

Карьерезистентность и кариесвосприимчивость

Выполнила работу:
студентка стоматологического факультета 366
группы

Вайс Кристина Олеговна

Кариесрезистентность

Это способность эмали противостоять кислотному воздействию со стороны зубного налета и осадка ротовой жидкости.





Леонтьев В.К высказывает предположение, что резистентность определяется архитектурой и микроархитектоникой состава, строения и свойства эмали+ составом и свойствами ротовой жидкости.



Рыбаков А.И утверждал, что резистентность тканей зуба к кариесу находится в тесной связи с наследственной предрасположенностью и дальнейшими возрастными особенностями функции органов и систем

Резистентность зависит от:

1. Течения беременности, питания матери в этот период и питания плода;
2. Здоровья родившегося ребенка;
3. Оптимизации условий формирования тканей зуба в периоды: одонтогенеза, прорезывания и созревания эмали;
4. Адекватности процессов минерализации (деминерализации и реминерализации) эмали;
5. Функций слюнных желёз и состава (ротовой жидкости);



6. Адекватности взаимодействия минеральной и белковой фаз эмали;
7. От состава пищи в период формирования, развития и созревания эмали;
8. Высокого уровня естественной способности поверхностного слоя эмали накапливать такие микроэлементы, как фтор, цинк, свинец, железо и в меньшей степени кальций по сравнению с более глубокими слоями эмали, CO_2 и вода;
9. Условий, обеспечивающих своевременность очищения поверхности зуба (естественное самоочищение, гигиена полости рта).



Важную роль в повышении резистентности играют:

- Микроэлементы(опосредованно, в частности фтор в элементарной ячейке кристаллов);
- Нормальное содержание фтора в период формирования тканей зубов, обеспечивающее образование в эмали зуба преимущественно фторапатита;
- Показатель соотношения Ca/P, чем выше(норма- 1,67), тем выше резистентность эмали к кариесу;
- Ряд ионных замещений в кристаллической структуре эмали;
- Все факторы, которые снижают растворимость эмали

Пониженная резистентность:

- 1) Моляры, премоляры;
- 2) Фиссуры, углубленные поверхности;
- 3) Контактные поверхности;
- 4) Плохо омываемые слюной поверхности.



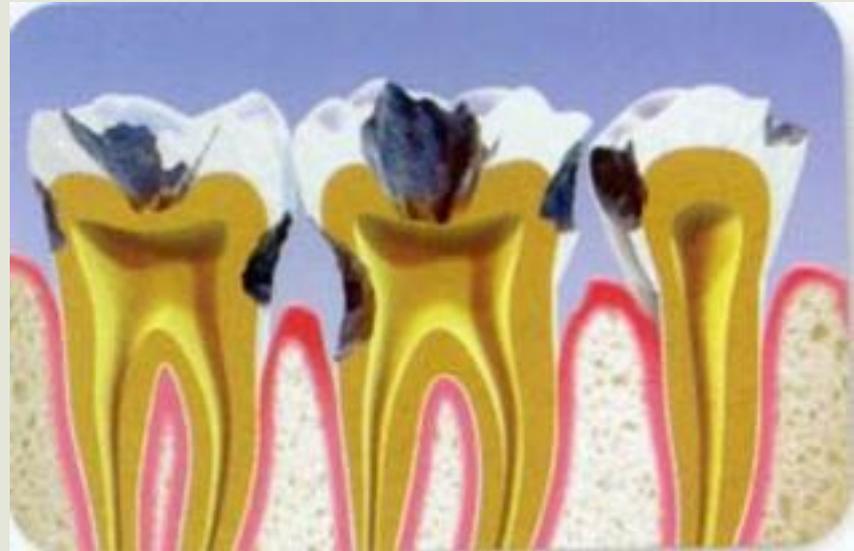
Повышенная резистентность:

- 1) Клыки, передняя группа зубов, особенно нижняя челюсть;
- 2) Гладкие поверхности зубов;
- 3) Хорошо омываемые слюнной поверхностями.



Кариесвосприимчивость

Это подверженность эмали к кариесу, в основном, за счет наличия в ней апатитов с низким содержанием кальция и фтора, Ca/P коэффициент ниже 1,33



Восприимчивость зубов к кариесу обеспечивается:

1. Неполным и неполноценным созреванием эмали после прорезывания;
2. Неправильная диета, в которой преобладают углеводы, но недостаточно количество белков, макро- и микроэлементов;
3. Вода с низким содержанием фтора;
4. Отсутствие на поверхности зуба пелликулы;
5. Нарушение в составе ротовой жидкости, её концентрации, вязкости, количестве и скорости образования;



6. Неполюноценный химический состав эмали, большие межкристаллические пространства;
7. Состояние пульпы зуба;
8. Функциональное состояние организма в период формирования созревания тканей зуба
9. Ошибки в развитии зуба вследствие общесоматических заболеваний.



***Спасибо за
внимание!***

