

конструкции ортодонтического аппарата в ротовой полости у больного. Категория пациентов, проходящая ортодонтическое лечение, относится к группе риска по возникновению кариеса. При этом отмечено значительное влияние ионов кальция, фторидов и магния на кристаллическую решетку эмали зубов. Использование фторидов приводит к образованию на поверхности эмали защитного слоя фторида кальция, что позволяет придать зубной эмали большую кислоторезистентность.

Описание клинического случая. Обследован больной в возрасте 17 лет, закончивший ортодонтическое лечение с использованием несъемной техники в области только верхней челюсти. Ортодонтическое лечение длилось 1 год и 8 мес. При осмотре было выявлено 23 меловидных пятна на вестибулярной поверхности зубов верхней челюсти диаметром 0,1–0,5 мм. В области 3 меловидных пятен были отмечены поверхностные дефекты в пределах эмали зуба (кариес поверхностный). При обследовании больного фиксировались следующие клинические индексы: упрощенный индекс гигиены полости рта (ОНИ-S), гингивальный индекс (GI), комплексный периодонтальный индекс (КПИ), индекс интенсивности кариеса по Клингману–Порту (КПУ). Для дополнительной диагностики использовали термотест и тест эмали резистентности (ТЭР-тест). При этом первичный ОНИ-S пациента составил 2,3, что указывает на неудовлетворительный уровень гигиены. После проведения ряда мотивационных бесед и осуществления комплексной реминерализующей терапии пациенту его ОНИ-S составил 0,5, что соответствовало хорошему уровню гигиены ротовой полости, но требовало мероприятий по коррекции и удержанию достигнутого высокого уровня гигиены ротовой полости. После завершения комплексной реминерализующей терапии отмечалось исчезновение меловидных пятен в количестве 6. Имели тенденцию к уменьшению в пределах 0,1–0,3 мм в диаметре 13 пятен из 17.

Показатель ТЭР-теста существенно уменьшился с 4,7 до 2,2 ($p < 0,05$). После проведенного лечения достигнут высокий показатель кариесрезистентности эмали у больного.

Заключение. Комплексная реминерализующая терапия после ортодонтического этапа лечения показала высокую клиническую эффективность у подростка.

ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ КОМПЛЕКСНОЙ РЕМИНЕРАЛИЗУЮЩЕЙ ТЕРАПИИ ПОСЛЕ ОРТОДОНТИЧЕСКОГО ЭТАПА ЛЕЧЕНИЯ

Гара Д.И.

Научный руководитель: доцент О.А. Жаркова

УО «Витебский государственный ордена Дружбы народов
медицинский университет», Витебск, Республика
Беларусь

Ключевые слова: клинический случай; дети;
реминерализующая терапия; кариес эмали; детская
стоматология

Актуальность. Ортодонтическое лечение — это длительный процесс, который связан с постоянным присутствием