Тема: Научно-практической работы

“ФЛЮОРОЗ КАК ОДНА ИЗ ФОРМ ПОРАЖЕНИЯ ТВЁРДЫХ ТКАНЕЙ ЗУБА”

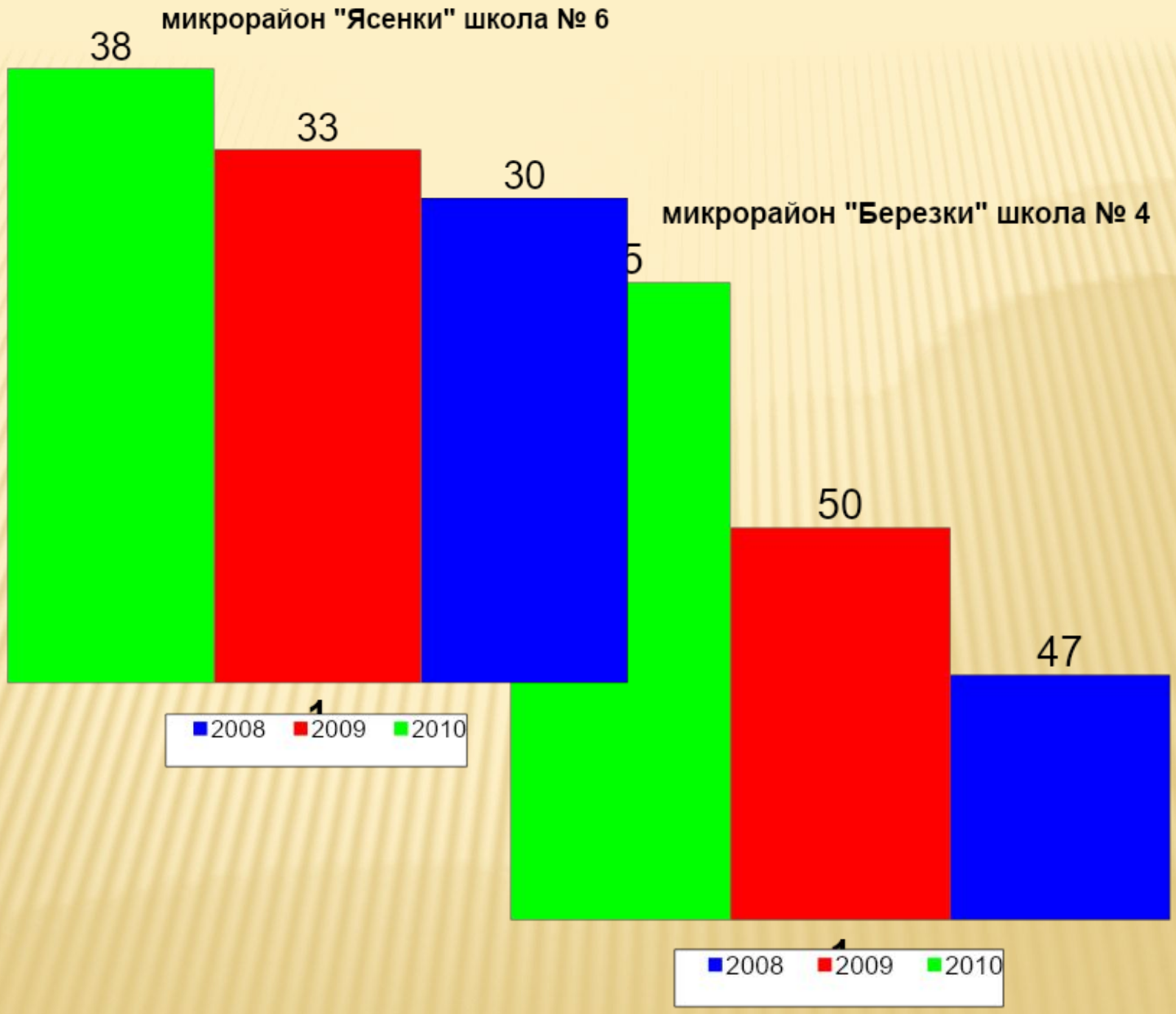
ЦЕЛЬ РАБОТЫ:

Исследование влияния химического состава питьевой воды на наличие микроэлементов, влияющих на поражение твёрдых тканей зубов среди учащихся МОУ СОШ №6 и знакомство с методами профилактики флюороза.

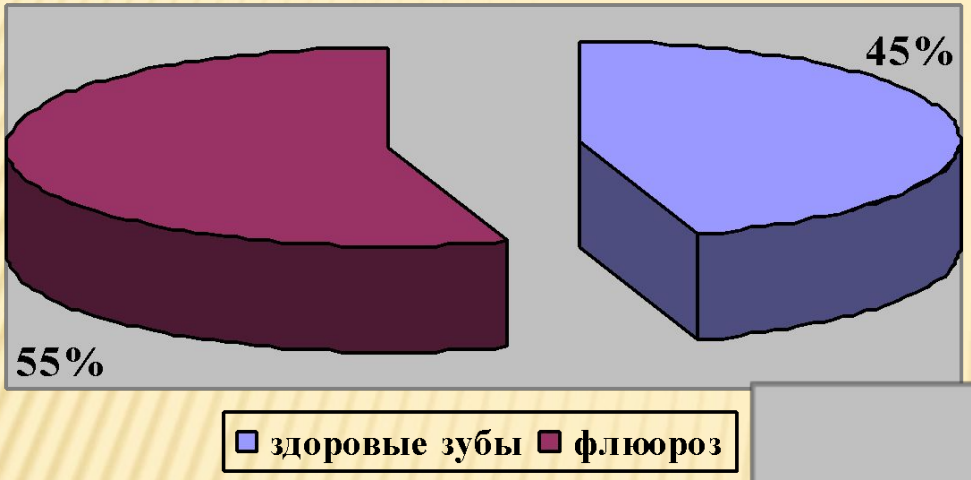
ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ ПОСТАВЛЕННОЙ ЦЕЛИ СФОРМУЛИРОВАНЫ ЗАДАЧИ:

- Выявление процента заболеваемости флюорозом среди учащихся школ №6.
- Изучение химического состава питьевой воды в микрорайоне “Ясенки”по выявлению эндемического флюороза.
- Отслеживание отдельных результатов после данных рекомендаций по профилактике флюороза.

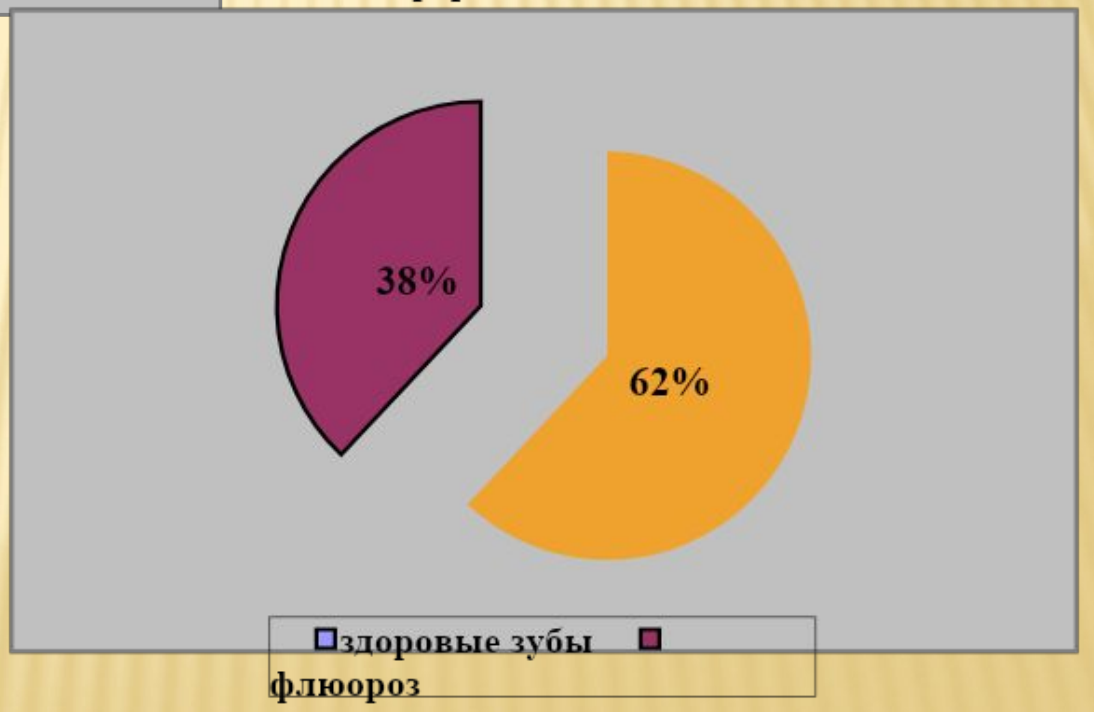
ЗУБ - ЭТО ЧАСТЬ ЧЕЛОВЕЧЕСКОГО ОРГАНИЗМА, НЕ СПОСОБНАЯ САМОВОССТАНАВЛИВАТЬСЯ!


микрорайон "Ясенки" школа № 6
38
33
30
2008
2009
2010
микрорайон "Березки" школа № 4
50
47
2008
2009
2010

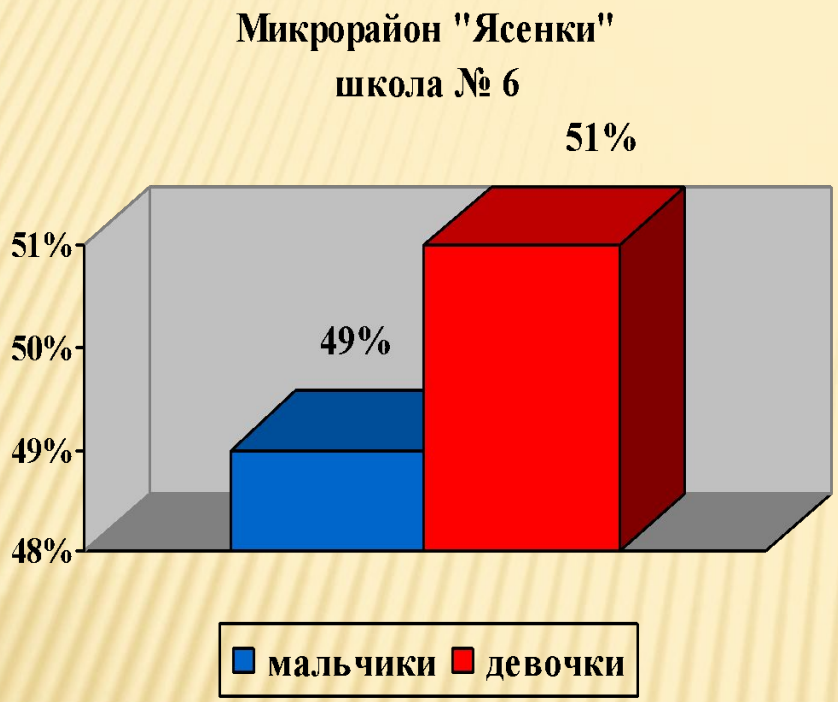
Микрорайон "Березки"
школа № 4

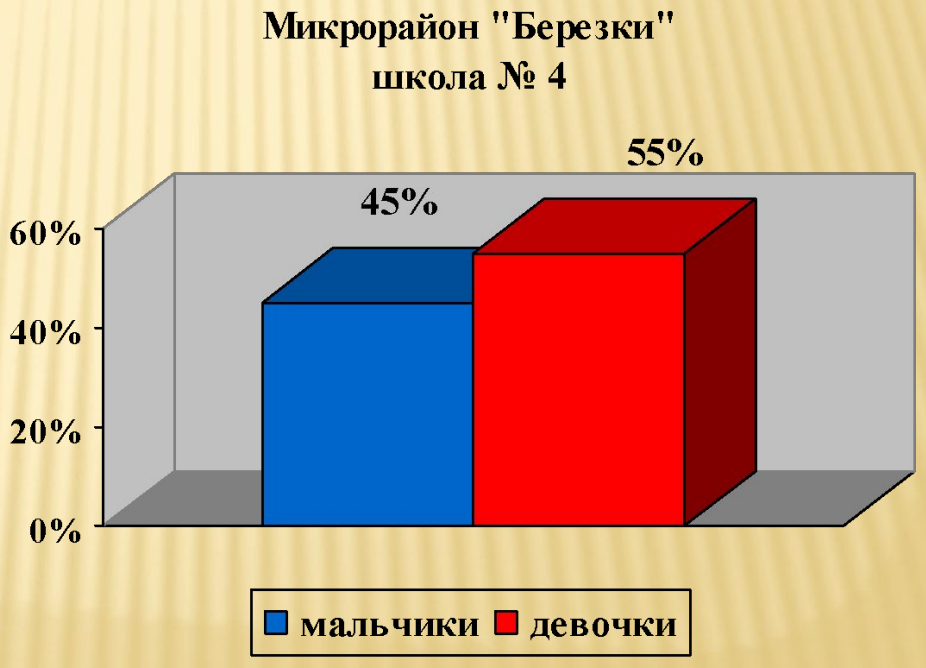


Микрорайон "Ясенки" школа № 6

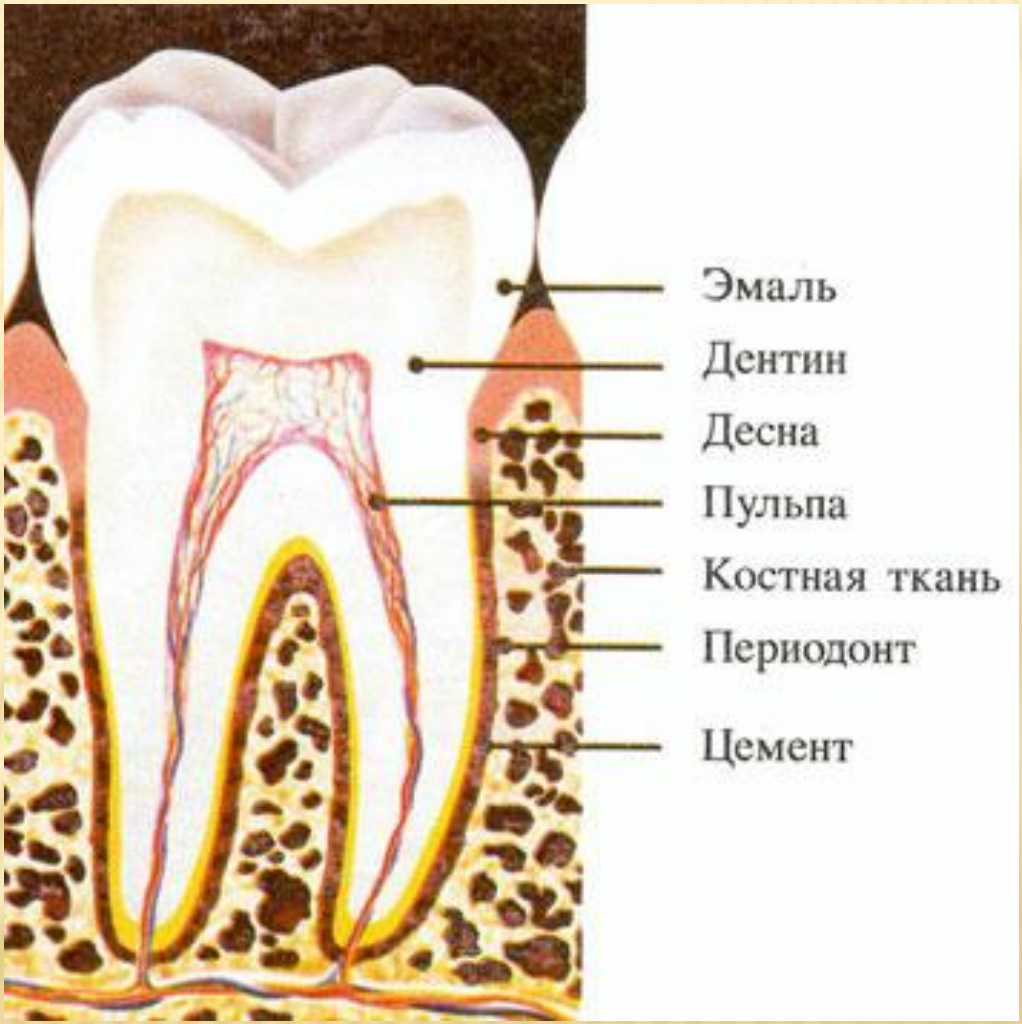


Подверженность флюорозу в зависимости от половой принадлежности ребенка.





СТРОЕНИЕ ЗУБА



Некариозное поражение зубов. Заболевания некариозного происхождения

ФЛЮОРОЗ

Сравнение наших исследований с санитарно-гигиеническими

Исследованиями по Сердобскому району

№п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Санитарно-Гигиенич.иссл.	Гигиеническ. Норматив
1	Водородный Показатель (pH)	7,6	7	Не более 6-9
2	Общая жесткость	7,1 моль-э/л	1-скв=7	Не более 7,0
3	Железо	присутствует	0,2 мг/л	Не более 0,3мг/л
4	Хлориды	Образуются хлопья, но осаждаются не сразу	80мг/л	Не более 350 мг/л
5	Сульфаты	Слабая муть сразу после добавления BaC12 (100мг/л)	40 мг/л	Не более 500 мг/л
6	фториды		1,52 мг/л	Не более 1,5 мг/л
7	Медь	обнаружена	0,007 мг/л	Не более 1,0 мг/л
8 9 10	Свинец Кальций Магний	Не обнаружен 1 мг/л	0, 0001 мг/л 1,2 мг/л 0,5 мг/л	Не более0,01 мг/л

Лечение можно проводить несколькими способами.

Способ № 1.

Смесь из пяти частей перекиси водорода и одной части эфира наносят на поверхность пораженного зуба на 5-10 минут. Курс лечения 2-5 процедур.

Способ № 2.

Поверхность зуба обрабатывают тампоном, смоченным в 10% растворе соляной кислоты, с последующей аппликацией 10% раствора глюконата кальция на 15-20 минут.

Способ № 3.

На участок поражения на 5-7 минут накладывают тампон, увлажненный 36% раствором соляной кислоты и 33% раствором перекиси водорода в соотношении 1:2. После чего на зуб на 10-15 минут накладывают ватный тампон, увлажненный 33% раствором перекиси водорода. Полость рта хорошо промывают и в течение 20 минут проводят электрофорез 5% раствором хлорида кальция.

Способ № 4.

Пораженный участок в течение 5 минут обрабатывают ватным тампоном, увлажненным 18% раствором соляной кислоты. Полость рта обрабатывают содовым раствором. На вестибулярную поверхность пораженных зубов на 5-10 минут накладывают ватный тампон, увлажненный 33% раствором перекиси водорода. Затем полость рта промывают содовым раствором и на 20 минут на зуб накладывают аппликацию кальцийсодержащего средства. После полировки зубов проводят электрофорез 5% раствора глюконата кальция и ультрафиолетовое облучение. Физиотерапию можно заменить реминерализирующей терапией: два раза вдень проводить аппликации 10% раствором глюконата кальция.

Способ № 5.

Индивидуальная силиконовая ложка с нанесенным на нее гелем, действующим веществом которого является 10% перекись карбамида, на 30 минут помещается на зубы. Курс лечения 3-4 процедуры.

Обычно при штриховой, пятнистой и меловидно-крапчатой формах флюороза после курса лечения стойкий эффект наблюдается в течение 6-8 месяцев. По прошествии этого времени специалисты рекомендуют повторить курсовую терапию.

При эрозивной и деструктивной формах заболевания отбеливание дает меньший эффект. Поэтому в подобных случаях для восстановления цвета и формы коронок зубов применяют композитные пломбировочные материалы или проводят ортопедическое лечение.

На основании этого можно дать следующие рекомендации:

- - максимально сократить потребление воды с высоким содержанием фтора;
- -по возможности питьевую воду заменить минеральной водой или водой из источников с низким содержанием фтора;
- -самостоятельно дефторировать воду кипячением или замораживанием;
- -в рацион детей включать как можно меньше продуктов, содержащих большие количества фтора — жирное мясо, топленое масло, крепкий чай, особенно индийский или цейлонский;
- -не пользоваться фторсодержащими пастами

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!!!