МОСКОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИКО-СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ А.И. ЕВДОКИМОВА
КАФЕДРА ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ
ЗАВ. КАФЕДРОЙ ПРОФЕССОР Д.М.Н. МАКСИМОВСКАЯ ЛЮДМИЛА НИКОЛАЕВНА

Дигноз: «Средний кариес зуба 4.6» (Caries media) В классификации ВОЗ (МКБ - 10) К02.1 «Кариес дентина»

Выполнила интерн 5 группы
Дневного отделения
Чулакова Сирена
Москва 2016

*На клиническую базу стоматологическую поликлинику №34 кафедры терапевтической стоматологии обратился пациент 24 лет с жалобами на кратковременную боль от сладкого и эстетическую неудовлетворенность зуба 4.6, на кровоточивость десны при чистке зубов и при приеме грубой пищи.
*Перенесенные и сопутствующие заболевания: Правосторонняя тугоухость, грипп, аллергоанамнез не отягощен, вредные привычки отсутствуют.
*Развитие настоящего заболевания: Боль в зубе беспокоит в течение месяца. Кровоточивость десны беспокоит уже более двух лет во время приема пищи и при чистке зубов.

Данные объективного исследования

- • -Пальпация контуров лицевого скелета и точек выхода ветвей тройничного нерва безболезненна.
- • -Регионарные лимфатические узлы не увеличены,мягкой консистенции, безболез ненны при пальпации.
- • -Движения в височно-нижнечелюстном суставе равномерные,в полном объеме

Зубная формула

О	П	П					П					П	П		
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
О	П	П/С											П		

Прикус : перекрестный
оболочка увлажнена, без видимой патологии

Зуб 4.6 — пломба по Iкл, измененная в цвете, рядом кариозная полость, зондирование безболезненное, перкуссия зуба 4.6 - безболезненна.
В области зубов 3.3 – 4.3 имеются пигментированные зубные отложения.
Гигиена полости рта удовлетворительная.
Вследствие скученности зубов во фронтальном отделе нижней челюсти десневые сосочки цианотичны, отечны, кровоточат

Дополнительный метод исследования

Рентгенологический метод - на контактной внутриротовой рентгенограмме зуба 4.6 отмечается кариозная полость с пломбой в области жевательной поверхности, зуб эндодонтически не лечен, периапикальных изменений не наблюдается.

Клинический диагноз

- К02.1зуба 4.6 (кариес дентина), К05,1(хронический гингивит)

План лечения

- 1. Проведение профессиональной гигиены полости рта (обучение рациональной гигиене, мотивация, профессиональная чистка зубов)
- 2. Лечение зуба 4.6
- 3. Консультация врача-ортодонта

Проведено лечения

Первое посещение (8.10.15)

- Лечение: проведена профессиональная гигиена полости рта.
- 1. Определение гигиенических индексов (OHI-S, API, PI, SBI, PHP)
- 2. Ультразвуковая чистка зубов
- 3. Чистка зубов щеточками с абразивной и полирующей пастой (Detartrine Z)
- 4. Обработка зубов фторлаком (Fluocal)
- 5. Даны рекомендации, обучение рациональной гигиене полости рта, мотивация
- 6. Контроль гигиены полости рта.

Второе посещение (13.10.15)

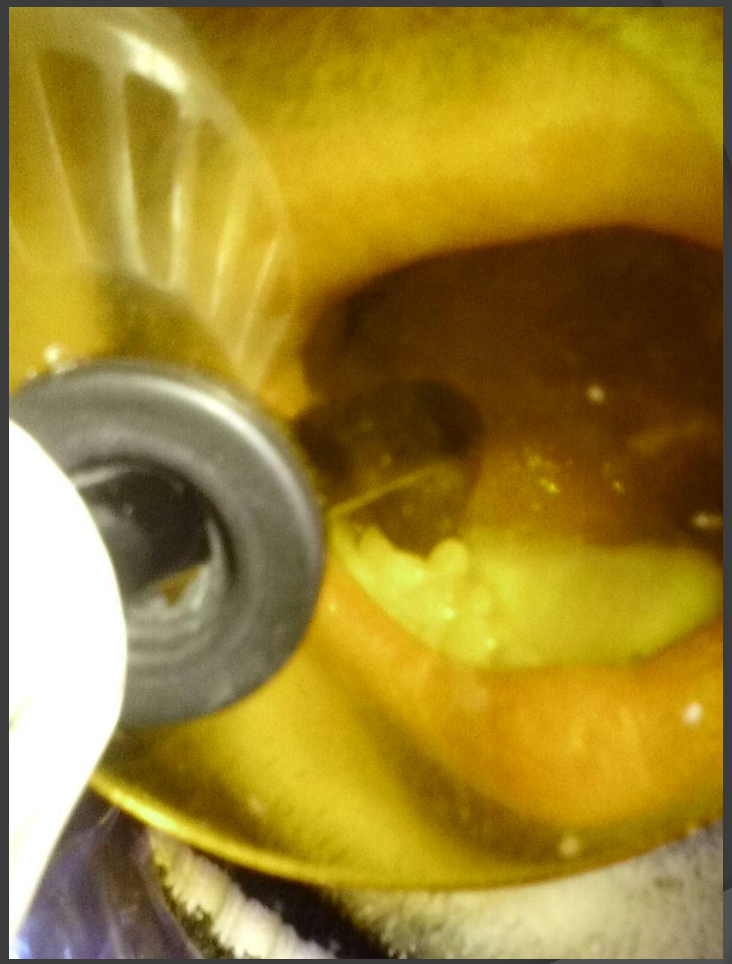
- 1. Мандибулярная анестезия Sol. Ubistesini forte 4%-1,7 ml
- 2. Снятие старой пломбы
- 3. Препарирование кариозной полости
- 4. Формирование кариозной полости
- 5. Медикаментозная обработка полости
- 6. Нанесение 37% ортофосфорной кислоты , адгезивной системы (Single bond)
- 7. Пломбирование композитным материалом светового отверждения Estelite Sigma Quick, цвет A1
- 8. Шлифование и полирование пломбы

Вид зуба 4.6

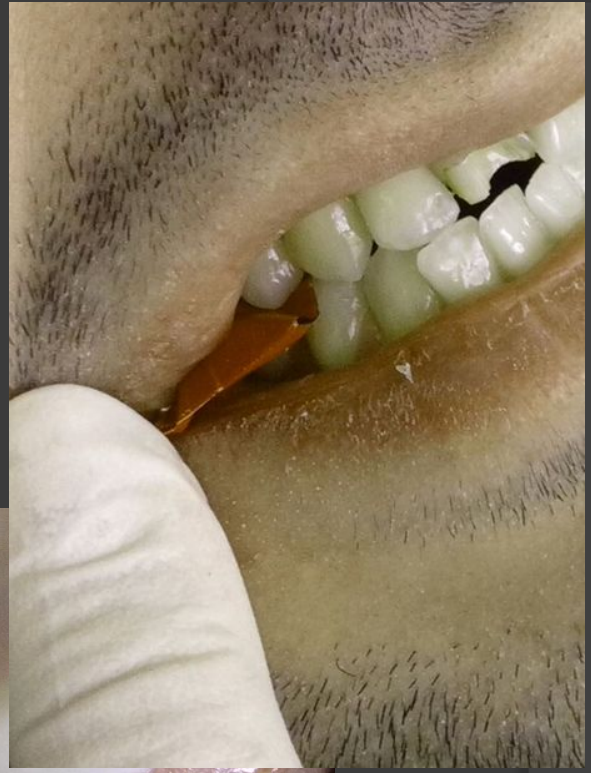
Снятие старой пломбы. Препарирование зуба, формирование кариозной полости по второму классу Блэка (шаровидным, фиссурным борами)

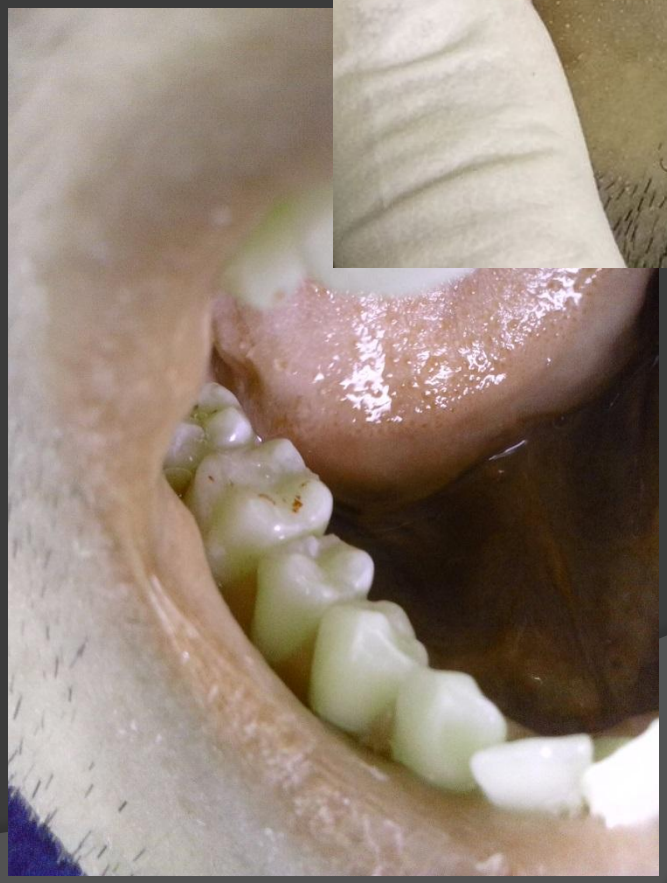
Высушивание полости, протравливание (ортофосфорной кислотой 37% в виде геля в течении 20 секунд), промывание дистиллированной водой, высушивание полости

Нанесение адгезивной системы (праймер+адгезив Single Bond), засвечивание в течении 20 секунд. Пломбирование полости композитным материалом Filtec послойно.



Восстановление жевательной и контактной поверхности и придание ей анатомической формы.
Шлифование, полирование пломбы (резиновыми дисками, штрипсами)





Окончательный результат

Результат до и после лечения

- Спасибо за внимание!!!