

ЛЕЧЕНИЕ КАРИЕСА МОЛОЧНЫХ ЗУБОВ У ДЕТЕЙ С ПРИМЕНЕНИЕМ СОВРЕМЕННЫХ ПЛОМБИРОВОЧНЫХ МАТЕРИАЛОВ

Рахимбердиев Рустам Абдуносирович

Омонов Завқиддин Фазлиддинович

**Самаркандсий Государственный Медицинский Университет
(Узбекистан)**

Актуальность

Кариес молочных зубов – одна из самых распространенных стоматологических патологий в детском возрасте. По данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), более 60% детей сталкиваются с этим заболеванием уже в дошкольном возрасте. Несмотря на временный характер молочных зубов, их поражение может привести к серьезным последствиям: нарушению формирования постоянного прикуса, воспалительным процессам и проблемам с пищеварением.

Современная стоматология предлагает широкий выбор пломбировочных материалов, которые не только восстанавливают анатомическую форму зуба, но и обладают дополнительными защитными свойствами, включая реминерализацию эмали и высвобождение фтора. В связи с этим актуальность выбора наиболее безопасных и эффективных пломбировочных материалов для лечения детского кариеса остается высокой.

Цель исследования

Изучение эффективности современных пломбировочных материалов, применяемых при лечении кариеса молочных зубов у детей, а также определение оптимальных методик их использования с учетом возраста и индивидуальных особенностей пациента.

Материалы и методы

Для лечения кариеса молочных зубов используются следующие современные пломбировочные материалы:

Глассиономерные цементы (ГИЦ) – обладают высокой адгезией к тканям зуба, выделяют фтор, обеспечивая противокариесный эффект.

Композитные материалы светового отверждения – характеризуются высокой эстетикой, прочностью и устойчивостью к истиранию.

Компомеры – комбинированные материалы, сочетающие свойства глассиономеров и композитов.

Инфильтрационные системы (Icon-технология) – применяются для лечения начального кариеса без препарирования.

Силанты – используются для профилактики кариеса в фиссурах жевательных зубов.

Лечение кариеса молочных зубов включает несколько ключевых этапов:

Визуальный осмотр и определение степени поражения.

Использование лазерной диагностики или рентген-исследования при необходимости.

Препарирование кариозной полости

Традиционное механическое удаление пораженных тканей с помощью боров.

Минимально инвазивные технологии (лазерное или химико-механическое препарирование).

Выбор пломбировочного материала

При лечении поверхностного и среднего кариеса предпочтение отдается глассиономерным цементам или инфильтрационным технологиям.

Для реставрации жевательных зубов используются композиты с высокой прочностью.

Пломбирование

Нанесение адгезива (при использовании композитов).

Уплотнение и формирование анатомической структуры зуба.

Полимеризация пломбы с помощью светодиодной лампы (при необходимости).

Контроль и профилактика

Полировка пломбы и проверка окклюзии.

Рекомендации по гигиене и профилактике кариеса (фторирование, герметизация фиссур).

Результаты и обсуждение

Исследования показывают, что использование глассиономерных цемента значительно снижает риск развития вторичного кариеса за счет выделения фтора. Композитные материалы обеспечивают долговечность пломбы, но требуют тщательной подготовки поверхности зуба. Инфильтрационные технологии позволяют проводить лечение без боли и стресса для ребенка, что делает их предпочтительным методом на ранних стадиях кариеса.

Преимущества современных материалов включают:

Высокую биосовместимость и безопасность.

Долговечность и устойчивость к нагрузке.

Возможность минимально инвазивного лечения.

Заключение

Современные пломбировочные материалы позволяют эффективно лечить кариес молочных зубов, обеспечивая не только восстановление функции зуба, но и его защиту от дальнейшего разрушения. Выбор материала и методики лечения должен учитывать возраст ребенка, степень поражения зубов и индивидуальные особенности пациента. Своевременное обращение к стоматологу и использование современных технологий помогут сохранить здоровье зубов у детей и предотвратить развитие осложнений в будущем.