

индукторов интерферона // Вопр. вирусол. – 1997. – №3. – С. 126-128

3 Ершов Ф.И. Антивирусные препараты. – М.: Медицина, 1998. – 192 с.

ТҰЖЫРЫМ

И.А. СЕРЕБРЕННИКОВА

«Орбита Дент» стоматологиялық клиникасы,
Алматы қ.

ГЕПОН ПРЕПАРАТЫН ҚОЛДАНУ АРҚЫЛЫ СОЗЫЛМАЛЫ ҚАЙТАЛАНБАЛЫ СТОМАТИТТІ КЕШЕНДІ ЕМДЕУ ЕРЕКШЕЛІКТЕРІ

Маңызды медициналық-әлеуметтік мәселе созылмалы қайталанбалы афтозды стоматитті емдеудің тиімді жаңа әдістерін өңдеу болып табылады.

Зерттеу мақсаты – созылмалы қайталанбалы афтоздық стоматитке шалдыққан науқастарды кешенді емдеуге гепон иммуномодуляторын қосу жолымен емдеу тиімділігін арттыру.

Материалдар мен әдістер: Бақылауда 15-тен 55 жасқа дейінгі 18 науқас, көбісі ауыру мерзімінің ұзақтығы бір жылдан 20 жылға дейінгі әйелдер болды.

Нәтижелер мен талқылаулар: Емдеу кешенді сипатта болды және ауыру синдромын жоюға және эпителилену процесін жақсартуға бағытталған жергілікті терапияны, сондай-ақ ілеспе ауруларды емдеуге бағытталған шараларды қамтыды. Патогенетикалық терапия компоненті ретінде ауыз қуысының сілемейлі қабықшаларының афтоздық зақымдану бетіне жақпа май аппликациялары түріндегі иммуномодуляциялаушы гепон препараты тағайындалды. Жалпы емдеу гипосенсибилизациялық терапиядан құралды, улану кезінде уытсыздандыру терапиясы қосылды.

Қорытындылар: қайталанбалы созылмалы афтоздық стоматитті кешенді емдеуде гепонды қолдану, афталардың эпителиленуін едәуір жылдамдатып, гиперемия мен ауыз

қуысының сілемейлі қабықшасының ісінуін төмендетеді және ауыру сезімдерін азайтады.

Негізгі сөздер: *стоматит, афта, гепон.*

SUMMARY

I.A. SEREBRENNIKOVA

Orbita-Dent dentist's clinic, Almaty c.

PROPERTIES OF THE COMBINATION TREATMENT OF THE CHRONIC RECURRENT STOMATITIS WITH USE OF THE GEAPON PREPARATION

The important medical and social problem is to develop new effective methods of treatment of the chronic recurrent aphthous stomatitis.

Research objective: making the chronic recurrent aphthous stomatitis patient treatment more effective by including the Gepon immunomodulator in the combination treatment.

Materials and methods: the 18 patients aged 15 to 55, the female patients in general, with the disease prescription of 1 to 20 years, were under the medical supervision.

Results and discussion: The treatment was of a combination nature and included the local therapy that was aimed at eliminating the pain syndrome and improving the epithelisation processes, and also the activities oriented to treat associated diseases. As a component of the pathogenetic therapy, they prescribed the Gepon immunomodulatory preparation in the form of ointment applications onto the surface of the aphthous lesions of the oral mucosa. The general treatment consisted of the hyposensitisation therapy. In case of intoxication, they added the detoxification therapy.

Conclusions: Applying the Gepon preparation in the combination treatment of the chronic recurrent aphthous stomatitis considerably promotes the epithelisation of the aphthae, reduces the hyperemia and the oedema of the oral mucosa, and reduces any painful feelings.

Key words: *stomatitis, aphthae, Gepon.*

УДК 616.34-089.23:616.314.9

И.А. СЕРЕБРЕННИКОВА

Стоматологическая клиника «Орбита Дент», г. Алматы

ЗАКРЫТИЕ ДИАСТЕМЫ (случай из практики)

В статье описан клинический случай из практики закрытия диастемы путем реставрации, с использованием Filtek™ Ultimate, компании 3M ESPE.

Ключевые слова: *диастема, композитный материал Filtek™ Ultimate, 3M ESPE*

Наличие диастемы – частая причина обращения пациента к стоматологу. Диастемы и тремы нарушают симметрию улыбки, поэтому они более заметны, чем неправильные пропорции зубов. Диастемы и тремы можно закрыть ортодонтическим путем. Однако многие пациенты предпочитают длительному ортодонтическому лечению реставрацию при помощи композита. К коррекции диастемы существует несколько подходов [1]. С реставрационных позиций можно выбрать между керамическими винирами, классическими коронками и композитными материалами. Именно последний вариант представляется наиболее оптимальным при лечении молодых пациентов. Сегодня в распоряжении стоматолога есть такие реставрационные материалы, которые могут удовлетворить всем функциональным и эстетическим потребностям, которые предъявляет пациент. И мы, специалисты, ищем материал, которым легко и удобно работать, который имеет адекватную и долгую ретенцию блеска, а также физические и оптические характеристики,

сходные с таковыми у натуральных зубов [2, 3]. Нам представляется интересным клинический случай, который нам хотелось бы обсудить.

Клинический случай. В клинику обратилась 18-летняя пациентка, которая отказалась от предложенного ортодонтического лечения. В первое посещение мы предлагали пациентке различные варианты лечения, однако, принимая во внимание ее юный возраст и расположение зубов, мы остановились на самом консервативном способе лечения – восстановлении композитным материалом. В данном случае наш выбор пал на универсальную мультипоковую реставрационную систему на основе нанотехнологий – Filtek™ Ultimate, компании 3M ESPE. Были отлиты диагностические модели челюстей, а также были сделаны фотографии для изучения клинической ситуации и представления, как должны в итоге выглядеть зубы. При отправлении моделей в лабораторию для изготовления восковой моделировки, мы сделали для техника подробный комментарий по желаемым

пропорциям зубов (их длина и ширина) с эстетических позиций. Также техник должен был наносить воск на модель без препарирования и добавления воска с небной стороны моделей. После тщательного анализа восковой моделировки с нее был сделан силиконовый ключ, чтобы легче добиться воспроизведения ее в полости рта.

Во второе посещение мы сделали так называемую «быструю реставрацию», для чего использовали композитный материал для временного протезирования (Protemp™ 4, 3M ESPE). Мы нанесли его в силиконовый шаблон, подождали положенное для его полимеризации время и убрали излишки. Таким образом, мы смогли продемонстрировать пациентке, какую форму зубов мы ожидали в итоге получить, сделали коррекцию при помощи дисков и пасты и, при одобрении пациенткой предложенной формы, назначили ее на окончательную реставрацию.

Третье посещение: мы уложили вокруг зубов нить, смоченную в гемостатической жидкости, и наложили раббердам. Мы начали с препарирования поверхности контактных поверхностей зубов грубым полировочным диском (Sof-Lex™, 3M ESPE). Адгезивная процедура производилась с использованием адгезивной системы пятого поколения (Adper™ SingleBond 2, 3M ESPE). Процедуру стратификации мы начали с небной стенки оттенком A2E (Filtek™ Ultimate, эмалевый оттенок), который определил мезио-дистальную ширину зубов, ориентированную на подготовленный по восковой моделировке силиконовый шаблон. Сразу после этого мы выстроили новый зуб двумя большими блоками – пришеечный участок (который мы воспроизвели при помощи металлической матрицы) и среднюю и резцовую треть (которые мы восстановили при помощи прозрачной матрицы). В пришеечном участке мы использовали оттенок Body (Filtek™ Ultimate, A2B), который имеет достаточную opakовость при сохранении оптических свойств композита. Когда полностью закончили работать с зубом 1.1, мы покрыли реставрацию изоляционным гелем и после полимеризации придали зубу первичную, базовую форму. Точно так же мы восстановили зубы 2.1, 1.2, 1.3, 2.2, 2.3. Все зубы были восстановлены оттенками Body и Enamel, за исключением зуба 2.2, в который мы дополнительно наложили слой дентинного оттенка (Filtek™ Ulimite, A3D), чтобы добиться лучшей полихроматичности зуба. После проведения стратификации всех зубов мы сделали шлифовку и полировку наших реставраций при помощи полировочных дисков и паст (Sof-Lex™, 3M ESPE и ShinySystem).

Убрав раббердам, мы убедились, что получили форму зубов, подходящую нашей пациентке. Последующими наблюдениями определили, что придесневая часть восстановлена адекватно, нет гингивита, и пациентка могла использовать флосс для проведения гигиены полости рта в обычном режиме. Повторные назначения помогли нам убедиться в правильности поведенной коррекции.

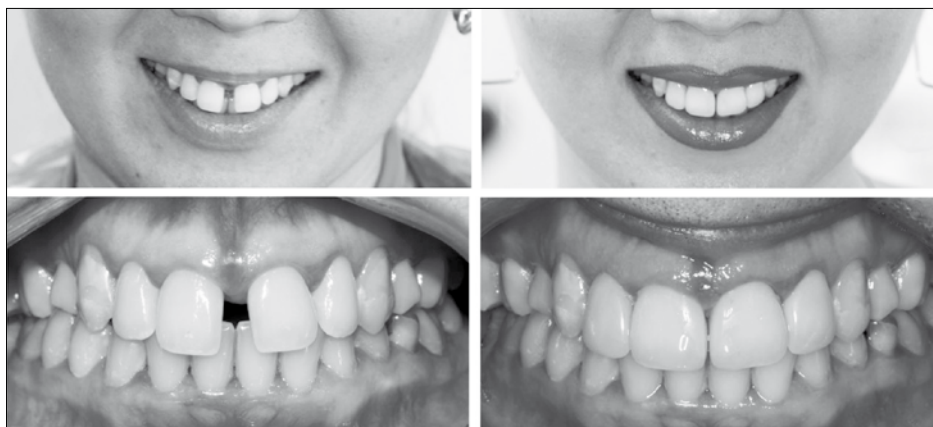


Рисунок 1 – До и после закрытия диастемы.

Проведенная нами работа показывает, что при закрытии диастемы главную роль играют правильный выбор реставрационной системы и анализ ее оптических и физических характеристик, в нашем случае неотъемлемой составляющей успеха лечения явился композитный материал Filtek™ Ulimite (рис. 1).

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

- 1 Baratieri LN; Araujo Jr EM; Monteiro Jr S. Composite Restorations in Anterior Teeth: Fundamentals and Possibilities. Quintessence Books, 2005
- 2 Magne P; Belser U; Bonded Porcelain Restorations in the Anterior Dentition. A Biomimetic Approach. Quintessence Books, 2000
- 3 Дж. Шмиседер Эстетическая стоматология. – Москва. МЕДпресс-информ, 2004

Т Ы Ж Ы Р Ы М

И.А. СЕРЕБРЕННИКОВА

«Орбита Дент» стоматологиялық клиникасы, Алматы қ.

ДИАСТЕМАНЫ ЖАБУ (тәжірибеден алынған оқиға)

Қалпына келтіру жолымен диастеманы жабу тәжірибесінен алынған клиникалық оқиға сипатталған. Жүргізілген жұмыс диастеманы жабу кезінде қалпына келтіру жүйесін дұрыс таңдау мен оның оптикалық және физикалық сипаттамаларын талдау басты рөл ойнайтындығын көрсетті, біздің жағдайда сәтті емдеудің ажырамас құрамды бөлігі Filtek™ Ulimite композиттік материалы болып табылады.

Негізгі сөздер: диастема, Filtek™ Ulimite композиттік материалы, 3M ESPE.

S U M M A R Y

I.A. SEREBRENNIKOVA

Orbita-Dent dentist's clinic, Almaty c.

DIASTEMA CLOSURE: Case report

The clinical case from the diastema closure restoration practical experience is described. The work carried out by us shows that when we deal with the diastema closure, the most important part is to choose a correct restoration system and to analyse its optical and physical characteristics. In our case the successful treatment included using a composite material, such as Filtek™ Ulimite.

Key words: diastema, composite material Filtek™ Ulimite, 3M ESPE.