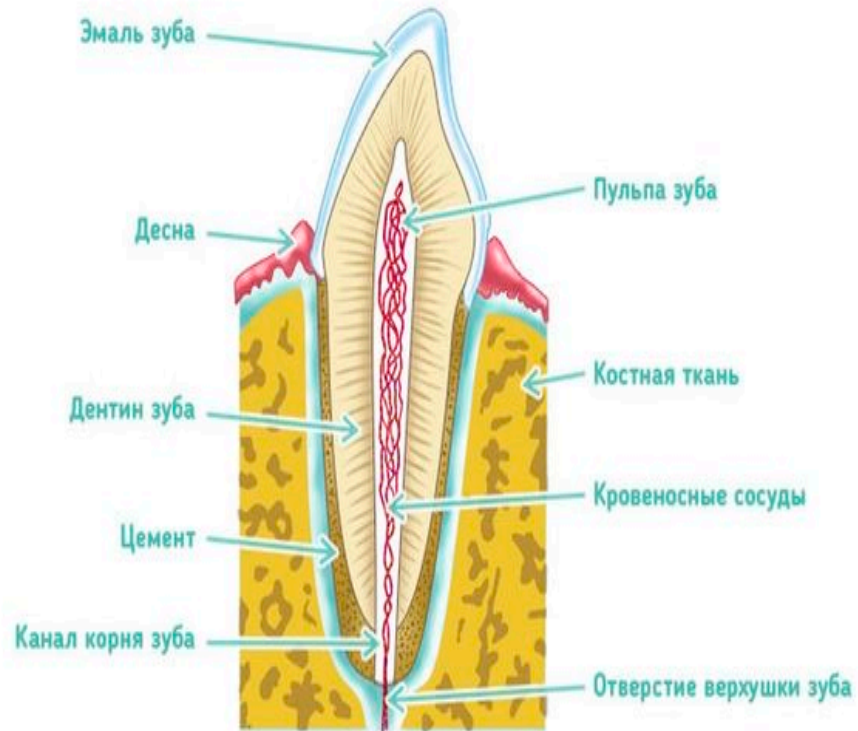
Стоматология общей практики

Хузин С. В.

**Сложная реставрация 11 зуба у пациента 10 лет с генерализованным гингивитом.
Отдаленные результаты (5 лет наблюдения)**



Актуальность:



- Высокая распространенность кариеса фронтальной группы зубов у детей и подростков.
- Сложность восстановления обширных дефектов на незрелых постоянных зубах с несформированной корневой системой.
- Необходимость выбора методики, обеспечивающей не только эстетику, но и сохранность витальности пульпы.
- Генерализованный гингивит ухудшает условия для адгезивной реставрации и требует комплексного подхода к лечению.



Цель: Оценить клиническую эффективность и долговечность прямой адгезивной реставрации 11 зуба композитными материалами последнего поколения у пациента подросткового возраста на фоне генерализованного гингивита в отдаленном периоде (5 лет).

Задачи:

1. Провести санацию полости рта и купирование воспалительных явлений гингивита.
2. Выполнить восстановление анатомической формы и эстетики 11 зуба с использованием многослойной техники.
3. Оценить результаты лечения через 1, 3 и 5 лет по клиническим критериям (витальность, краевое прилегание, цветовая стабильность, рецессия десны).



Пациент: Мальчик, 10 лет.

Жалобы: На нарушение эстетики и болезненность при приеме пищи из-за скола переднего зуба.

Диагноз:

Основной: Хронический кариес с вскрытием полости зуба.

Сопутствующий: Генерализованный катаральный гингивит.

Данные осмотра: Обширный дефект вестибулярной и небной поверхностей 11 зуба. Гиперемия, отечность, кровоточивость десневого края во всех сегментах.

Анализ рисков сложного клинического случая:

Риск 1: Неудовлетворительная адгезия на фоне гингивита.

- **Мера:** Проведение профессиональной гигиены и противовоспалительной терапии ДО реставрации. Использование коффердама.

Риск 2: Постоперативная чувствительность или потеря витальности.

- **Мера:** Применение прокладочного материала SDR для снижения напряжения усадки. Щадящие протоколы протравливания.

Риск 3: Быстрая потеря эстетики (окрашивание, полируемость).

- **Мера:** Использование высоконаполненных композитов (Harmonize), финальное покрытие материалом Asteria. Обучение гигиене.



1. Подготовительный этап:

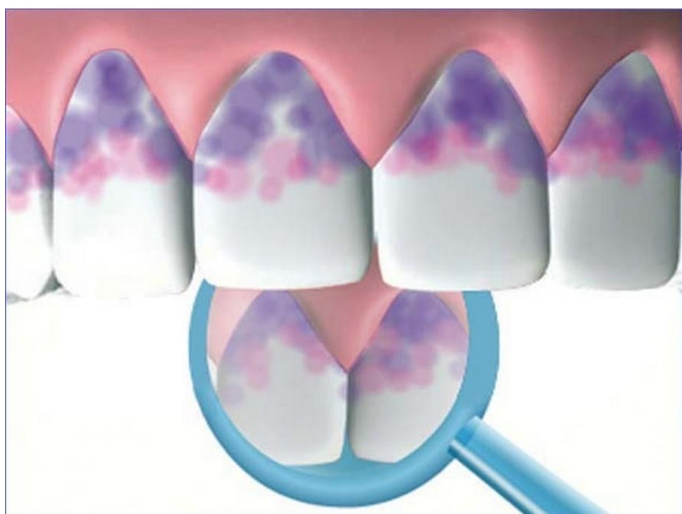
- Профессиональная гигиена полости рта.
- Обучение индивидуальной гигиене, подбор средств (паста, щетка, ирригатор).
- Противовоспалительная терапия гингивита.

2. Эндодонтическое лечение: Витальная экстирпация пульпы зуба. Обтурация Гуттаперча + AH-Plus.

3. Адгезивная

подготовка: Протравливание эмали и дентина, нанесение адгезива (OptiBond FL).

4. Восстановление: Использование коффердама для абсолютной изоляции.



Профессиональная гигиена полости рта и противовоспалительная терапия

- **Цель:** Создание оптимальных условий для адгезии (сухое и чистое рабочее поле) и устранение фактора риска в виде хронической инфекции.

- **Методы:**

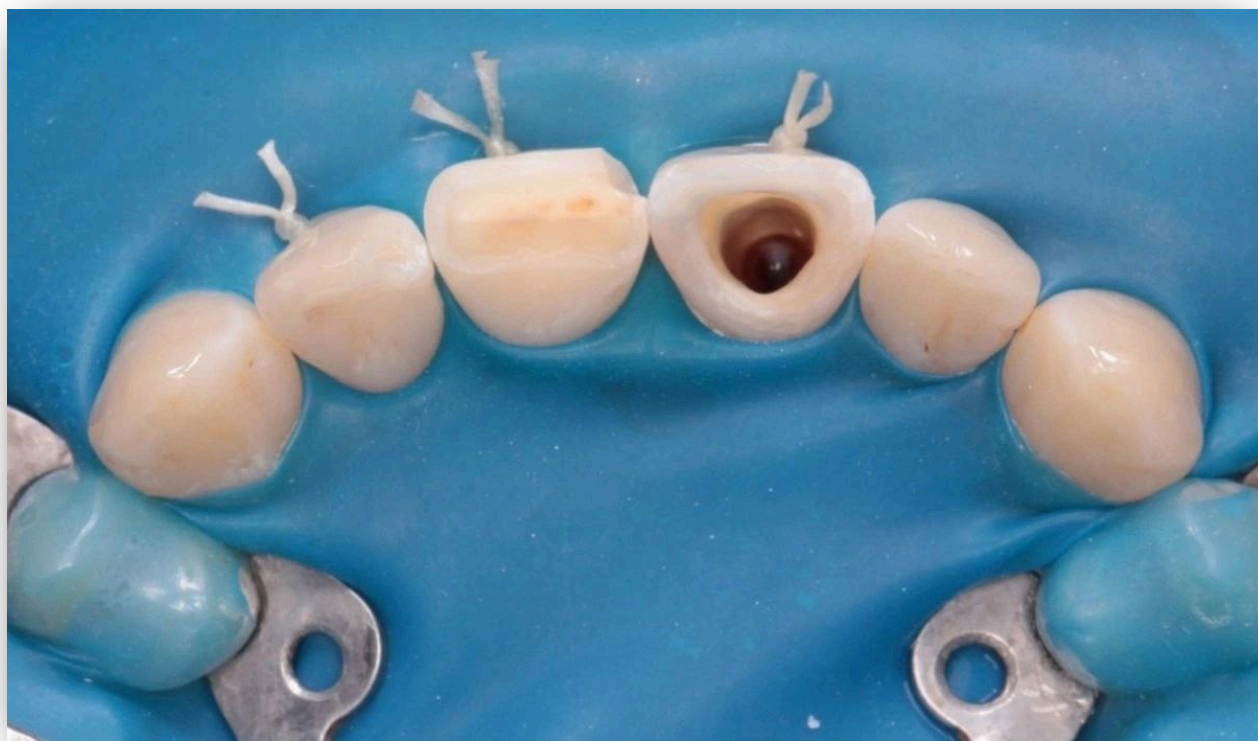
- Ультразвуковое удаление над- и поддесневых зубных отложений.

- Использование системы Air-Flow для удаления пигментированного налета.

- Полировка пастами, обработка десневых карманов антисептиками.

- Назначение курса противовоспалительной терапии (аппликации, полоскания).

- **Результат к моменту реставрации:** Купирование острых явлений гингивита, снижение кровоточивости, устранение отечности.



Эндодонтическое лечение корневых каналов): Механическая и медикаментозная обработка каналов с последующей obturацией методом латеральной конденсации с биокерамическим силлером **ProRoot MTA**

Контроль: Обязательный рентгенологический контроль качества лечения в течении 1 месяца.

Только после успешного завершения этих этапов и достижения здорового состояния десны было начато окончательное эстетическое восстановление коронки зуба. Соблюдение данных условий — залог долговечности реставрации.



Протокол послойного нанесения материалов:

1.Слой дентина: Прокладочный материал **SDR** (для гарантированного полимеризации и снижения напряжения).

2.Основной объем дентина: Композит **Harmonize A3D**.

3.Эмалевые слои: **Harmonize A3E** и **Harmonize Clear** для создания оптических эффектов и естественной прозрачности режущего края.

4.Финальные штрихи (хамелеон-эффект): **Asteria Ose** для достижения максимальной цветовой интеграции с соседними зубами.

5.Финальная обработка: Контурирование, полировка.





- Восстановлена анатомическая форма и объем 11 зуба.
- Достигнута высокая эстетика: оптимальная цветопередача, блеск, прозрачность режущего края.
- Отличное краевое прилегание, отсутствие нависающих краев.
- Отмечается положительная динамика в состоянии десны: снижение кровоточивости, отечности.

**Оценка через 5 лет по критериям USPHS
(модифицированная):**



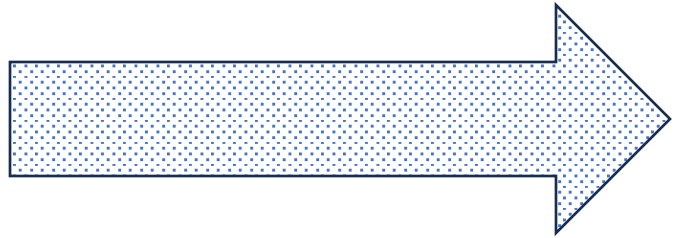
Анатомическая форма: Сохранена, оценка **Alpha**.

Краевое прилегание: Отсутствие видимой щели у зонда, оценка **Alpha**.

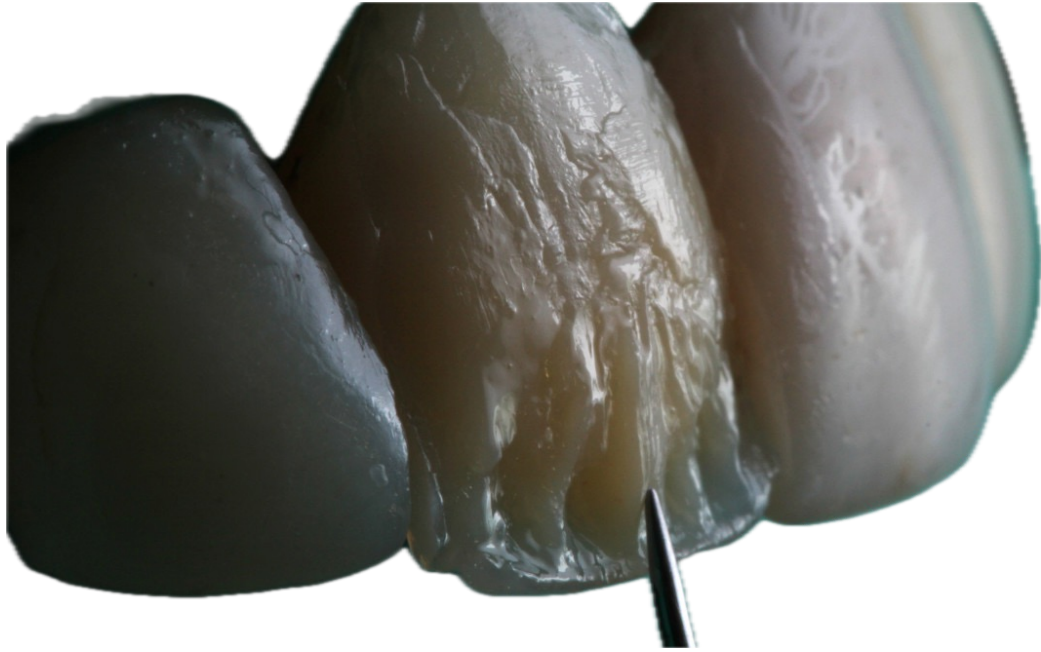
Цветовая стабильность: Незначительное поверхностное окрашивание, не требующее коррекции, оценка **Alpha**.

Вторичный кариес: Отсутствует.

Состояние десны: Гингивит купирован, десневой край стабилен.



- Комплексный подход, включающий лечение гингивита до реставрации, является залогом долгосрочного успеха.
- Применение современных композитов (SDR, Harmonize, Asteria) в многослойной технике позволяет добиться превосходной эстетики и функциональности у подростков.
- Реставрация продемонстрировала высокую клиническую надежность в течение 5 лет наблюдения, подтвердив свою эффективность в сложном клиническом случае.
- Метод является минимально инвазивным.



Обсуждение:

- Использование текучего композита **SDR** в качестве прокладки снизило напряжение полимеризационной усадки, что особенно важно при обширных реставрациях.
- Материал **Harmonize** с его оптическими свойствами обеспечил естественный вид реставрации, а **Asteria Oce** — идеальную интеграцию с цветом соседних зубов, что критично в зоне улыбки.
- Успех реставрации напрямую связан с контролем влаги (коффердам) и тщательным соблюдением протоколов адгезии.
- Мониторинг в течение 5 лет доказывает, что при соблюдении всех условий прямая композитная реставрация является отличной альтернативой винирам или коронкам у молодых пациентов, позволяя отсрочить более инвазивные методы до завершения роста челюстей.

Спасибо за внимание!