



# **Донецький національний медичний університет**

## **Кафедра стоматології №1**

**Всеукраїнська науково-практична конференція з міжнародною участю,  
яка присвячена 70-й річниці з дня народження доктора медичних наук,  
професора Михайла Дмитровича Короля  
«Нариси стоматологічної науки та практики – 2023»**

## **ПРЯМІ ФОТОКОМПОЗИЦІЙНІ ВІДНОВЛЕННЯ ЗУБІВ: СТАН ТА ПОРУШЕННЯ**

**Доповідач : аспірант кафедри стоматології № 1 Мороз І. О.**

**Завідувач кафедри та науковий керівник, проф. Удод О. А.**

# Актуальність

- Для прямого відновлення зубів у клінічній практиці найбільш часто використовують фотокомпозиційні матеріали.
- Фізико-механічні та естетичні характеристики фотокомпозиційних матеріалів (висока міцність та стійкість до стирання, широка гама кольорових відтінків та кольоростабільність, транспарентність різного ступеню, здатність до полірування та зберігання довгий час досягнутого блиску тощо) дозволяють виконувати високоякісні роботи (Борисенко А. В., Неспрядько В. П., Борисенко Д. А., 2015; Dalia Kaisarly, Moataz El, 2016).
- Порушення стану прямих відновлень зубів, виконаних з фотокомпозиційних матеріалів, зустрічаються, за даними авторів, з різною частотою, причому терміни функціонування таких відновлень не завжди є тривалими (Манхарт Ю., 2019; Ernesto Borgia, Rosario Baron, Jose Luis Borgia, 2016; Udod O., Kostenko R., 2020).



# Актуальність

- Порушення відновлень мають різний генез, вони можуть бути пов'язаними з властивостями фотокомпозитів та адгезивних систем, з недосконалою технологією їх використання або з необґрунтованим за певними клінічними показаннями застосуванням цих матеріалів та адгезивних систем.
- Аналіз стану прямих відновлень, виконаних у різні терміни, дозволить виявити найчастіші їх порушення та, можливо, визначити деякі причини їх виникнення.



# Мета дослідження

- клінічна оцінка стану прямих відновлень зубів, виконаних з фотокомпозиційних матеріалів у різні терміни.



# Матеріали і методи дослідження

Проаналізовано записи у медичних картах стоматологічного хворого (форма 043/о) 310 пацієнтів, лікування яких було проведено у приватному стоматологічному кабінеті за період з 2016 до 2019 року.

У ході аналізу були відібрані медичні карти 222 пацієнтів, які відповідали таким критеріям:

- вік пацієнтів від 18 до 44 років,
- локалізація відновлень у порожнинах I-V класів за Блекум,
- матеріали відновлення - фотокомпозити,
- терміни функціонування відновлень від 3 до 5 років.

Ці пацієнти були запрошені на стоматологічне обстеження для ретроспективної клінічної оцінки прямих відновлень.

| Термін функціонування відновлень, роки | Кількість пацієнтів, абс. (% від усього числа обстежених) | Кількість відновлень, абс. (% від усього числа обстежених) |
|----------------------------------------|-----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| 3                                      | 76 (34,2%)                                                | 183 (35,7%)                                                |
| 4                                      | 59 (26,6%)                                                | 166 (32,4%)                                                |
| 5                                      | 87 (39,2%)                                                | 164 (32,0%)                                                |

## Матеріали і методи дослідження

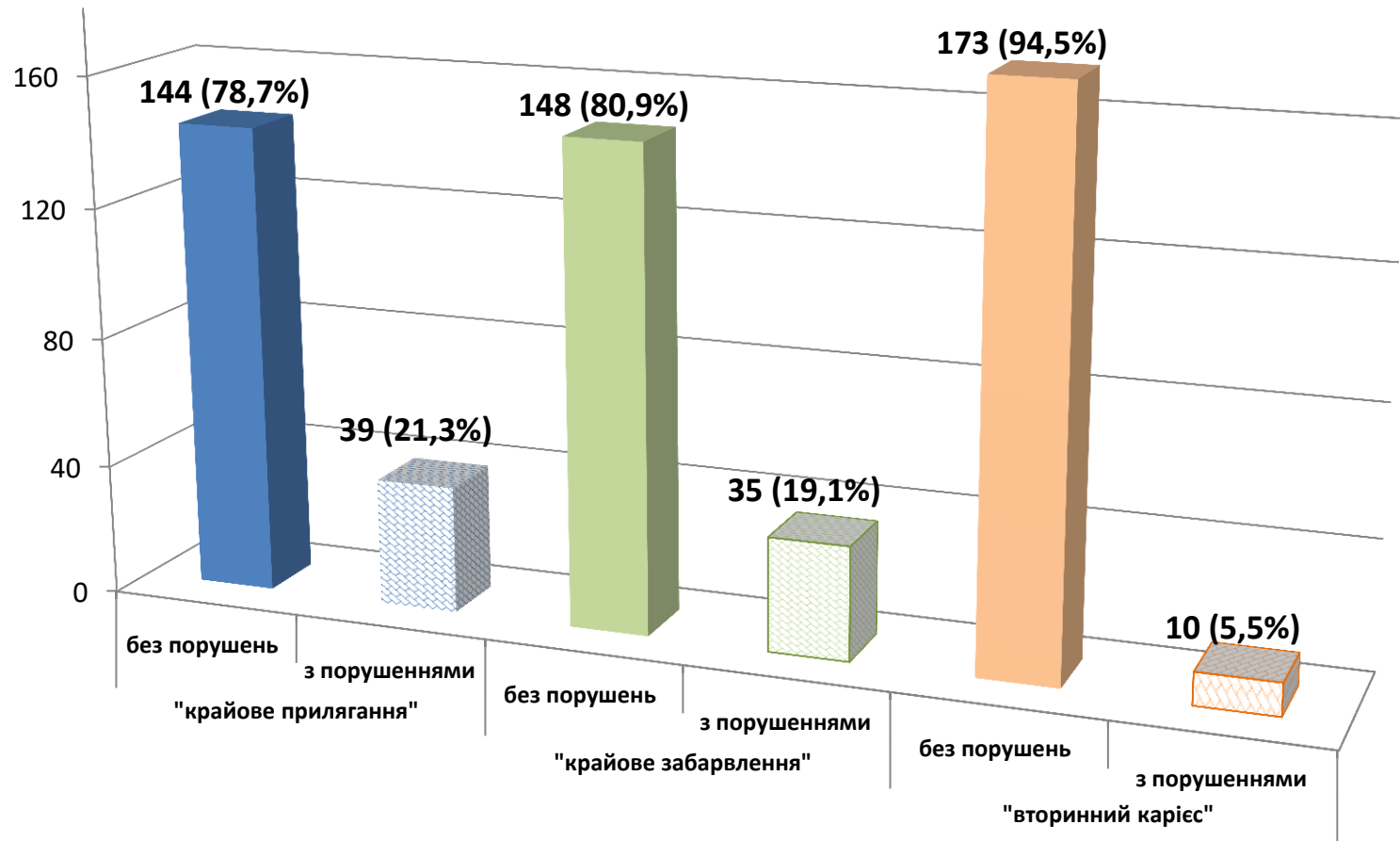
- Стоматологічне обстеження пацієнтів проводили за загальноприйнятою методикою в умовах природного освітлення за допомогою стандартного стоматологічного інструментарію.
- В усіх обстежених визначали інтенсивність каріозного ураження зубів за індексом КПВ і рівень гігієни порожнини рота за спрощеним гігієнічним індексом ОНІ-S.
- Оцінку стану прямих фотокомпозиційних відновлень зубів проводили візуально-інструментально за **клінічно значущими** (крайове прилягання, крайове забарвлення, вторинний карієс) та **естетичними** (кольорова відповідність, шорсткість поверхні) **критеріями**.
- Показники кількості відновлень без порушень та з ними наводили за відповідними критеріями в абсолютних та відносних значеннях.

| Клас порожнин за Блемом | Кількість відновлень, абс. (% від досліджених відновлень) |
|-------------------------|-----------------------------------------------------------|
| I                       | 108 (21,1%)                                               |
| II                      | 176 (34,3%)                                               |
| III                     | 61 (11,9%)                                                |
| IV                      | 142 (27,7%)                                               |
| V                       | 26 (5,1%)                                                 |



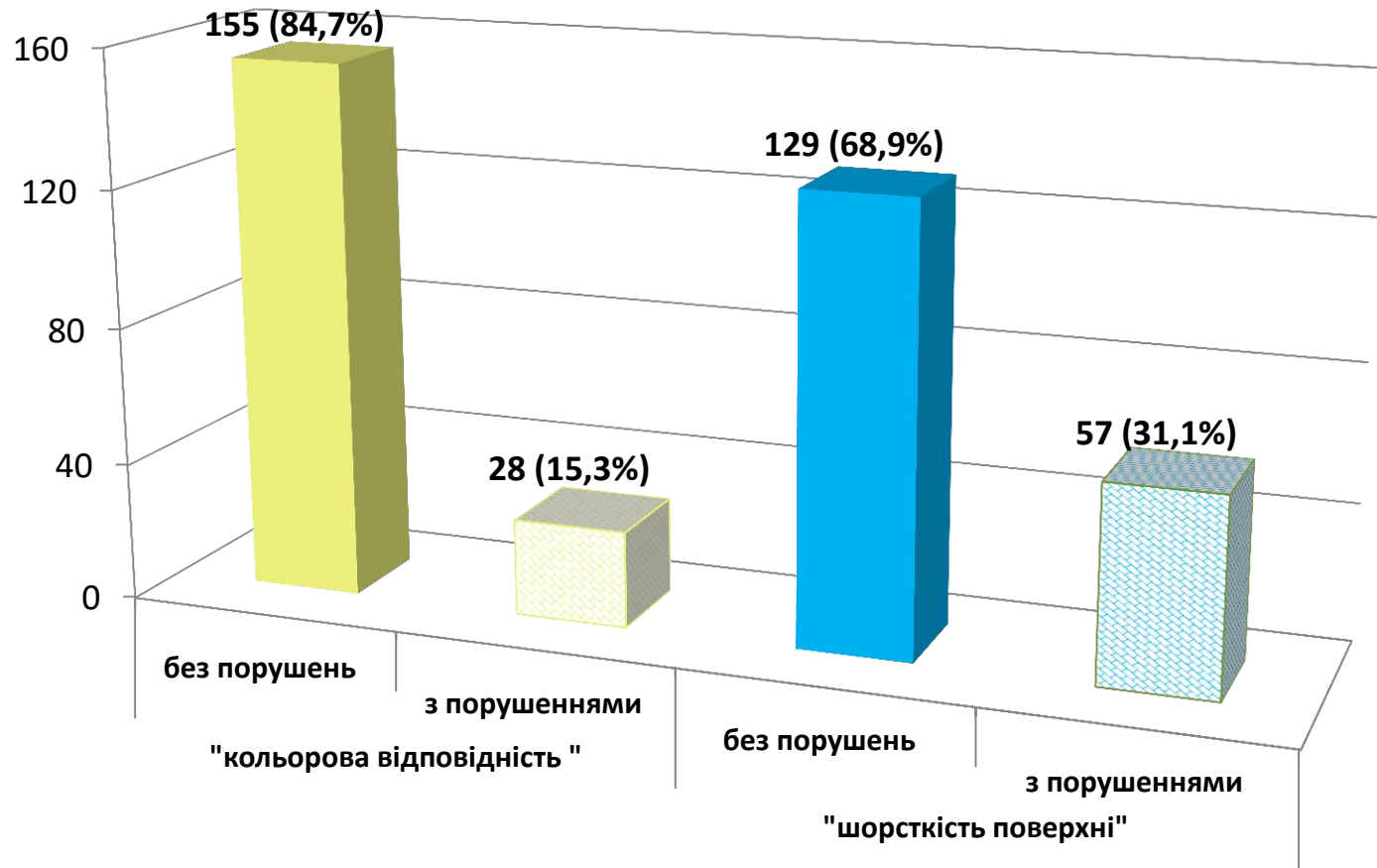
# Результати дослідження

Клінічна оцінка відновлень, виготовлених 3 роки тому,  
за клінічно значущими критеріями, абс. (%)



# Результати дослідження

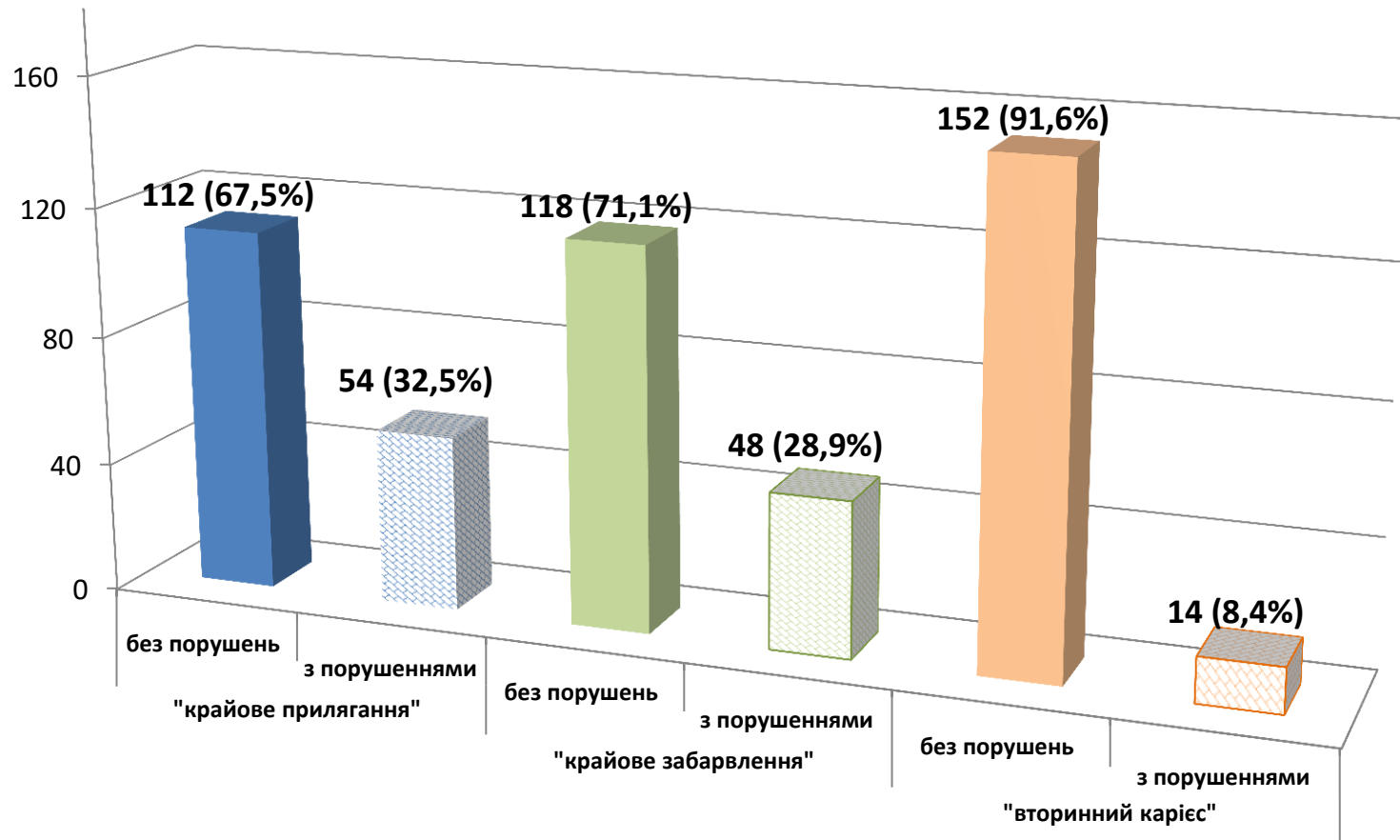
Клінічна оцінка відновлень, виготовлених 3 роки тому,  
за естетичними критеріями, абс. (%)





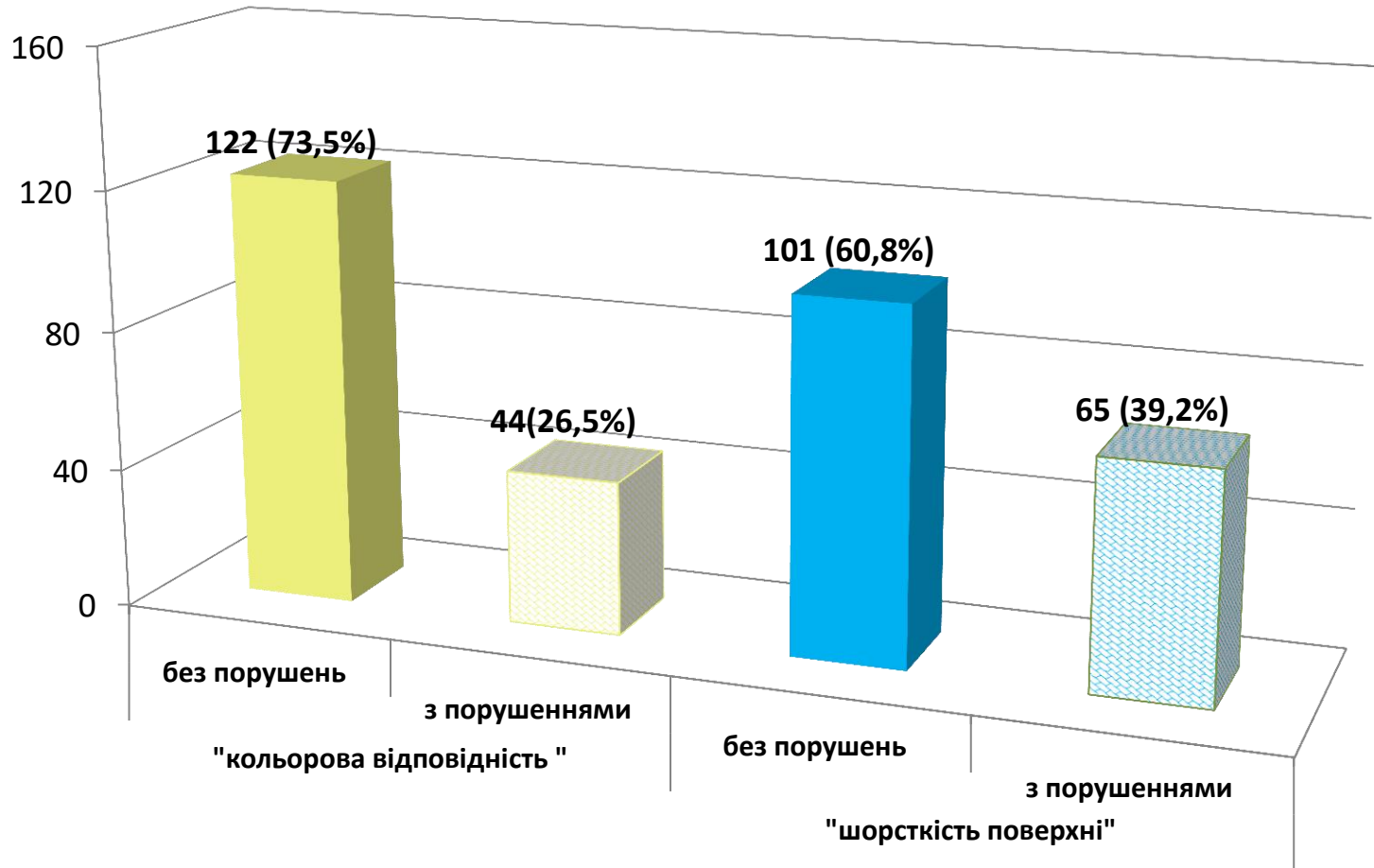
# Результати дослідження

Клінічна оцінка відновлень, виготовлених 4 роки тому,  
за клінічно значущими критеріями, абс. (%)



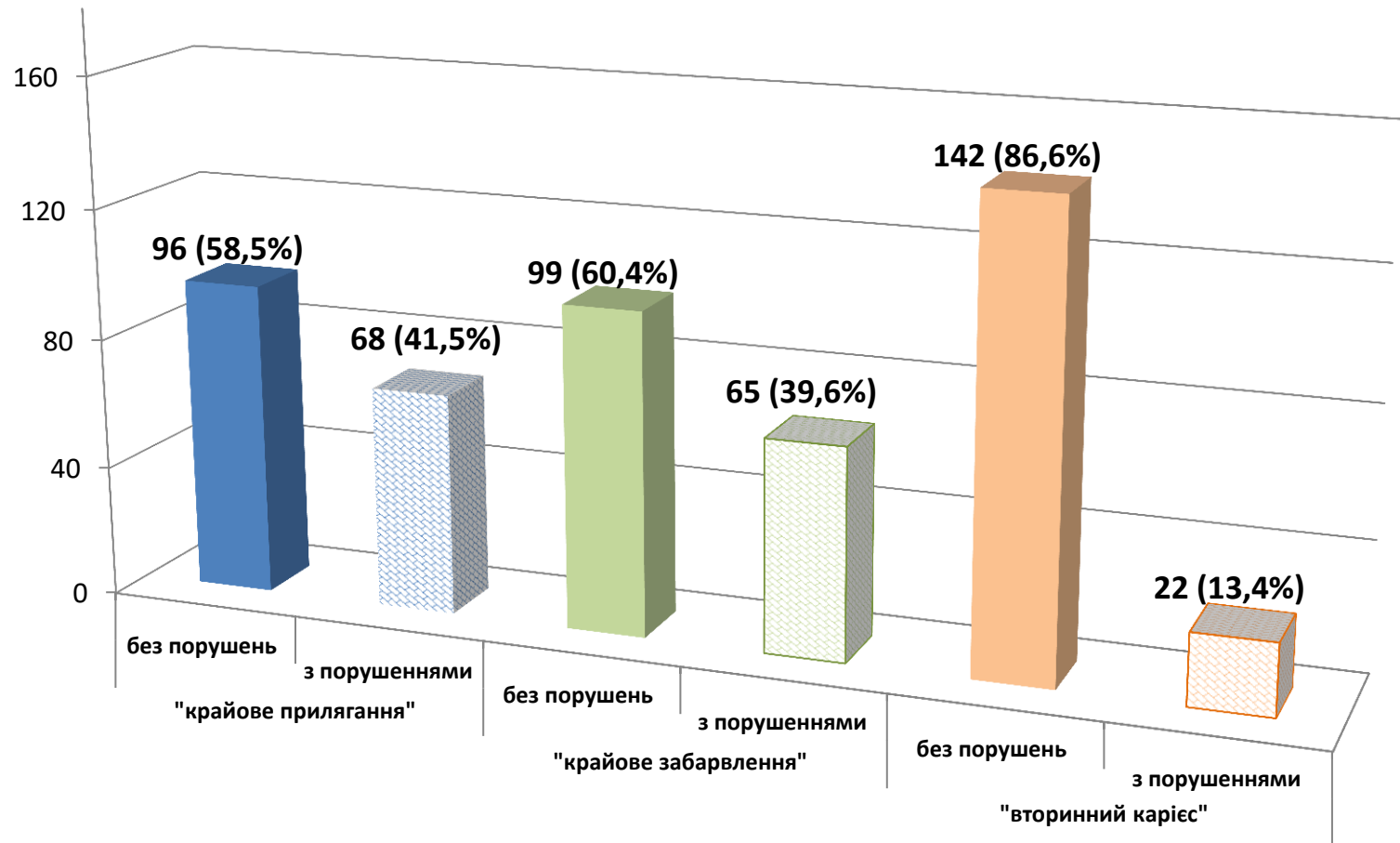
# Результати дослідження

Клінічна оцінка відновлень, виготовлених 4 роки тому,  
за естетичними критеріями, абс. (%)



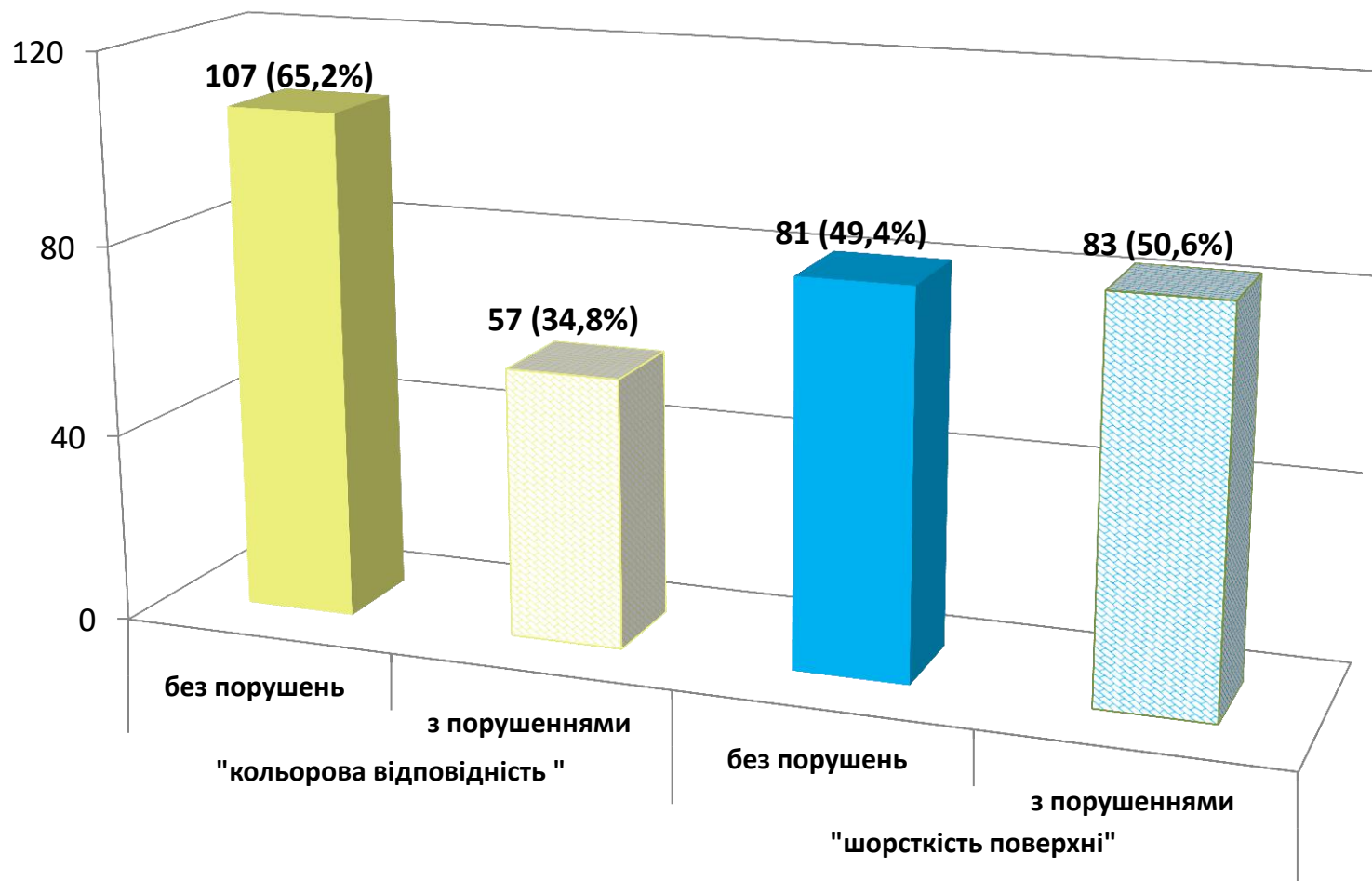
# Результати дослідження

Клінічна оцінка відновлень, виготовлених 5 років тому,  
за клінічно значущими критеріями, абс. (%)



# Результати дослідження

Клінічна оцінка відновлень, виготовлених 5 років тому,  
за естетичними критеріями, абс. (%)



## Висновки

- Результати дослідження свідчать про достатньо високу кількість порушень у прямих фотокомпозиційних відновленнях зубів за клінічно значущими та естетичними критеріями у терміни від 3 до 5 років, що значно підвищує ризик виникнення ускладнень та вимагає періодичного моніторингу стану відновлень.



**Дякую за увагу!**