



**Іваніцька О.В.**

**ОЦІНКА ЕФЕКТИВНОСТІ ЗАСТОСУВАННЯ ГЕРМЕТИКА «ЕСО-S»  
В ПРОФІЛАКТИЦІ ФІСУРНОГО КАРІЄСУ**

*Кафедра терапевтичної стоматології*

*Вищий державний навчальний заклад України*

*«Буковинський державний медичний університет»*

Первинна профілактика карієсу зубів є пріоритетним напрямком у стоматології. За даними різних авторів, поширеність карієсу у дітей з тимчасовим прикусом становить 80-90% і 80% у підлітків, а 95-98% дорослих мають вже заплomboвані зуби. Найбільший приріст інтенсивності карієсу постійних молярів припадає на період 1,5-2 роки після прорізування, коли мінералізація зубів ще не завершена. Лідером в структурі каріозних уражень зубів є фісурний карієс. За даними літератури, карієс фісур у дітей 6-ти років становить 70%, а до 15-ти років цей показник досягає 90%. Виходячи з цього, надзвичайно актуальною є проблема профілактики і лікування фісурного карієсу. Для індивідуальної профілактики найбільш ефективним є метод герметизації фісур і ямок поверхні зубів за допомогою герметиків. Герметик створює фізичний бар'єр, який захищає ретенційні ділянки емалі від попадання в них мікроорганізмів з ротової порожнини і продуктів їх життєдіяльності, які можуть призвести до демінералізації емалі. Наукові і клінічні дослідження довели, що правильно проведена процедура закриття фісур за допомогою герметиків останніх поколінь є надійним методом для попередження карієсу жувальних поверхонь. Ефективність процедури зупиняється, коли порушується цілісність, хоча деякі автори вказують, що в подальшому зуби, які були герметизовані більш стійкі до виникнення каріозного процесу ніж ті, що ніколи не оброблялися.

Метою даного дослідження стало провести аналіз герметизації фісур і сліпих ямок герметиком «Есо-S» (Vericom) через 6, 12, 18, 24 місяці.

Нами проаналізовано результати застосування герметика «Есо-S» (Vericom) для неінвазивної герметизації фісур постійних зубів. На спостереженні знаходились 45 дітей віком 6-14 років, які регулярно 1 раз на 6 місяців проходили профогляд у стоматологічному кабінеті кафедри терапевтичної стоматології ВДНЗ України «Буковинський державний медичний університет» м. Чернівці. Після професійної чистки і діагностики стану твердих тканин проведена герметизація фісур 468 зубів. З них перші постійні моляри становили – 263, другі постійні моляри – 29, премоляри – 176.

Під час профілактичного огляду через 6, 12, 18 місяців відмічено наявність герметика та відсутність карієсу. Оскільки герметик з часом може стиратися чи сколюватися, то при потребі проводилась його корекція. Через 24 місяці в 9 зубах діагностовано каріозні порожнини. У 4 випадках - повторний огляд зубів проводився через 24 місяці, що не дало змогу попередити розвиток карієсу у фісурі через скол герметика. В 5 наступних випадках - каріозні порожнини локалізувались не на оклюзійних поверхнях: 3 – на апроксимальній, 2 – на щічній. Отже, через 24 місяці ефективність герметизації фісур з метою профілактики карієсу жувальної поверхні постійних зубів у дітей склала майже 100% (99,1%). 0,9% випадків не взято до уваги, так як профогляд повторно був проведений лиш через 24 місяці. Тому, обов'язковими умовами, що забезпечують високу ефективність цього методу профілактики карієсу, є правильна діагностика стану твердих тканин зубів, а також регулярні профілактичні огляди дітей, для корекції герметика при потребі.

Отже, даний метод потребує постійного моніторингу, що дозволить контролювати стан герметизованих зубів, забезпечуючи їм здоров'я.