УДК 61

ЧАСТОТА ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕТОДА СЕРЕБРЕНИЯ ТВЕРДЫХ ТКАНЕЙ ЗУБОВ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА (1-3 ЛЕТ)

Хаитов Азамат Кенджаевич

Карнаухов Илья Сергеевич

Королев Александр Александрович

Крылов Станислав Семенович

врач

Научный руководитель: **Крылов Станислав Семенович**

к.м.н., доцент

ФГБОУ ВО Тверской ГМУ МЗ РФ

Аннотация: статья посвящена применению метода серебрения у детей раннего возраста. Анализируются карты больных от 1 до 3 лет, так по статистике ВОЗ данные возрастные группы наиболее подвержены к воздействию кариесогенных факторов. Рассматривается, в какой возрастной группе наиболее часто используется метод серебрения.

Ключевые слова: метод серебрения, кариес, дети раннего возраста, малоинвазивное лечение, статистика.

FREQUENCY OF THE USING OF THE SILVERING METHOD OF HARD TISSUES OF TEETH AT AN EARLY AGE (FROM 1 TO 3 YEARS)

Khaitov Azamat Kenjaevich

Karnaukhov Ilya Sergeevich

Korolev Aleksandr Aleksandrovich

Krylov Stanislav Semenovich

Abstract: the article is devoted to the using of the method of silvering at an early age. Medical records of patients from 1 to 3 years old are analyzed, so according to WHO statistics, these age groups are most exposed to tooth decay factors.

Key words: silvering method, caries, young children, minimally invasive treatment, statistics.

Введение: АСТ-методика (arresting caries treatment, лечение кариеса путем приостановления) является минимально-инвазивным методом лечения кариеса в стадии пятна [1]. Начальные стадии развития кариеса временных зубов характеризуются очаговой деминерализацией эмали (кариес в стадии пятна) и образованием поверхностного кариеса (кариозной полости в пределах эмали). Очаговая деминерализация в виде матовых (без блеска) участков эмали определяется на видимых поверхностях зубов, преимущественно на вестибулярной поверхности в пришеечной области резцов, клыков и моляров. Участки поражения не имеют тенденции к ограничению, эмаль гладкая (кариес в стадии пятна) или шероховатая (поверхностный кариес) при зондировании, безболезненна, легко прокалывается и соскребается острым инструментом. При нанесении 1-2% водного раствора метиленового синего участок деминерализованной эмали окрашивается в синий цвет различных оттенков. На фоне матового пятна может определяться поверхностный дефект эмали, не пересекающий эмалево-дентинное соединение. Края дефекта легко скалываются, дно и стенки податливы при зондировании, безболезненны [2].

Учитывая статистику ВОЗ, которая свидетельствует о прогрессировании процесса деминерализации эмали у детей раннего от 1 до 3 лет, необходимо проанализировать в какой возрастной группе наиболее часто использовался метод серебрения.

Цель исследования: выявить частоту использования метода серебрения в терапии кариеса у детей раннего возраста (1-3 лет).

Материалы и методы: проведен анализ 493 историй болезней детей, первично обратившихся в отделение детской стоматологии и ортодонтии поликлиники ТГМУ, в том числе 341 (табл. 1) историй болезней (69%) детей первых трех лет жизни, из которых 176 (52%) мальчиков и 165 (48%) девочек. Все они проходили лечение по поводу кариеса в стадии пятна и поверхностного кариеса. В качестве лечения был выбран метод серебрения временных зубов. Все родители подписывали информированное добровольное согласие на проведение серебрения у их детей. Для оценки стоматологического статуса изучаемого контингента была подсчитана интенсивность поражения зубов индексом (кпу).

Таблица 1

Структурная характеристика обследованных детей

Возраст	Мальчики	Девочки	Всего
1 год	50 (53%)	45 (47%)	95 (28%)

2 года	69	(50%)	68	(50%)	137	(40%)
3 года	57	(52%)	52	(48%)	109	(32%)
Итого	176	(100%)	165	(100%)	341	(100%)

Для точного результата использовалась только возрастная группа от 1 до 3 лет. Оценивалось состояние временных зубов у детей. Результаты обследования записывались в карту для оценки стоматологического статуса. Далее данные стоматологического статуса каждого ребенка занесены в сводную таблицу и проведен их анализ. Использовали информационно-аналитический, клинический, статистический методы исследования, а также сравнительный и системный анализы. Статистическая обработка проводилась с применением стандартных методов вариационной статистики.

Обсуждение: серебрение временных зубов является минимально-инвазивным методом лечения кариеса зубов у детей раннего возраста, данный вид терапии не только максимально сохраняет ткани зуба, но и является наименее страшным у детей. Метод серебрения основывается на аппликации 38% раствора фторида диамминсеребра (ФДС) «Аргенат однокомпонентный», имеющий щелочную среду. Перед проведением данной лечебной процедуры необходимо очистить зубы от налета с помощью 1% раствора перекиси водорода, при необходимости удаляют размягченный кариозный дентин, снимают нависающую эмаль для создания широкого доступа к участку поражения, наносят на десну вазелин для защиты от ожога. Изолируют и высушивают зуб, наносят раствор ФДС, втирают с помощью микробраша в течение 1 минуты. Наносят раствор восстановителя на 1 минуту, затем ватным тампоном удаляют остатки реагентов, промывают водой [3]. Необходимо отметить, что при применении ФДС источником фосфатных групп для образования фосфата серебра является гидроксиапатит. Лабильный фторид (CaF_2) служит источником фторид-ионов для последующего образования фтороапатита [4]. Кроме того, ионы фтора приводят к замедлению процесса деминерализации и ускорению реминерализации эмали. Фториды оказывают прямое воздействие на метаболизм бактерий, приводя к снижению выработки кислот, вызывающих деминерализации эмали [2]. Также противокариозная эффективность препаратов фтора определяется двумя параметрами: 1) активностью фторида; 2) концентрацией фторида [5].

Для более удобной оценки частоту использования метода серебрения были сформированы 3 группы: группа А – дети в возрасте 1 года; группа В

– дети в возрасте 2 лет; группа С – дети в возрасте 3 лет. Количество мальчиков и девочек в этих возрастных группах незначительно отличались друг от друга.

Диаграмма 1. Частота использования метода серебрения у детей раннего возраста

Были получены данные частоты использования минимально-инвазивного метода лечения кариеса-серебрения у детей раннего возраста относительно трех исследуемых групп (Диаграмма 1). В качестве терапии кариеса временных зубов наибольшее количество серебрения было проведено у группы Б (дети в возрасте 2 лет) – 40%, на втором месте по частоте проведения данной процедуры оказалась группа А (дети в возрасте 1 года) – 32%. И, наконец, меньше всего оказалась группа С (дети в возрасте 3 лет) – 28%. Все дети назначались на повторное посещение для продолжения лечебно-профилактических мероприятий.

Заключение: число пациентов, прошедших лечение методом серебрения в возрасте 2 лет было 40%, что свидетельствует о высокой интенсивности кариозного процесса. Причина данного процесса, вероятно, связана с тем, что в их рационе питания чаще появляется более углеводистая пища. Причиной также может быть плохая гигиена полости рта у детей, что прямо влияет на развитие кариеса. Таким образом, можно сделать вывод о необходимости своевременной диагностики начального кариеса и улучшения технологии профилактики кариеса зубов с момента появления в полости рта. Всем родителям было рекомендовано тщательно проводить гигиенический уход за зубами ребенка. В дальнейшем

будет проведен анализ частоты проведения метода серебрения на разных группах временных зубов в различных возрастных группах.

Список литературы

1. Персин Л.С., Елизарова В.М., Дьякова С.В. Стоматология детского возраста. – Изд. 5-е, перераб. П26 М.: Медицина, 2003.- 640 с.: ил. (Учеб. лит. и доп. – Для студентов мед. вузов.) ISBN 5-225-04354-2.
2. Детская стоматология: учебник / под ред. О. О. Янушевича, Л. П. Кисельниковой, О. З. Топольницкого. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2017. – 744 с.: ил. ISBN 978-5-9704-4050-63.
3. Леонтьев, В.К. Детская терапевтическая стоматология. Национальное руководство / под ред. В.К. Леонтьева, Л.П. Кисельниковой. – Москва ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 896 с.
4. Сокольская, О.Ю. Исследование местных кариесогенных факторов, связанных с гигиеной полости рта у детей 3-10 лет / Проблемы стоматологии 2013. – No 1. – С. 58-62.
5. Способ профилактики кариеса зубов / И.Д.Ушницкий, Т.Е. Яворская, Б.М. Кершенгольц. Патент на изобретение RU 2518715 С1, 10.06.2014. Заявка No 2013123076/15 от 20.05.2013.