

Новгородский Государственный Университет
имени Ярослава Мудрого.
Институт Медицинского Образования.

Лечение молочных зубов у детей 8 лет

Выполнил: студентка V курса
Стоматологического факультета
Попова О.А.

Научный руководитель:
Бритова А.А.

Актуальность темы

Лечение молочных зубов у детей 8 лет необходимо т.к. сохранность их функции способствует правильному формированию постоянного прикуса, что в дальнейшем необходимо для здоровья человека.

Цель работы

Провести санацию полости рта школьников
8 лет.

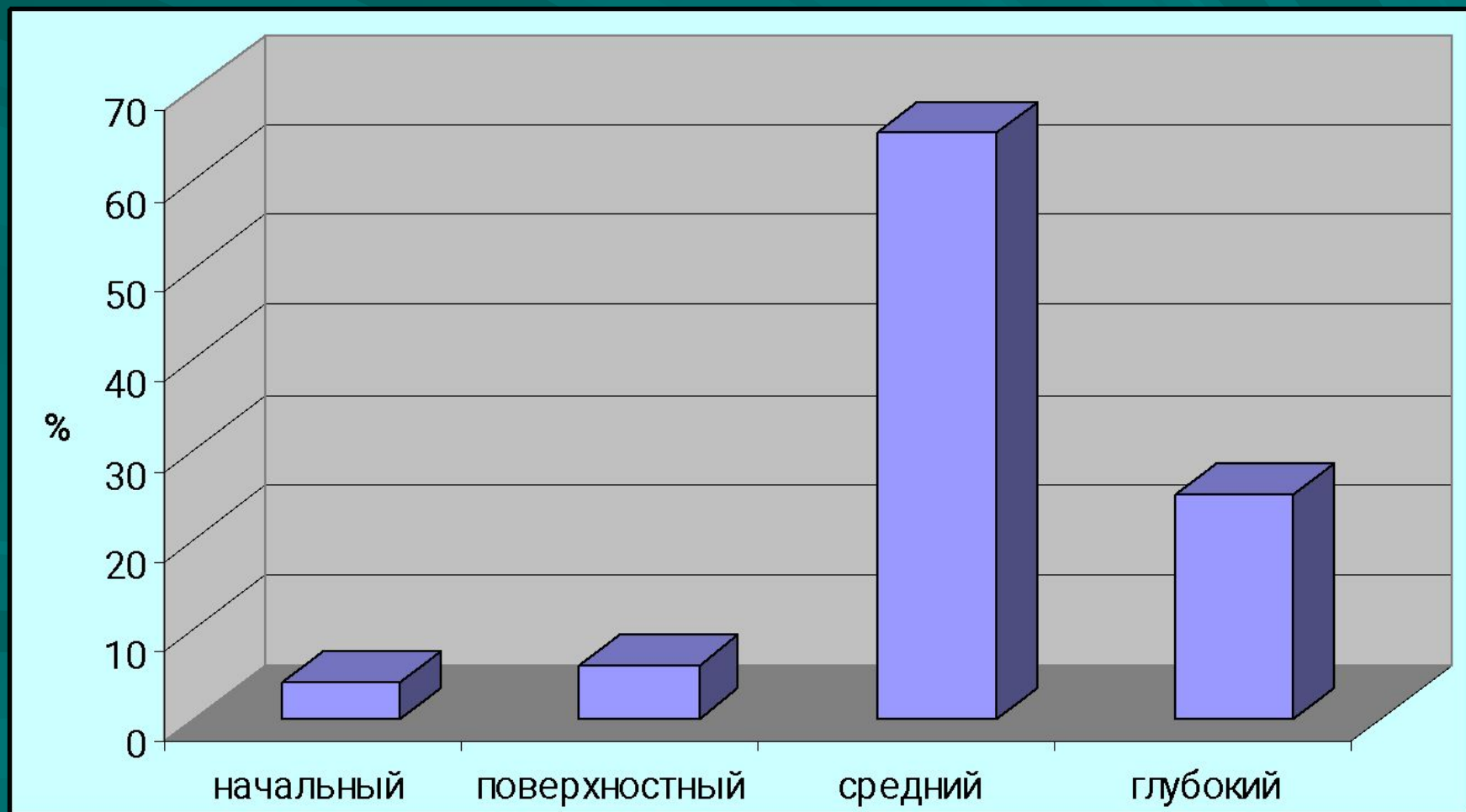
Материалы и методы исследования

График 1



Распространенность кариеса по диагнозу

График 2



Индекс КПУ

КПУ + кп = 5,43 – средний показатель интенсивности развития кариеса.

Распространенность кариеса зубов в зависимости от локализации

Таблица 1

Классификация по Блеку	Зубы																						Итого (%)		
	на верхней челюсти												на нижней челюсти												
	1		2		III		IV		V		6		1		2		III		IV		V			6	
	абс	%	абс	%	абс	%	абс	%	абс	%	абс	%	абс	%	абс	%	абс	%	абс	%	абс	%			
I кл по Блеку							5	4	2	2	1	1							6	5	6	5	1	1	18
II кл по Блеку							7	6	15	12	13	11							12	10	20	17	5	4	60
III кл по Блеку	2	2	1	1																					3
IV кл по Блеку					6	5											2	2							7
V кл по Блеку					1	1	4	3	2	2	1	1					2	2	2	2	1	1			12
Итого	2	2	1	1	7	6	16	13	18	15	15	13					4	4	20	17	28	24	6	5	100

Распространенность пульпита по диагнозу

Таблица 2

Классификация по Блеку	Зубы																								Итог	
	на верхней челюсти												на нижней челюсти													
	1		2		III		IV		V		6		1		2		III		IV		V		6		абс	%
	абс	%	абс	%	абс	%	абс	%	абс	%	абс	%	абс	%	абс	%	абс	%	абс	%	абс	%	абс	%		
Хронический							4	20	5	27									3	18	4	23			16	88
Острый							1	4	1	4											1	4			3	12
Итог							5	24	5	27									3	18	6	31			100	

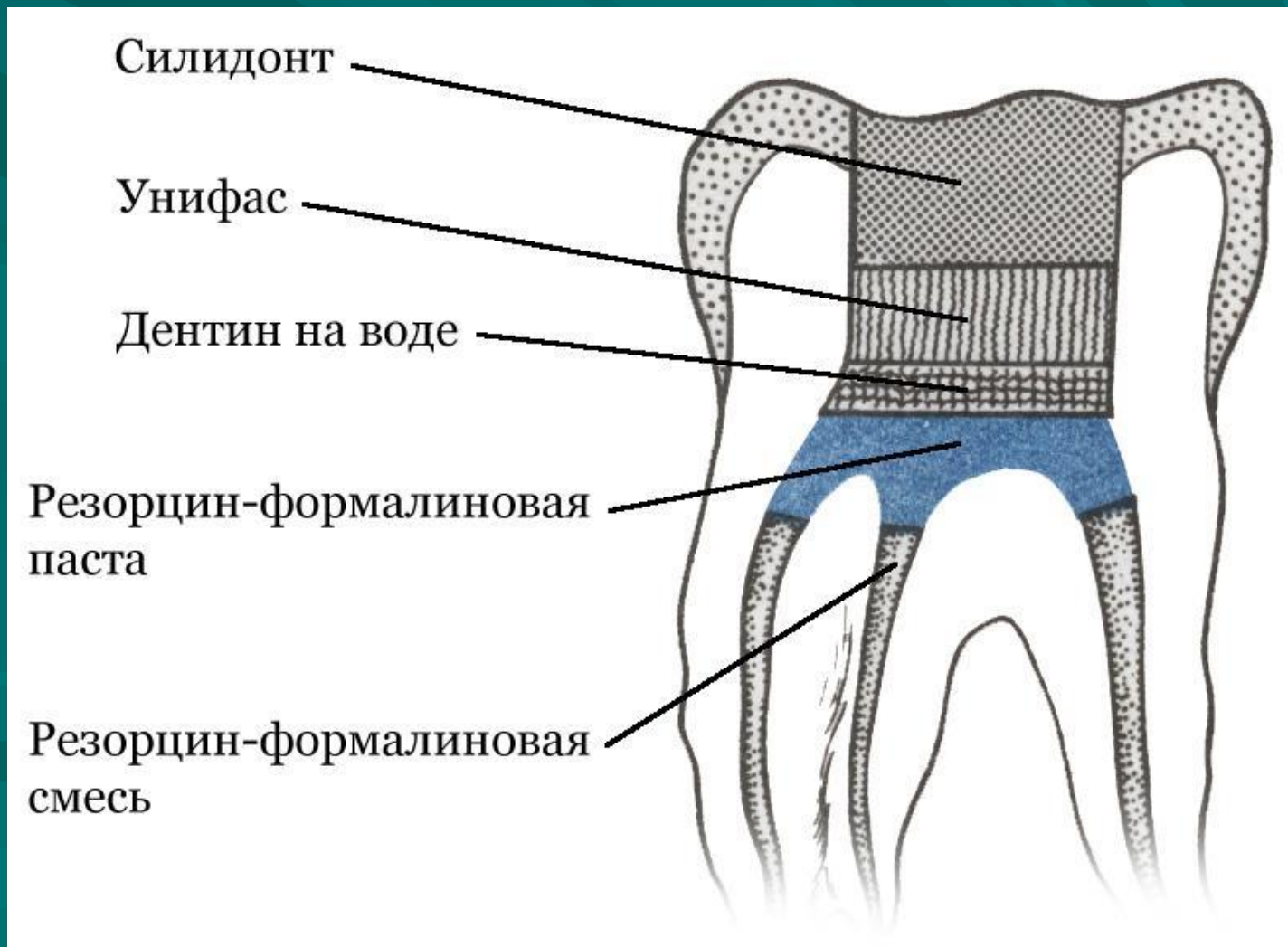
Этапы лечения кариеса молочных зубов

- препарирование тканей зуба
- высушивание полости и изоляция от слюны
- наложение лечебной и изолирующей подкладки (по показаниям)
- наложение пломбировочного материала
- коррекция окклюзии, финишная обработка и полирование

Этапы лечения пульпита молочных зубов

- препарирование кариозной полости зуба с целью создания доступа к корневым каналам
- вскрытие и разработка полости зуба
- наложение мышьяковистой пасты
- удаление девитализированной коронковой пульпы и проведение медикаментозной обработки канала
- мумификация корневой пульпы с помощью импрегнации РФС
- пломбирование корневого канала РФП,
- наложение подкладочного материала (дентин на воде + Унифас)
- использование пломбировочного материала (Силидонт)

Схема лечения пульпита методом девитальной ампутации



Результаты исследования

Вылечено зубов:

Диагноз	1	2	III	IV	V	6	Итого
Кариес	1	2	10	31	43	19	106
Пульпит				5	7		12

- Распространенность кариеса – **93%**

КПУ + кп = 5,43 – средний показатель интенсивности развития кариеса.

- Превалирование среднего кариеса - **65%**
- Развитие кариеса по II классу Блека – **60%**
- Наибольший процент распространения кариеса у V молочных моляров нижней челюсти – **24%**
- Хронический пульпит составляет – **88%**

Выводы

- Развитие кариеса чаще происходит на жевательной контактной поверхности молочных зубов.
- Чаще всего поражаются кариесом V молочные моляры на нижней челюсти.
- Большой процент поражения пульпитом V молочных моляров на верхней и нижней челюсти.
- Необходимо каждые полгода проводить профилактику и лечение молочных зубов.

Спасибо за внимание