

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Уральский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Клинический случай

К 02.1 Кариес дентина зуба 6.5. (Средний кариес зуба 6.5)

Исполнитель: Пинигина А. А. ОС 501

Научный руководитель: Закиров Тарас Валерьевич
к.м.н. доцент кафедры

Екатеринбург 2023 г.

Данные пациента

Фамилия: С.

Имя: В.

Отчество: Е.

Пол: женский

Возраст: 6 лет 7 месяцев

Постоянное место жительства: г. Екатеринбург

Опрос

(со слов законного представителя)

Жалобы: на боль в зубе на верхней челюсти слева при употреблении сладкой и холодной пищи.

Анамнез заболевания: Боль появилась около месяца назад. Ранее зуб не лечен. За медицинской помощью не обращались.

Анамнез жизни: Аллергоанамнез спокоен. ВИЧ, гепатит, туберкулез, сифилис отрицает. Сопутствующие заболевания отрицает.

Осмотр

Общее состояние удовлетворительное. Конфигурация лица не изменена. Кожный покров физиологической окраски, без видимых патологических изменений. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются, безболезненны. Открывание рта свободное, без щелчков. Слизистая оболочка полости рта бледно-розового цвета, влажная, блестящая, без видимых патологических изменений.

Status localis: Зуб 6.5 ранее не лечен. На медиальной контактной поверхности кариозная полость в пределах плащевого дентина. Зондирование по эмалево-дентинному соединению болезненно. Перкуссия зуба 6.5 безболезненна. Пальпация слизистой в проекции верхушек корней безболезненна. Маргинальная, альвеолярная десна и слизистая переходной складки бледно-розового цвета, влажная блестящая, без видимых патологических изменений.

Диагноз: К 02.1 Кариес дентина зуба 6.5. Средний кариес зуба 6.5 (II класс по Блеку).



Зубная формула

												С			
			5.5	5.4	5.3	5.2	5.1	6.1	6.2	6.3	6.4	6.5			
1.8	1.7	1.6	1.5	1.4	1.3	1.2	1.1	2.1	2.2	2.3	2.4	2.5	2.6	2.7	2.8
4.8	4.7	4.6	4.5	4.4	4.3	4.2	4.1	3.1	3.2	3.3	3.5	3.5	3.6	3.7	3.8
			8.5	8.4	8.3	8.2	8.1	7.1	7.2	7.3	7.4	7.5			
			П									П			

КПУ+кп = 3 ИГ=1.8 (удовл.)

Протокол лечения

1. Психологическая подготовка пациента.
2. Аппликационная анестезия переходной складки в проекции зуба 6.5.
3. Инфильтрационная анестезия Sol. Articaini 4% 1:200000 1,2 ml.
4. Чистка зуба 6.5 циркулярной щеткой с пастой «Полидент №2».
5. Препарирование зуба 6.5. Некрэктомия, формирование полости, финирирование краев эмали.
6. Изоляция зуба от слюны ватными валиками.
7. Медикаментозная обработка полости раствором хлоргексидина биглюконата 0,05%. Высушивание полости.
8. Постановка пломбы «Цемион». Восстановление анатомии зуба.
9. Полировка пломбы абразивным диском. Проверка по прикусу с помощью копировальной бумаги.
10. Местное нанесение на зуб 6.5 фторсодержащего препарата «Fluocal».

Даны рекомендации: Воздержаться от приема пищи в течении двух часов. Явка на профилактический осмотр через 6 месяцев.



Цемион универсальный, ВладМиВа

«Цемион» — традиционный стеклоиономерный цемент химического отверждения, обладающий химической адгезией к дентину и эмали. Выпускается в виде комплекта порошок-жидкость. «Цемион» образуется при смешивании порошка и жидкости. Порошок представляет собой измельченное алюмофторсиликатное стекло, жидкость – водный раствор модифицированной полиакриловой кислоты.

Стеклоиономерная реакция начинается сразу после смешивания порошка и жидкости, сопровождается выделением ионов фтора, что укрепляет дентин, оказывает бактерицидное действие и предупреждает развитие вторичного кариеса.

Стеклоиономерный цемент «Цемион» обладает высокой биологической совместимостью с тканями зуба, прочностью (150 МПа), стойкостью к кислотной эрозии, обеспечивает надежное краевое прилегание, рентгеноконтрастен.



Спасибо за внимание