РАЗДЕЛ I. МЕДИЦИНА

Алиева С.С.

Перспективная оценка монокристаллических циркониевых фиксированных зубных реставраций на премоляры и моляры в течение 3-х лет

*Азербайджанский Медицинский Университет
(Азербайджан, Баку)*

doi:10.18411/sciencepublic-15-11-2019-01

idsp: sciencepublic-15-11-2019-01

Abstract

Despite the significant success of zirconia restorations, clinicians are worried about the wear of the dentition for a long time. The results of assessing the quality and effectiveness of monolithic zirconium restorations on the posterior teeth for 3 years are presented. 98 crowns were installed: on the upper jaw - 42, of which 22 were fixed on premolars and 20 restorations on molars; on the lower jaw - 56 crowns, of which 26 on the premolars, 30 molars on the molars. Evaluated by USPHS criteria 7-10 days and 36 months after fixation. During the 3-year follow-up period, survival was 97.9%. All 98 restorations were rated A in terms of characteristics: anatomical form, secondary caries, fracture. According to the criteria of “color matching” and “integrity of the region”, 94.9% received the highest score A after 3 years, and a B score - 5.1% of restorations, respectively. B. Regarding the “surface texture” indicator, an assessment after 3 years, an assessment of B was obtained by 7 (7.1%) restorations. Thus, monolithic zirconium crowns showed excellent overall clinical survival.

Keywords: premolars, molars, dental restorations, zirconia, USPHS criteria

В последнее десятилетие были достигнуты значительные успехи в применении диоксида циркония для реставраций задних зубов, особенно, при использовании поликристаллического оксида циркония, стабилизированного иттрием [1-4]. Тем не менее, у клиницистов вызывает беспокойство износ зубного ряда в течение длительного времени.

Цель исследования – оценить качество и эффективность монокристаллических циркониевых реставраций на задние зубы в течение 3-х лет.

Материал и методы. Реставрация проведена 77 пациентам в молярной и премолярной областях. Всего установлено 98 коронок: на верхней челюсти - 42 (42,8%), из которых на премоляры зафиксировано 22, на моляры – 20 реставраций; на нижней челюсти - 56 (51,0%) коронок, из которых на премоляры - 26, моляры – 30 коронок. При этом у 59 (76,6%) пациентов установлена 1 коронка, у 15 (19,5%) – 2 коронки, у 3 (3,9%) – 3 коронки. Реставрации оценены в соответствии критериев Службы здравоохранения Соединенных Штатов (United States Public Health Service–USPHS) через 7-10 дней и 36 месяцев после фиксации.

Результаты и обсуждение. В течение 3-х летнего периода наблюдения 96 коронок из 98 не повредились, что привело к 97,9%-ной выживаемости. При оценке качества реставраций выявлено, что 2 (2,0%) реставрации соответствовали категории С (Чарли) из-за маргинального обесцвечивания, все остальные 96 реставраций соответствовали оценке Альфа или Bravo. Процент реставраций с оценкой В для маргинального обесцвечивания в течение всего периода обследования встречался в 4,1% случаев (4 коронки). Следовательно, результат успешной реставрации составил 97,9%. Высший балл по этой характеристике отмечался в 95,9% случаев (94 коронки) через 7-10 дней и в 95,9% случаев (94 реставраций) через 36 месяцев. Все 98

реставраций были оценены в балл А по характеристикам: анатомическая форма, вторичный кариес, перелом. По критерию соответствие цвета высший балл А получили все реставрации через 7 дней и 94,9% через 3 года. По этому критерию балл В оценен в 5,1% случаев спустя 3 года. В отношении характеристики «целостность края» у всех 98 реставраций в период обследования спустя 7 дней определен высший балл А, а через 36 месяцев – 93 коронки (94,9%), 5 (5,1%) коронок получили балл В. В отношении показателя “текстура поверхности” оценка через 3 года оценка В получена 7 (7,1%) реставрациями. Такие показатели, как целостность коронки, вторичный кариес по краю, проксимальные контакты коронки, центрические окклюзивные контакты, а также протрузивные и латеротрузивные контакты коронок на этапах посещения в течение всего трехлетнего периода не отличались от исходных. Согласно критериям USPHS, маргинальная адаптация была оценена в балл А в 92,8% случаев, т.е. отличная, в 7,1% случаев оценена в балл В, т.е., как хорошая.

Заключение. Монолитные циркониевые коронки показали отличную общую клиническую выживаемость. Фиксированные монолитные циркониевые коронки являются перспективным вариантом протезирования премоляров и моляров.

1. Konstantinidis I, Trikka D, Gasparatos S, Mitsias ME. Clinical Outcomes of Monolithic Zirconia Crowns with CAD/CAM Technology. A 1-Year Follow-Up Prospective Clinical Study of 65 Patients. Int. J. Environ. Res. Public Health. 2018;15:2523. doi:10.3390/ijerph15112523
2. Ariaans K., Heussen N., Schiffer H., Wienert A.L. et al. Use of molecular indicators of inflammation to assess the biocompatibility of all-ceramic restorations. J Clin Periodontol. 2016;43(2):173-179. doi: 10.1111/jcpe.12500. Epub 2016 Feb 19.
3. Madfa A.A., Al-Sanabani F.A., Al-Qudami N.H., Al-Sanabani J.S., Amran A.G. Use of Zirconia in Dentistry: An Overview. The Open Biomaterials Journal. 2014;5:1-9. DOI: 10.2174/1876502501405010001
4. Worni A, Katsoulis J, Kolgeci L, Worni M, Mericske-Stern R. Monolithic zirconia reconstructions supported by teeth and implants: 1- to 3-year results of a case series. Quintessence Int. 2017;48:459–467. <https://doi.org/10.2147/CCIDE.S157118>

Бачинская Ю.В.

Роль хронической сердечной недостаточности в возникновении фибрилляции предсердий

*ФГБОУ ВО "Оренбургский государственный медицинский университет"
(Россия, Оренбург)*

doi:10.18411/sciencepublic-15-11-2019-02

idsp: sciencepublic-15-11-2019-02

На сегодняшний день фибрилляция предсердий (ФП) занимает одно из ведущих мест среди всех нарушений сердечного ритма, нередко приводя к сердечно-сосудистым катастрофам в виде острого нарушения мозгового кровообращения (инсульта). Именно из-за возможности развития грозных осложнений ФП в настоящее время отнесена к заболеваниям, непосредственно ассоциирующимся с высоким уровнем сердечно-сосудистой смертности. Согласно различным источникам распространенность данного вида нарушения сердечного ритма составляет в среднем 1-2%, однако данное значение существенно увеличивается с возрастом: от <0,5% в возрасте 40-50 лет до 5-15% в возрасте 80 лет.

Целью данного исследования является изучение влияния хронической сердечной недостаточности на возникновение фибрилляции предсердий.

Материалы и методы исследования: были изучены 112 историй болезни пациентов с ФП, средний возраст которых составлял 60 лет [54,0;75,0]. Статистической оценке подвергались следующие параметры: пол, возраст, наличие сопутствующей