

Диагностика и способы удаления зубных отложений. Гигиена полости рта.

Подготовили :
студентки 2 курса МС-211
Варданян Мэри и Семёнова Дарья

Зубные отложения – своеобразные мягкие и твердые (образования на поверхности зубов, коронок и корней – состоят из органических и неорганических веществ. Отложения на зубах представляет собой инородное тело различной консистенции и цвета, приводящее не только к изменению цвета зубов, но и к более глубоким изменениям в самих зубах и даже окружающих их опорных тканях.

ЗУБНЫЕ ОТЛОЖЕНИЯ:

I. Физиологические назубные образования: кутикула, пелликула

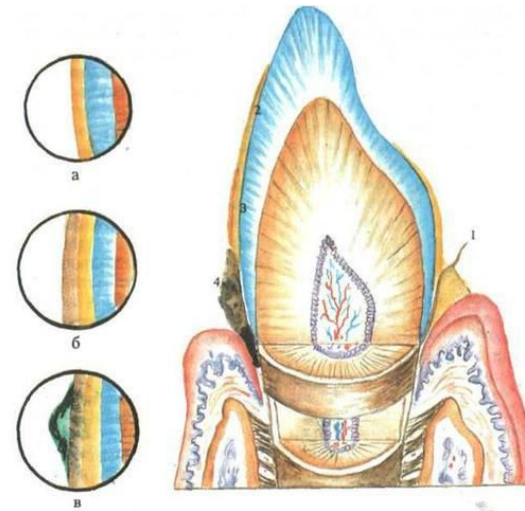
II. Зубные отложения:

1. мягкие неминерализованные

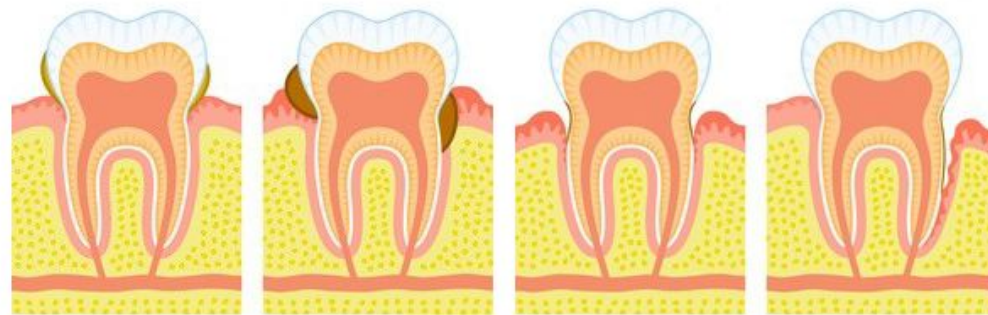
- а) пелликула
- б) зубная бляшка
- в) мягкий зубной налет
- г) пищевые остатки

2. твердые минерализованные

- а) наддесневой зубной камень
- б) поддесневой зубной камень



Раз
мещение зубных
отложений.
1 -
кутикула эмали;
2 -
пелликула;
3 -
зубной налет;
4 -
микробная
бляшка;
5 -
зубной камень;
а, б,
в - отложения в
увеличенном
виде



Наддесневой

Поддесневой

- Кутикула - бесструктурная органическая оболочка, остаток наружного эмалевого эпителия. Она тесно связана с мембраной эмалевых призм. Полностью покрывает коронку только что прорезавшегося зуба. Со временем утрачивается на участках зубов, подвергающихся механическим воздействиям.
- Пелликула - неструктурированная бесклеточная пленка (толщиной 0,1 — 1,0 мкм) на поверхности зуба, состоит из гликопротеинов слюны. Роль пелликулы двояка: она является механическим барьером на поверхности зуба, но на ней легко аккумулируются микроорганизмы, пищевые остатки. Образование ее может происходить от нескольких минут до 2 ч.



Зубные отложения :

- Непигментированные:
пищевые остатки;
мягкий зубной налет;
зубная бляшка;
зубной камень: наддесневой (слюнной).
- Пигментированные:
налет курильщика (коричневый, черный);
хромогенные бактерии (зеленый, коричневый);
пищевые пигменты (различного цвета);
медикаментозные красители (различного цвета);
избыток железа в сыворотке (черный);
желчные пигменты в десневой жидкости (желтый);
поддесневой (сывороточный).



Диагностика – можно диагностировать визуально. Так же используется индексы.

Индексы гигиены полости рта

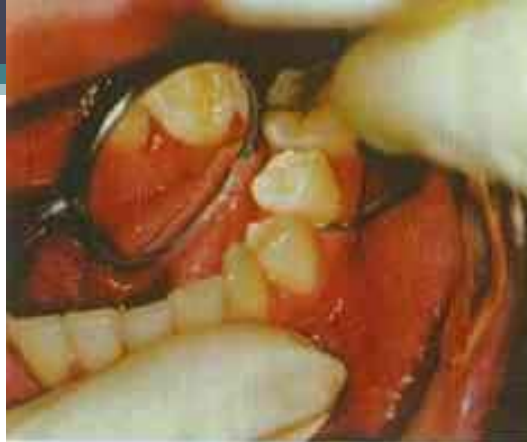
При диагностике зубных отложений используются индексы гигиены полости рта, предложенные различными авторами. Их достаточно много. Наиболее распространенными являются индексы Федорова-Володкиной, Грин-Вермильона, так как методика их несложна, они не занимают много времени и информативны. При их проведении используют красители:

- фуксин
- метиленовая синий
- раствор Шиллера-Писарева



Методы удаления зубных отложений:

1. Механический (инструментальный).
2. Химический.
3. Ультразвуковой.
4. Комбинированный.

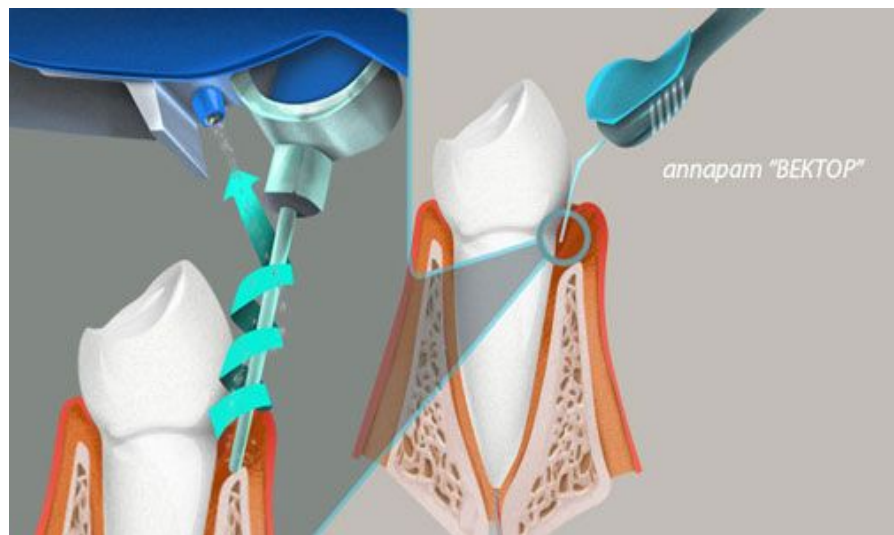


Правила удаления зубных отложений.

1. Использовать средства защиты: шапочку, перчатки, маску, защитные очки от попадания в глаза остатков зубного камня.
2. Работать стерильными инструментами.
3. Провести антисептическую обработку операционного поля, изолировать зубы от слюны.
4. Руку, удерживающую инструмент, фиксировать на подбородке или соседних зубах, большим пальцем другой руки ограничить движение острого кончика инструмента.
5. Подвижные зубы фиксировать пальцами другой руки.
6. Характер движения инструментами - рычагообразные и соскабливающие из-под десны или по окружности.



Для удаления зубного камня используют ультразвуковые скейлеры различной формы с помощью аппаратов Вектор, Пьезон Мастер.



Последовательность удаления зубного камня ручными инструментами

1. Анализ рентгенограмм (определение объема работы в одно посещение).
2. Антисептическая обработка полости рта и особенно, предполагаемой области вмешательства, изоляция от слюны валиками.
3. Обезболивание.
4. Окрашивание налета и зубного камня йодсодержащим раствором.
5. Удаление зубного налета, соскабливание камня. Начинают с пришеечной области зуба вестибулярной поверхности, далее контактные поверхности движением спереди назад, заканчивают движениями с оральной поверхности. Снятие зубного камня чередуют с антисептическими орошениями. Рекомендуют снятие зубного камня не более, чем у 6 зубов в одно посещение.
6. Полирование поверхности с помощью щеточек, резиновых чашечек, паст различной абразивности.
7. Покрытие фторлаком, смолами-десенситайзерами, минерализующими средствами для предупреждения повышенной чувствительности.

Пасты для полирования, приготавливаемые extemporo:

- Пемзы 10г Глицерина 10г Настойка йода 5 капель.
- Зубной порошок + 3% р-р перекиси водорода.
- Порошок фосфат цемента + р-р перекиси водорода 3%

Официальные полировочные пасты:

- Детартрин (Септодонт)
- Полировочные пасты (Керр, 3М-ESPEи др.)



СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!

