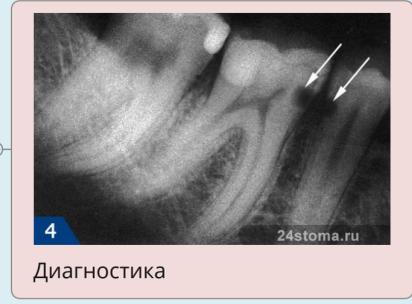


- Опрос
- Осмотр
- Зондирование
- Перкуссия
- Окрашивание
- Термодиагностика
- Рентгенография
- Электроодонтометрия
- Трансиллюминация
- Люминесцентная диагностика



Диагностика

- Зубной налет
- Зубная бляшка
- Зубной камень
- Характер питания
- Микроорганизмы

Этиология

Кариес (лат. caries 'гниение') — сложный, медленно текущий патологический процесс, протекающий в твёрдых тканях зуба и развивающийся в результате комплексного воздействия неблагоприятных внешних и внутренних факторов.



Кариес

Профилактика

- устранение кариесогенной ситуации в полости рта
- повышение кариесрезистентности тканей зуба.
- регулярный уход за полостью рта
- снижение потребления сахара;
- использование фторсодержащих зубных паст;
- соблюдение правильной технологии чистки зубов;
- использование зубной нити до или после чистки зубов щёткой
- запечатывание фиссур и слепых ямок;
- коррекция диеты;

Классификация

- Классификация кариеса по ВОЗ
 - Кариес эмали (включая «меловое пятно»).
 - Кариес дентина.
 - Кариес цемента.
 - Приостановившийся кариес
 - Одонтоплазия.
 - Другой
 - Неуточнённый.
- Классификация по глубине процесса
 - А) Неосложнённый (простой) кариес.
 - Б) Осложнённый кариес
- Классификация по локализации
 - I класс: поражение полостей в области фиссур и естественных углублений зубов;
 - II класс: поражение полостей, расположенных на контактных поверхностях малых и больших коренных зубов;
 - III класс: поражение полостей, расположенных на контактных поверхностях резцов и клыков без вовлечения режущего края;
 - IV класс: поражение полостей, расположенных на контактных поверхностях резцов и клыков с вовлечением режущего края и углов;
 - V класс: поражение полостей, расположенных в области шеек всех групп зубов;
 - VI класс (выделен позже): поражение полостей атипичной локализации: режущих краёв фронтальных зубов и бугров жевательных зубов.

Реминерализующая терапия

- определение окклюзионных точек;
- анестезия зуба
- очистка зуба от пищевого налёта с помощью щётки и пасты или стоматологических пескоструев
- наложение изолирующей системы по ситуации
- препарирование кариозной полости бормашиной.

Пломбирование кариозной полости

- антисептическая (медикаментозная) обработка кариозной полости проводится с помощью 2 % водного раствора хлоргексидина или гелем на его основе, также в некоторые кондиционирующие гели входят уже антисептики;
- в случае глубокой кариозной полости на её дно помещают лечебные прокладки или прокладки из стеклоиономерных цементов;
- в зависимости от вида вносимого материала, проводят обработку кариозной полости с помощью праймера, адгезива.
- нанесение дентального адгезива;
- пломбирование кариозной полости пломбой или вкладкой из композитных материалов, металлокомпозиций (амальгамы) или керамики.
- пришлифовка окклюзионных контактов, полировка пломбы.

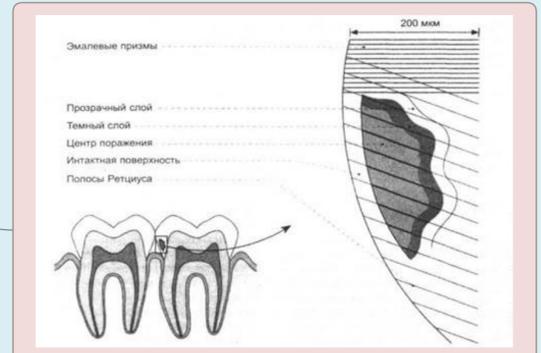
Лечение кариеса без сверления и пломбирования

Лечение кариеса во время беременности



Лечение кариеса

Патогенез: наиболее значимые это химическая и микробная теория возникновения и развития кариеса. Бактериальное брожение углеводов -> образование органических кислот(в том числе молочной) □ они повреждают эмаль и открывают доступ бактериям в дентинные канальца □ бактерии проникают в дентин , извлекают из него соли кальция, размягчают его □ происходит разрушение твердых тканей зуба.



Схематическое изображение начального кариозного поражения.

Клиническая картина

- Стадия пятна (macula cariosa)
- Поверхностный кариес (caries superficialis)
- Глубокий кариес (caries profunda)