



ART-метод в стоматологической практике

Выполнил: Асыл О,Ж

Группа: СТ 14-14-02

Проверила: Асанова Д.Б

План

- Введение
- История
- Общие показания
- Местные (клинические) показания
- Показания в зависимости от локализации
- Противопоказания
- Преимущества ART-метода
- Основные принципы ART-метода
- Этапы работы ART-методом
- Выводы

Введение

- В большинстве случаев препарирование кариозных полостей осуществляется традиционным методом с помощью бормашины. Страх, который испытывают пациенты (чаще это дети, беременные женщины, пожилые и соматически ослабленные пациенты), боль в процессе препарирования, возникающая из-за вибрации бора, его давления на зуб, неприятный звук стоматологической установки: все это отражается на поведении пациента, приводя к развитию стоматофобии. Для снижения уровня психоэмоционального напряжения у пациентов были разработаны специальные методы препарирования согласно правилам биологической целесообразности.



История

- В 1994 г. голландский врач Taco Pilot предложил ART-методику (atraumatik restorative treatment — атравматическое реставрационное лечение) не как альтернативу, а как дополнение к машинному методу препарирования. С 1994 года ART-методика рекомендована Всемирной организацией здравоохранения для оказания стоматологической помощи жителям экономически отсталых регионов, малообеспеченным слоям населения, беженцам, эмигрантам.
- Выделяют общие и местные показания к применению ART-методики.



Рис. 201. ART-методика:
очистка карозной
полости экскаватором



Рис. 202. ART-методика:
промывание полости
влажным ватным
шариком.



Рис. 203. ART-методика:
высушивание полости
сухим ватным шариком.

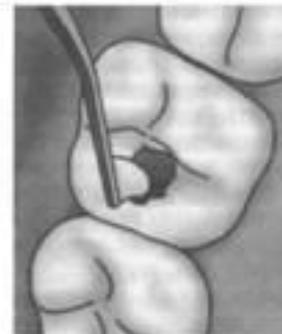


Рис. 204. ART-методика:
внесение материала
одной порцией и
распределение его в
карозной полости.

Общие:

- детский, пожилой и старческий возраст;
- пациенты, которым не показано машинное препарирование (с тяжело протекающими заболеваниями сердечно-сосудистой системы, в постинфарктном состоянии, с болезнями нервной системы, сопровождающимися повышенной возбудимостью);
- пациенты в состоянии длительной иммобилизации, инвалиды;
- беременные, пациенты с повышенной индивидуальной чувствительностью к анестетикам или имеющие противопоказания к их применению;
- препарирование в полевых условиях (военные условия, сельхозработы и пр.);
- непреодолимый страх, категорический отказ от машинного препарирования в любом возрасте



Местные (клинические)

ПОКАЗАНИЯ:

- кариес молочных зубов;
- обширные очаги кариозного размягчения твердых тканей зуба;
- в ряде случаев — труднодоступные кариозные полости (например, зубы, покрытые искусственной коронкой);
- временное отсроченное пломбирование; сочетанное применение с классическим препарированием (машинным)



Показания в зависимости от локализации:

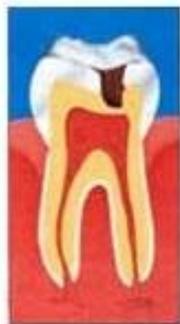
- I класс по Блэку — наличие широкого входного отверстия в кариозную полость и размягченного дентина;
- II класс по Блэку — локализация кариозной полости ниже экватора зуба;
- III класс по Блэку — локализация кариозной полости на проксимальных полостях без повреждения вестибулярной и небной стенок;
- IV класс по Блэку — ограниченное применение (в сочетании с машинным препарированием);
- V класс по Блэку — пришеечные полости с выходом на дентин;
- кариозные полости корня, в том числе зубов, находящихся под искусственной коронкой при рецессии десны

Противопоказания

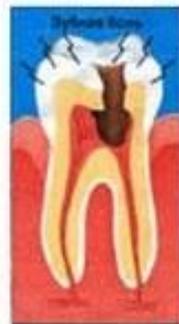
- осложненный кариес;
- вскрытая пульпа зуба;
- очевидное наличие кариозной полости, но в то же время ее недоступность для обработки машинными инструментами;
- косвенные признаки кариозной полости, например, на аппроксимальной поверхности, но невозможность доступа в полость со стороны окклюзионной или аппроксимальной поверхности.



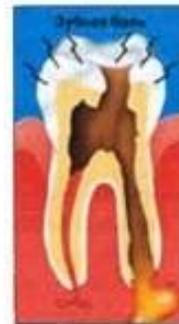
поверхностный
кариес



глубокий
кариес



пульпит



периодонтит

Преимущества ART-метода

- минимальное препарирование кариозной полости с максимальным сохранением здоровых тканей и наименьшей травмой зуба;
- безболезненность, отсутствие психологической травмы пациента, снижение страха перед стоматологическим вмешательством;
- упрощенный контроль инфекции, так как ручные инструменты легко очищаются и стерилизуются;
- отсутствие необходимости в местной анестезии, дорогостоящем стоматологическом оборудовании (стоматологическая установка), возможность использовать метод в отдаленных от индустриальных центров районах, сельской местности, непосредственно в школах, больницах;
- высокая экономическая эффективность; доступность восстановительного лечения зубов для всех социальных групп.

Основные принципы ART-метода

- препарирование кариозной полости только ручными инструментами;
- восстановление зуба адгезивными пломбировочными материалами (такими, как стеклоиономерные цементы — СИЦ).

- Несмотря на то что стоматологический кабинет и электрическое оборудование не нужны для осуществления метода, при его проведении соблюдаются правила эргономики. Оператору нужно работать сидя, желательно с помощником. Необходимо хорошее освещение полости рта. Помимо стандартного набора инструментов (стоматологическое зеркало, зонд, пинцет, экскаватор и шпатель), необходимы стоматологический нож для эмали и карвер для удаления излишков пломбировочного материала. При болезненности возможно проведение аппликационной анестезии

Этапы работы ART-методом

- Изолировать препарлируемый зуб от слюны валиками.
- Удалить зубной налет влажными ватными шариками.
- Высушить поверхность зуба сухими ватными шариками; при необходимости расширить вход в кариозную полость эмалевым ножом.
- Удалить кариозный дентин экскаватором начиная от эмалево-дентинного соединения.
- Удалить нависающие края эмали, лишенные поддержки дентина, эмалевым ножом.
- Очистить полость влажными, а затем сухими ватными шариками.
- Тщательно и осторожно удалить кариозный дентин вблизи пульпы зуба.
- Повторно очистить полость ватными шариками, смоченными антисептическим раствором.
- Проверить окклюзионные соотношения реставрируемого зуба, попросив пациента сомкнуть зубы в прикусе.
- Высушить полость сухими ватными шариками.

- Для улучшения химического соединения СИЦ со структурами зуба стенки полости нужно тщательно обработать. Дентин обрабатывается либо кондиционером, входящим в набор СИЦ, либо непосредственно жидкостью для замешивания СИЦ. Затем полость и фиссуры несколько раз промываются ватными шариками, смоченными дистиллированной водой или физиологическим раствором. После этого полость высушивается сухими ватными шариками. СИЦ замешивается согласно инструкции производителя; вносится в полость; конденсируется. Излишки материала удаляются.

- После восстановления зубов ART-методом проводится наблюдение и оценка отдаленных результатов. Пациента спрашивают о возникновении дискомфорта или болевых ощущениях в течение 4 недель после лечения зуба. Отдаленные результаты оцениваются через полгода, 1 или 2 года. Необходимо помнить, что реставрация кариозных зубов СИЦ является лишь частью ART-метода, который включает не только лечение, но и профилактику кариеса. Чтобы избежать новых кариозных поражений, после реставрации зубов пациенту даются следующие рекомендации:
 - регулярное удаление зубного налета;
 - рациональное питание, особенно в отношении употребления углеводов;
 - аппликации фторсодержащих растворов, антисептических препаратов (например, хлоргексидина);
 - герметизация фиссур

Выводы

- Оценка отдаленных результатов лечения кариозных зубов ART-методом, проводимым в Таиланде (1991), показала, что 71 % реставраций сохранились через 3 года. Осуществление подобного проекта в Зимбабве (1993) привело к лучшим результатам: 85 % реставраций сохранились через 3 года