научно-практический журнал

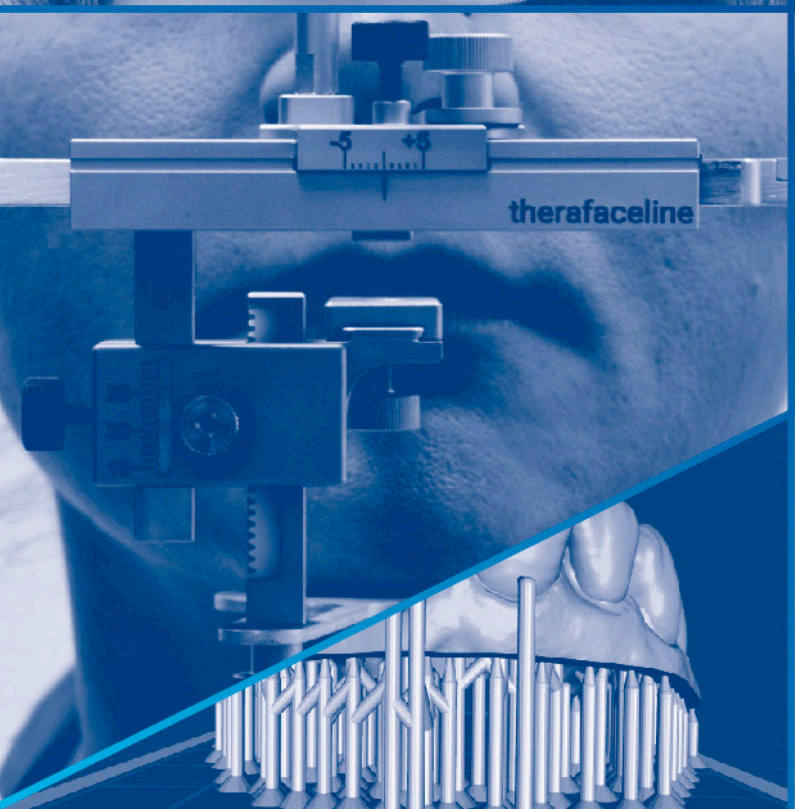
НОВОЕ В СТОМАТОЛОГИИ

www.newdent.ru
3/255/2021

teamwork media
dental publishing Deutschland









Проблемы и лечение молярно-резцовой гипоминерализации (МРГ) различной степени

Интервью с Dr. N. Zeitler, Германия

First publication by Quintessenz: Quintessenz Team-Journal 49 (2019) 2–3. Adapted with permission.

Каким образом вы диагностируете молярно-резцовую гипоминерализацию (МРГ) в своей практике? Каковы типичные признаки МРГ?

Dr. N. Zeitler: Диагностика проводится чисто клинически. Мы выделяем такие уровни МРГ, как:

- умеренная форма: слабовыраженные изменения цвета от опаково-белесого до коричневого;
- средняя степень: цветовые изменения с небольшими повреждениями эмали;
- выраженная форма: значительные изменения темного цвета часто в сочетании со значительной потерей твердых тканей (после прорезывания зубов). В некоторых случаях такие зубы разрушаются полностью.

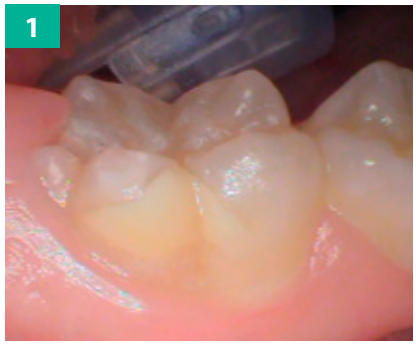
Степень МРГ не всегда соответствует симптомам, которые описывает пациент.

У нас бывают пациенты с незначительными цветовыми изменениями и выраженной гиперчувствительностью и наоборот.

Чему вы уделяете наибольшее внимание при диагностике и лечении, что наиболее важно?

Dr. N. Zeitler: Для нас наиболее важно выявить МРГ как можно раньше и сообщить пациенту и родителям об этой проблеме. Мы разработали концепцию, основанную на двух составляющих: профилактика (дома и в клинике) и лечение.

В то же время необходимо разъяснить пациенту и родителям, что в решении проблемы должны активно участвовать все 3 стороны: пациент – родитель – врач. Одних профилактических приемов в клинике недостаточно. При этом мы существенно помогаем родителям, мы избавляем их от чувства беспомощности и вины и даем инструменты, с помощью которых они могут улучшить ситуацию. Здесь я имею в виду кремы для защиты зубов без фтора. Пациенты проходят интенсивное обучение по вопросам гигиены полости рта и питания. Профилактический сеанс в клинике требует сопереживания, специальной техники и материалов. С терапевтической точки зрения необходимо учитывать, насколько зуб прорезался и можно ли обеспечить его сухость для проведения



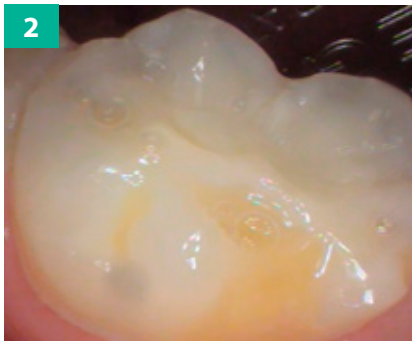






Рис. 1. Умеренная МРГ.
Рис. 2. МРГ средней степени.
Рис. 3. Выраженная МРГ в сочетании с разрушением зуба после прорезывания
Рис. 4. Резцы, пораженные МРГ.

реставрации. В некоторых случаях может потребоваться седация или общая анестезия, потому что эти зубы могут реагировать очень чувствительно, несмотря на использование местной анестезии.

Какие методы лечения вы используете и какие из них наиболее эффективны?

Dr. N. Zeitler: Если зуб с МРГ не разрушен, мы проводим запечатывание фиссур (окклюзионной поверхности) и проводим фторирование с помощью лака MI Varnish. При наличии разрушения и при возможности изоляции от влаги устанавливается полимерная пломба с адгезивом 5-го поколения. Очень чувствительные и/или частично прорезавшиеся зубы пломбируются, например, с помощью GC Fuji Triage. Это приводит к немедленному снижению уровня гиперчувствительности. В случае частично прорезавшегося зуба, но с разрушением поверхности зуба, мы устанавливаем временные пломбы до тех пор, пока зуб не станет достаточно крупным для установки постоянной стеклоиономерной или композитной пломбы. Мы наблюдаем повышенную чувствительность к композитным пломбам, но не к стеклоиономерам (СИЦ). Однако стеклоиономеры следует использовать с некоторой осторожностью: более современные СИЦ, в том числе гибридные СИЦ, обладают достаточной твердостью для пломбирования с хорошим прогнозом. СИЦ старого поколения обычно начинают разрушаться всего через год.

Производители указывают, для каких областей пломбирования и для каких типов зубов одобрен соответствующий СИЦ. Если дефект уже большой и показания для пломбирования отсутствуют, мы используем предварительно сформированные коронки из металла или керамики. Конечно, также можно использовать индивидуальные коронки.

Коронки любого типа, особенно после фиксации на цемент, мгновенно уменьшают болевые симптомы. Иногда невозможно спасти один или даже несколько зубов, тогда мы обращаемся к ортодонтам и челюстно-лицевым хирургам. Есть ли зубы мудрости и насколько активно они растут? Проводить закрытие промежутков ортодонтически или путем протезирования? В каких случаях следует, например, удалить первый моляр, чтобы второй моляр занял наилучшее положение? Или нужно удалить первый коренной зуб, и мы планируем протезирование? Если да, то когда и какое? Здесь необходимо индивидуальное планирование!

Насколько часто встречается МРГ по сравнению с кариесом зубов у детей?

Dr. N. Zeitler: Мы встречаем МРГ почти вдвое чаще, чем кариес. Распространенность кариеса, похоже, снижается, в то время как МРГ, кажется, распространяется все больше. Последнее означает, что мы видим МРГ не только на постоянных центральных резцах и первых молярах, но и на постоянных клыках и вторых премолярах, а также на молочных вторых молярах. Похоже, что ее интенсивность также возрастает.

Как часто вы вызываете на прием пациентов и их родителей?

Dr. N. Zeitler: Дети и подростки с МРГ наблюдаются не реже одного раза в 3 мес.

Мы не различаем, существует ли уже гиперчувствительность или нет. Наша главная задача – «поймать» начало процесса. Если мы видим МРГ без гиперчувствительности и без разрушения зуба после прорезывания, пациент должен соблюдать более тщательную гигиену полости рта дома, а также регулярно посещать профилактические сеансы в клинике. В более тяжелых случаях, то есть когда есть жалобы на боли или зубы сильно разрушены, частота приемов может быть раз в месяц. При этом чисто профилактических сеансов уже недостаточно.

Какие рекомендации вы можете дать своим коллегам?

Dr. N. Zeitler: МРГ сегодня представляет собой реальную стоматологическую проблему у детей и подростков. Вы чаще встретите ребенка с МРГ, чем с кариесом!

Мы настоятельно рекомендуем принимать этот феномен во внимание и выработать свою концепцию профилактики и лечения.

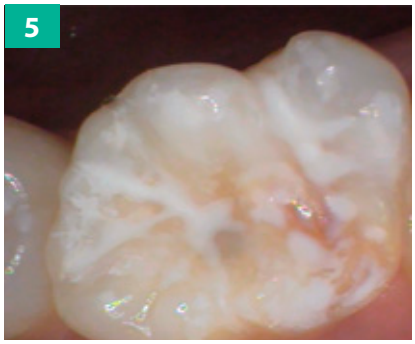






Рис. 5. Зуб с МРГ, покрытый материалом.
Рис. 6. Гипоминерализация премоляра.
Рис. 7. Гипоминерализация молочного второго моляра.



Dr. Nina Zeitler

Магистр детской и подростковой стоматологии, магистр ортодонтии, владеет собственной стоматологической клиникой Seasmile, ориентированной на детей и подростков.

Молярно-резцовая гипоминерализация (МРГ)



Лечение согласно концепции MI от GC



GC EUROPE N.V.
Tel. +385.1.46.78.474
Fax. +385.1.46.78.473
E-mail: info.eeo@gc.dental,
info.russia@gc.dental
https://europe.gc.dental/ru-RU

Официальный импортер и дистрибьютор продукции компании Джи Си в России:
Стоматологический центр Крафтвэй

kraftway PHARMA

Москва, 3-я Мытищинская, 16, стр.60, (495) 232-6933,
8-800-100-100-9 (бесплатные звонки из регионов РФ)

GC

Smile for the World
Since 1921
100 years of Quality in Dental

Защищено от подделывания программой «Проверка подлинности товара»



Обращайте внимание на наличие стикера на упаковке!
www.kraftwaydental.ru

Реклама