

## **Клиническая оценка метода атравматической реставрационной терапии**

**Е.Б. Ганичева\*, В.М. Павленко, Л.Е. Васяева, С.В. Тармаева**

*МУЗ «Детская стоматологическая поликлиника № 22»,*

*ГОУ ВПО «Дальневосточный государственный медицинский университет Росздрава», г. Хабаровск*

**E.B. Ganicheva, V.M. Pavlenko, L.E. Vasyaeva, S.V. Tarmaeva**

**Clinical Assessment of the Method of Atraumatic Restorative Treatment**

### **Резюме**

В статье представлено изучение и проведение анализа результатов применения методики атравматического восстановительного лечения в молочных зубах у детей. Данная методика заключается в обработке кариозной полости экскаватором с последующим пломбированием сформированной полости стеклоиономерным цементом. Преимущества ее в минимальной инвазивности, что в большинстве случаев позволяет избежать развитие чувства страха перед стоматологическим лечением в детском возрасте. А применение стеклоиономерного цемента обеспечивает профилактику вторичного кариеса за счет постоянного выделения ионов фтора.

**Ключевые слова:** молочные зубы, кариозный процесс, атравматическая реставрационная терапия.

### **Summary**

The paper presents a study and analysis of the results of atraumatic restorative treatment technique in primary teeth in children. This technique represents the handling of the cavity by excavator, followed by filling the cavity with glass-cement. The advantage of such technique is a minimal invasiveness, which in most cases helps to avoid apprehension about dental treatment in children. And the use of glass-cement prevents secondary caries due to the continuous separation of fluoride ions.

**Key words:** primary teeth, carious process, atraumatic restoration therapy.

Впервые метод атравматической реставрационной терапии (АРТ) был предложен в 1994 году голландским врачом Тасо Pilot. Метод заключается в обработке кариозной полости экскаватором с последующим пломбированием сформированной полости стеклоиономерным цементом.

Преимуществами данного метода является ее минимальная инвазивность, применение только ручных инструментов. Благодаря этому нет необходимости в применении инъекционной анестезии. В нашей стране данный метод в детской практике является особенно актуальным, поскольку распространенность кариеса у детей остается на высоком уровне, а уровень технического оснащения детских стоматологических поликлиник зачастую оставляет желать лучшего. Методика атравматического лечения кариеса в большинстве случаев позволяет избежать развития чувства страха перед стоматологическим лечением в детском возрасте.

Идеальным материалом для атравматической реставрационной терапии является стеклоиономерный цемент (СИЦ). Химическая адгезия к эма-

ли и дентину, кариес-статическое действие благодаря выделению фторидов, отличная биосовместимость – вот те необходимые качества, которые позволяют успешно применять СИЦ в данной методике. Кроме этого, данный материал допускает присутствие влаги.

Для лечения по методу АРТ можно использовать стеклоиономерные цементы отечественного производства «Цемион-АРТ» и «Аквион-АРТ» фирмы «ВладМиВа», а также Ketac Molar Easy mix компании 3М ESPE.

В работе использовали материал Ketac Molar Easy mix.

### **Цель исследования**

Изучение и проведение анализа результатов применения методики атравматического восстановительного лечения молочных зубов у детей.

Обработка полости проводилась с помощью специальных ручных инструментов, а препарирование бормашиной требовалось иногда только для снятия нависающих краев эмали и формирования доступа к кариозной полости.

\* muz\_ps@medadmin.info

### Результаты

В процессе исследования с 2007 по 2008 гг. было пролечено 36 детей в возрасте от 3 до 6 лет и поставлено 70 пломб. Из них 50 пломб составляли 1-й класс по Блеку, 20 пломб – 2-й класс по Блеку. За последние годы в связи с улучшающейся гигиеной полости рта уменьшилась частота кариеса в пришеечной области, поэтому такие полости не рассматривались. Все дети были взяты на диспансерное наблюдение. В обследуемой группе (36 детей) 10 детей имели компенсированную форму кариеса (индекс кп (кариес, пломба) – 1), 25 детей имели субкомпенсированную форму кариеса (кп – 3–4), 1 ребенок имел декомпенсированную форму кариеса (кп – 6) (табл. 1).

Таблица 1

#### Структура обследованных лиц по активности кариозного процесса

Степень активности кариозного процесса	Количество обследованных детей	
	абс. число	%
Компенсированная	10	27,4
Субкомпенсированная	25	69
Декомпенсированная	1	3,6

Исходя из клинической ситуации и состояния полости рта, для детей была разработана программа профилактических мероприятий, которая включала обучение гигиене полости рта родителей, использование средств индикации зубного налета, реминерализующие зубные пасты, рекомендации по питанию.

Качество пломб оценивалось по маргинальной целостности, наличию рецидивного кариеса, цветового соответствия (табл. 2).

Критерии оценки пломб

Критерии оценки	Рекомендации	Количество пломб	
		1-й класс по Блеку	2-й класс по Блеку
Пломба в хорошем состоянии, краевое прилегание не нарушено	Замена пломбы не требуется	40	9
Пломба присутствует, но имеется краевой дефект (не глубже 0,5 мм) в одном крае	Замена пломбы не требуется	9	8
Пломба присутствует, но имеется дефект глубже 1 мм	Требуется замена пломбы	1	2
Пломба полностью выпала	Требуется лечение	–	1

Было отмечено, что метод АРТ высокоэффективен и хорошо переносится детьми. Процесс сохранности пломб в течение 2-летнего наблюдения был высоким (94 %).

### Вывод

Методика восстановительного атравматического лечения с применением СИЦ при минимальных затратах позволяет обеспечить:

Из 70 пломб только 4 потребовали замены и дальнейшего лечения. Из них у ребенка с субкомпенсированной формой кариеса 2-го класса по Блеку – 2 пломбы, что связано с более обширным дефектом полости. У ребенка с декомпенсированной формой кариеса в 1 зубе (1-й класс по Блеку) было нарушено краевое прилегание пломбы и имелся обширный дефект глубже 1 мм, и 1 пломба (2-й класс по Блеку) выпала полностью.

Исходя из полученных результатов обследования всех поставленных пломб, можно сделать вывод об эффективности применения метода АРТ при лечении молочных зубов у детей (диаграмма 1).

Диаграмма 1

#### Эффективность применения метода АРТ при лечении молочных зубов

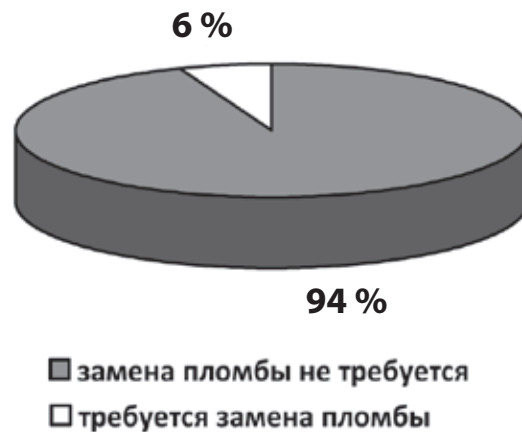


Таблица 2

- профилактику вторичного кариеса за счет постоянного выделения ионов фтора;
- профилактику кариеса зубов за счет поддержания более высокой концентрации ионов фтора в ротовой жидкости;
- значительное сокращение затрат труда и времени врача-стоматолога за счет упрощенной

технологии применения пломбировочных материалов.

В условиях детского приема Ketac Molar Easymix является предпочтительным материалом, так как маленькие пациенты зачастую не могут долгое время держать рот открытым, что требует от врача макси-

мально быстрого выполнения лечебных манипуляций. А트равматическая реставрационная терапия кариеса зубов получила признание во многих странах. Метод АРТ является научно доказанным и клинически обоснованным, поэтому его можно без колебания применять в стоматологической практике.

## Список литературы

1. Атравматичное лечение кариеса зубов материалами фирмы «ВладМиВа» / В. В. Чуев, Л. А. Лягина, В. Ф. Посохова, И. М. Макеева // *Институт стоматологии*. – 2005. – № 1. – С. 120–122.

2. Виноградова, Т. Ф. Диспансеризация детей у стоматолога / Т. Ф. Виноградова. – М., 1988.

3. Николаев, А. Н. *Практическая терапевтическая стоматология* / А. Н. Николаев, Л. М. Цепов.

4. Пахомов, Г. Н. Атравматичное восстановительное лечение кариеса зубов / Г. Н. Пахомов, В. К. Леонтьев. – Швейцария: Инкорал.

5. *Справочник по стоматологии* / под ред. А. И. Рыбакова. – М.: Медицина, 1993.

удк 616.216.1-002-036.11-085.33

## Опыт применения кларитромицина (клабакса) в терапии острых синуситов

**М.Н. Рыбина\*, П.Я. Побережный, И.Ю. Панова, Т.В. Корякова**

ФГУ «301 Окружной военный клинический госпиталь ДВО» МО РФ,

ФГУ «368 Консультативно-диагностическая поликлиника ДВО» МО РФ,  
г. Хабаровск

**M.N. Rybina, P.Y. Poberezhnyi, I.J. Panova, T.V. Koryakova**

**The Use of Clarithromycin (Klabax) in the Treatment of Acute Sinusitis**

### Резюме

В статье сравнивается эффективность лечения синуситов кларитромицином и другими антибиотиками в стационарных и амбулаторных условиях. Эффективность препаратов оценивалась по динамике клинических проявлений, рентгенологических и лабораторных исследований. Результаты исследования показывают большую эффективность кларитромицина по сравнению с другими антибактериальными средствами.

**Ключевые слова:** кларитромицин, клабакс, синусит, лечение.

### Summary

The authors of the article analyse the efficacy of clarithromycin and other antibiotics in the treatment of sinusitis at hospital and outpatiently. Effectiveness of the drugs was estimated by the dynamics of clinical manifestations, radiological and laboratory investigations. The results of the study show better effect of clarithromycin in comparison with other antibacterial agents.

**Key words:** clarithromycin, klabax, sinusitis, treatment.

Неуклонный рост числа инфекционных заболеваний, в том числе и острых синуситов, в отоларингологической практике ставит проблемы антибактериальной терапии на одно из первых мест в системе медикаментозного лечения [1]. Согласно эпидемиологическим исследованиям последних лет в среднем 5–15% взрослого населения страдают той или иной формой острого бактериального синусита. Наиболее частыми возбудителями

острого синусита являются *S. pneumoniae* (25–36%) и *H. Influenzae* [2, 3]. Препаратами выбора для лечения острой гнойной патологии в отоларингологии должны быть антибиотики, обладающие активностью в отношении основных возбудителей указанных заболеваний, а также минимальным количеством побочных эффектов и минимальной антибиотикорезистентностью к ним микроорганизмов [3].

\* marianna@ipkszh.khv.ru