1 вопрос.

Существует несколько механизмов действия фтора:

1. Фториды, взаимодействуя с гидроксиапатитом, образуют фторпатит.

Полученное соединение является более устойчивым к кислотам. В итоге

повышается резистентность эмали.

2. Фториды угнетают рост и обмен веществ микрофлоры полости рта, что

связано с активным ингибирующим действием фторидов на фермент

гликозила - фосфоэнолпируваткиназу. Фториды способны подавлять ее

активность даже в незначительных концентрациях, в результате чего резко

снижается интенсивность расщепления углеводов в полости рта.

3. Фториды влияют на обмен белковой фазы эмали, в зависимости от

концентрации фтора они либо подавляют, либо активизирует процесс его

встраивания в структуру эмали.

Пути проникновения ионов фтора можно представить как многофазный

процесс.

2 вопрос.

Снижается активность фосфотазы в следствие чего происходит нарушение минерализации эмали.

3 вопрос.

Глубокое фторирование- это процедура укрепление эмали ,а так же профилактика развития кариеса. Осуществляемая нанесением фторсодержащих препаратов на эмаль.

Показания:

1. Профилактика кариеса зубов.

2. Минеральная (неинвазивная) герметизация фиссур.

3. Лечение кариеса зубов (эмали и дентина).

4. Лечение гиперестезии твердых тканей зубов (в том числе функциональной, после

препарирования кариозной полости и культи зуба).

5. Лечение маргинальных периодонтитов.

Этапы глубокого фторирования.

Этап № 1. Чистка зубов. Как и при простом фторировании зубы необходимо тщательно очистить. Но лишь пасты и щетки будем недостаточно. Как правило, перед глубоким фторированием проводится ультразвуковая чистка зубов. Также желательно удалить весь зубной камень.

Этап № 2. Сушка зубов. Процедура аналогична подготовке к простому фторированию зубов, но с одним отличием — ватные валики не понадобятся.

Этап № 3. Непосредственно фторирование. На всю поверхность зубов наносится первый препарат, сушится.

Этап № 4. Второй этап глубокого фторирования. После этого стоматолог обрабатывает зубы тампоном, смоченным в препарате № 2. Затем рот нужно тщательно прополоскать.

Препараты для фторирования: "Нанофлюор", "Clinpro white varnish",

"Глуфторед", "Трифторид"

4 вопрос.

4 вопрос. Естественная реминерализация – процесс, который регулируется самим организмом. Если наблюдается дефицит важных составных элементов зубной эмали, их запас автоматически пополняется из пищи.

5 вопрос.

R.O.C.S биокомплекс, R.O.C.S Medical minerals, Remars Gel, Sensodyne Мгновенный эффект, Biorepair Desensitizing Enamel Repairer Treatment

6 вопрос.

Четыре типа строения фиссур:

1. Воронкообразное;

2. Конусообразное;

3. Каплеобразное;

4. Полипообразное.

Воронкообразные фиссуры – более открытые, хорошо минерализованы, в них не задерживаются пищевые остатки за счет свободного омывания ротовой жидкостью, являются кариесрезистентными.

Конусообразные – в основном минерализуются за счет ротовой жидкости, но появляются условия для задержки пищевых остатков и микроорганизмов.

Минерализация каплеобразных и полипообразных фиссур происходит в основном со стороны пульпы зуба. Этот процесс идет менее интенсивно, чем минерализация за счет ротовой жидкости, и фиссуры длительно остаются гипоминерализованными.

7 вопрос.

Инвазивная методика подразумевает вскрытие фиссуры алмазным бором. Процедура проводится максимально аккуратно, для того, чтобы как можно меньше повредить окружающие участки зубной эмали.

Расширенная герметизация фиссур у взрослых и детей выполняется по простой схеме:

- Подготовка зуба;

- Препарирование с использованием алмазного бора;

- Удаление тканей, пораженных кариозным процессом;

- Заполнение полости стеклоиономером;

- Протравка, промывка и сушка;

- Закладывание герметизирующего состава;

- Проверка окклюзионных поверхностей;

- Защита зубов при помощи фторлака.

8 вопрос.

Неинвазивный метод герметизации.

1) максимальное очищение поверхности зуба, удаление налета, зубного камня;

2) обработка специальным веществом на основе ортофосфорной кислоты с целью устранения влаги;

3) заполнение пространства жидкотекучим герметиком, после его распределения остатки удаляют;

4) обработка места герметизации специальной лампой для отвердевания;

5) полировка поверхностей.

9 вопрос.

Ир=r/n где: r - сумма показателей ретенции покрытий,

n - количество покрытий в полости рта.

Критерии оценки сохранности герметика

· полная сохранность герметика - 1 балл,

· частичная утрата герметика - 2 балла,

· полная утрата герметики - 3 балла.

Интерпретация значений ИР:

1,6 - 2,0 - хорошая ретенция герметика;

1,0 - 1,5 - удовлетворительная ретенция герметика;

0,0 - 0,9 - неудовлетворительная ретенция герметика.

10 вопрос.

Виды композитных герметиков

Самополимеризующиеся или химеотверждаемые «Concise White Sealant» (3M, USA), «Delton» (Johnson and Johnson), «Дельтон», «Фис Сил» (Россия);

Фотополимеризуемые «Estisial LC» (Kulrer), «Sealant» (Bisco), «Fissurit», «Fissurit F» (Voco), «Дельтон-С», «Фис Сил-С» (Россия).

Опаковые (не прозрачные);

Прозрачные:

Окрашенные;

Не окрашенные.