



**Іваніцька О.В., Борисенко А.В.\***  
**РЕЗУЛЬТАТИ КОРЕКЦІЇ КОЛЬОРУ ДЕВІТАЛЬНИХ ЗУБІВ МЕТОДОМ  
ВНУТРІШНЬОКОРОНКОВОГО ВІДБІЛЮВАННЯ**

*Кафедра терапевтичної стоматології  
Вищий державний навчальний заклад України  
«Буковинський державний медичний університет,  
Кафедра терапевтичної стоматології*

*Національного медичного університету ім. О. О. Богомольця\**

Одним із важливих критеріїв оцінки естетичної посмішки є колір зубів. За результатами сучасних досліджень 30% пацієнтів незадоволені відтінком своїх зубів. Часто причиною дисколориту зубів є імпрегнація дентину продуктами розпаду пульпи, а також матеріалами і засобами, які використовують під час ендодонтичного лікування. Існує багато методів корекції кольору зубів, таких як відновлення композитними матеріалами, операція «резекції дентину», виготовлення вінірів чи коронок, проте проблема корекції дисколориту девітальних зубів залишається актуальною.

Метою нашого дослідження стала клінічна оцінка ефективності застосування методу внутрішньокоронкового відбілювання системою «Opalescence Endo» фірми Ultradent для відновлення кольору девітальних зубів.

Відновлення кольору девітальних зубів проведено у 28 пацієнтів (32 зуба): 12 чоловіків і 16 жінок. У 43,75% випадків зміна кольору зубів пов'язана з ускладненням карієсу, в 6,25% - із втратою пульпи через травму зуба, в 50% - через неякісне ендодонтичне лікування, при цьому 12,5% - фронтальні зуби були проліковані резорцин-формаліновим методом.

Внутрішньокоронкове відбілювання системою «Opalescence Endo» проводили наступним чином. Попередньо було проведено лікування та перелікування системи кореневих каналів: медикаментозна обробка - 5,25% розчином гіпохлориту натрію, в розрахунку 20мл на один канал, постійна обтурація - сіллер AN Plus, філлер розігріта гутаперча (метод безперервної хвилі). Гирлову частину закрили склоіономерним цементом «Ketac bond» (3M). На дно і стінки порожнини нанесли гель «Opalescence Endo», закрили ватним тампоном і тимчасовим пломбувальним матеріалом на 2 дні. Після отримання бажаного результату, дефект тканин відновлювали мікрогібридним композитним пломбувальним матеріалом.

Аналіз отриманих результатів показав, що 87,5% випадків метод внутрішньокоронкового відбілювання із застосуванням системи «Opalescence Endo» фірми Ultradent є високоефективним для корекції кольору девітальних зубів. Найменшу кількість відвідувань і найкращий результат реставрації отримали у пацієнтів, які звернулися з приводу травми зубів. Проте, необхідно відмітити, що при відбілюванні зубів пролікованих резорцин-формаліновим методом, даний препарат є малоефективним. Це пов'язано з тим, що колір змінює не тільки дентин, а й емаль зуба. У цих випадках було виготовлено вініри, а метод внутрішньокоронкового відбілювання застосували як допоміжний, з метою створення сприятливого кольорового фону.

Отже, результати проведених досліджень показали низку переваг методу внутрішньокоронкового відбілювання системою «Opalescence Endo» над традиційними методами корекції кольору девітальних зубів: реставрація не порушує оптичних властивостей коронки, має естетичний мікрорельєф поверхні, краще зберігає блиск; ясенне прикріплення залишається інтактним, що попереджає розвиток патологій з боку тканин пародонту; дозволяє досягти відмінного естетичного результату без видалення зміненого в кольорі дентину і ослаблення ділянки переходу коронки зуба в корінь.

**Каськова Л.Ф.,\* Мандзюк Т.Б.**

**ВПЛИВ ПОБУТОВИХ УМОВ ПРОЖИВАННЯ ДІТЕЙ НА СТАН ГІГІЄНИ ПОРОЖНИНИ РОТА ТА  
ВИНИКНЕННЯ ПАТОЛОГІЇ ОРГАНІВ ПОРОЖНИНИ РОТА**

*Кафедра дитячої стоматології з профілактикою стоматологічних захворювань*

*Вищий державний навчальний заклад України*

*«Українська медична стоматологічна академія» \**

*Кафедра стоматології дитячого віку*

*Вищий державний навчальний заклад України*

*«Буковинський державний медичний університет»*

У розумінні комплексних підходів здоров'я дитини на перший план все більше виступає профілактична точка зору. Не дивлячись на давно відомий факт, що «попереджувати легше, ніж лікувати», профілактика карієсу в нашій країні довгий час знаходилась у забутті. Але в наш час в умовах соціального росту, соціальної стабільності все більше уваги приділяється профілактиці стоматологічних захворювань. Багато фірм виробників засобів профілактики за участю міністерства охорони здоров'я розробляють свої соціальні програми впровадження та розповсюдження різних засобів по догляду за ротовою порожниною. Через засоби інформації люди отримують повну інформацію про необхідність та важливість профілактики. Не дивлячись на вище перераховані факти захворюваність на карієс постійних зубів має чітку тенденцію до зростання.

Метою нашого дослідження було дослідити стан твердих тканин зубів, тканин пародонта та гігієнічний стан порожнини рота у дітей, що мають можливість проживати у різних соціально-гігієнічних умовах.

Першочерговим етапом нашого дослідження було проведено письмове анкетування дітей та їх батьків. Основними питаннями анкети для дітей були місце та умови проживання дітей, характер харчування,