

Презентация на тему
«Методы диагностики начального кариеса у
детей»

Выполнил: Маилов К. З.
группа 4507

Проверил(а): Цинеккер Д. А.

Казань 2017

Перед тем как проводить диагностику кариеса, необходимо соблюдать последовательность и придерживаться четкого плана.

План действий:

- ▶ Общая оценка состояния ребенка(активности ребенка, походки, реакции)
- ▶ Состояние и цвет кожных покровов, лимфоузлов, склеры глаз, предверия полости рта
- ▶ Состояние гигиены полости рта
- ▶ Предварительная оценка кариесогенности полости рта
- ▶ Визуальный осмотр
- ▶ Дополнительные методы исследования
- ▶ Подведение результатов и окончательная оценка состояния зубов

Сбор анамнеза

- ▶ У детей с постоянными зубами, как правило, представляется возможным собрать жалобы и анамнез заболевания.
- ▶ В случаях, если жалобы ребенка не совпадают с данными объективного обследования, необходимо получить дополнительные сведения у родителей.
- ▶ Иногда дети скрывают некоторые симптомы из-за боязни предстоящего лечения или наоборот придумывают несуществующие жалобы, чтобы пропустить занятия в школе.
- ▶ Диагностика кариеса постоянных зубов у детей проводится на основании данных опроса, анамнеза, клинического обследования и применения дополнительных методов исследования.

Общая оценка полости рта

- ▶ Для планирования дальнейшего лечения и профилактики необходимо определить общую кариесогенную ситуацию в полости рта и оценить риск дальнейшего развития кариеса у данного конкретного ребенка.
- ▶ Диагностика степени активности кариеса проводится на основании определения индексов интенсивности кариеса у ребенка и сравнении полученных данных с табличными значениями.
- ▶ Выявление у ребенка множественной быстротекущей очаговой деминерализации эмали зубов является критерием высокой степени активности кариеса независимо от значения индекса КПУ.

Визуальная диагностика

- ▶ Осмотр следует проводить после тщательной гигиенической чистки и высушивания эмали.
- ▶ В противном случае сложно выявить признаки начального кариеса, оценить состояние фиссур и краевое прилегание пломб.
- ▶ Визуальный осмотр проводят с помощью зеркала. Применение лупы, внутриротовой видеокамеры и микроскопа повышает точность оценки состояния зуба, но может способствовать гипердиагностике.
- ▶ Инструментальное исследование с помощью зонда позволяет оценить участки деминерализации эмали (мягкость и шероховатость поверхности), выявить степень чувствительности эмали на различных поверхностях, а также определить глубину поражения и выявить скрытые кариозные полости.

При диагностике начального кариеса важно тщательно собрать анамнез, для выявления предрасполагающих факторов к развитию кариозного процесса.

При объективном исследовании отмечается состояние кожных покровов, лимфатических узлов, слизистой оболочки полости рта. Заполняется зубная формула.

При осмотре обращают внимание на следующие факторы:

- Изменение цвета эмали зубов,
- Состояние ранее поставленных реставраций,
- Состояние аппроксимальных поверхностей,
- Наличие белых или пигментированных пятен на зубах,
- Состояние слизистой оболочки в области каждого зуба (наличие

Особенности визуального осмотра

- ▶ При визуальном обследовании можно выявить потерю естественного блеска пораженного участка эмали, ткани зуба становятся более матовыми, однако этого недостаточно для конечного результата!!!
- ▶ Существует несколько методов диагностики начального кариеса, однако следует учесть, что ни один из нижеперечисленных методов не является 100%, только лишь при сочетании нескольких методов можно сделать заключение!!!

Самым распространенным считается витальное окрашивание.

- ▶ Методика основана на усилении проницаемости эмаливого барьера красителями в деминерализации.
- ▶ Очищенный от налета и высушенный зуб прокрашивается в течение 3 минут тампонами с 2-3% водным раствором метиленового синего.
- ▶ Затем краситель смывается водой, а на эмали остается окрашенный участок. Насыщенность окраски имеет диапазон от бледно-голубого до темно-синего с интенсивностью окраски от 0 до 100%, а в относительных цифрах - от 0 до 10 или 12 в зависимости от шкал.

Рентгенография или визиография

- ▶ При проведении внутриротовой параллельной рентгенографии, особенно при наличии деминерализации на апроксимальной поверхности зубов, можно определить зону поражения, оценить активность процесса и результаты проведенного лечения.
- ▶ По рентгенологическим данным врач может определить стадию резорбции корней временных зубов, что поможет в составлении плана лечения пациента.
- ▶ Кроме этого рентгенография позволяет провести дифференциальную диагностику не осложненных и осложненных форм кариеса временных зубов.

Трансиллюминационный метод

- ▶ Методика заключается в просвечивании через ткани зуба галогеновой лампой для отверждения композиционных материалов или специальной лампой с волоконной оптикой.
- ▶ Измененные ткани зуба определяются "зоной затемнения".
- ▶ Методика позволяет обнаружить начальные формы кариеса, вторичный кариес вокруг пломбировочного материала, трещин и эмали зуба и может служить контролем уровня некрозоми при препарировании кариозной полости.

Стоматоскопия

- ▶ Методика заключается в облучении зубов ультрафиолетовой лампой.
- ▶ Осуществляется с помощью стоматоскопа для детального осмотра слизистой оболочки рта.
- ▶ Наличие в стоматоскопе фотоаппарата позволяет фиксировать характер патологических изменений, что важно при проведении динамического наблюдения в процессе лечения.
- ▶ Неизменная эмаль зуба "флюоресцирует", в участках нарушения структуры зуба (деминерализации) отмечаться гашение свечения.

Диагностика кариеса с использованием аппарата KAVO Diagnodent

- ▶ Лазерный диод аппарата создает импульсные световые волны длиной 0,04 нм, которые падают на поверхность зуба.
- ▶ Как только измененная зубная ткань возбуждается этим светом, она начинает флюоресцировать световыми волнами другой длины.
- ▶ Длина отраженных волн анализируется прибором.
- ▶ Уровень изменений, происходящих в ткани, отражается на дисплее прибора в виде цифровых показателей и сопровождается звуковым сигналом.
- ▶ Прибор позволяет выявить труднодоступные для диагностики зоны деминерализации, фиссурный кариес, процесс на аппроксимальных поверхностях, уровень некропии при оперативной препарировании полости.
- ▶ Действие прибора не вызывает никаких неприятных ощущений у ребенка. Визуальное обследование эмали с помощью зубоорачебного зонда дает возможность выявления кариеса и постановки правильного диагноза в 56-58% случаев, панорамная рентгенография в 67% случаев, с помощью диагностического аппарата фирмы KAVO в 90% случаев.

Спасибо за внимание