2.Клиническая медицина

**Применение лечебно-профилактической пасты, содержащей гидроксиапатит, фтор и ксилитол, для реминерализации эмали после фиксации несъемной ортодонтической аппаратуры**

**Комаров Алексей Кимович,** ассистент кафедры стоматологии детского возраста, детской челюстно-лицевой хирургии и имплантологии,

Харьковский национальный медицинский университет.

**Власов Андрей Владимирович,** ассистент кафедры стоматологии детского возраста, детской челюстно-лицевой хирургии и имплантологии,

Харьковский национальный медицинский университет

**Худоярова Нигора,** клин.ординатор кафедры стоматологии детского возраста, детской челюстно-лицевой хирургии и имплантологии,

Харьковский национальный медицинский университет

**Актуальность проблемы.** Брекет-техника является одним из основных методов ортодонтического лечения дизокклюзий у пациентов со сформированным постоянным прикусом. Перед фиксацией брекетов и замков осуществляют протравливание эмали гелями на основе ортофосфорной кислоты, что, с одной стороны, улучшает фиксацию брекета, а, с другой, снижает её защитные свойства. Чаще всего трудно добиться чёткого соответствия поля протравливания эмали зуба и базиса фиксируемого элемента. Таким образом, очаги деминерализации чаще всего появляются вокруг брекетов и замков после их фиксации. Отсутствие достаточных навыков индивидуальной гигиены при наличии брекет-системы у пациентов в первые недели лечения способствует избыточному отложению мягкого налёта вокруг фиксированных элементов системы, что повышает кариесогенную ситуацию и снижает возможность реминерализации эмали ротовой жидкостью в этих участках. На сегодняшний день для устранения указанных недостатков применяют лечебно-профилактические пасты, которые воздействуют на минерализацию тканей зуба (классификация лечебно-профилактических паст по составу и воздействию Л.А.Хоменко и соавторы 2001 г.). Для исследования нами была выбрана паста на основе гидроксиапатита, фтора (1,450ppm фторида натрия) и ксилитола, которая активно используется в стоматологической практике .

**Цель исследования** повысить эффективность реминерализации эмали у пациентов с наличием брекет - системы, путём применения препарата на основе гидроксиапатита, фтора(1,450ppm фторида натрия) и ксилитола после фиксации брекет-системы.

**Материалы и методы исследования**. Были обследованы 40 пациентов в возрасте от 18 до 25 лет, находящиеся на ортодонтическом лечении брекет-системой. Всем пациентам проводилось исследование резистентности эмали по методике В.П. Окушко (ТЭР, 1989 г.) три раза: первый – на этапе обследования, второй – после протравливания непосредственно перед фиксацией и третий - на 7 день с момента фиксации. После проведения первого ТЭР теста была сформирована группа из 28 пациентов со средним уровнем резистентности эмали. Они были распределены на две группы: основная (14 человек) – с применением пасты на основе гидроксиапатита, фтора (1,450ppm фторида натрия) и ксилитола в домашних условиях: кратность – 2 раза в день после чистки зубов, экспозиция – 3 минуты, после применения пасты воздерживаться от приема пищи и полоскания полости рта), контрольная – без применения таковой. Все пациенты прошли обучение индивидуальной гигиене полости рта и были рандомизированы по уровню гигиены после контролируемой чистки.

**Результаты исследований и их обсуждение**. На первом этапе исследования показатель ТЭР теста был 27,5±1,3% , на втором этапе (после протравливания непосредственно перед фиксацией)- 55,8±1,5%.У группы из 28 пациентов показатель ТЭР теста был 28,6±1,2%. Выявлено улучшение показателей, характеризующих устойчивость эмали зубов к действию кислот в основной группе по тесту резистентности (ТЭР-тест) показатели со значения 55,8 ± 1,5% снизились до 31,8 ± 1,3 % и в контрольной группе с 55,7±1,4% до 37,6±1,7%.В ходе проведённого исследования установлено, что у пациентов, основной группы очаги деминерализации исчезли полностью, эмаль зуба приобрела естественный блеск.

**Выводы**. Таким образом, паста, на основе гидроксиапатита, фтора (1,450ppm фторида натрия) и ксилитола является эффективным реминерализующим препаратом и может быть рекомендована для профилактики и лечения очагов деминерализации эмали у пациентов непосредственно после фиксации брекет-системы в первую неделю после их установки.