

Skuteczność metody infiltracji wczesnych zmian próchnicowych żywicą Icon w zębach stałych u dzieci

Effectivness of early caries lesions infiltration using Icon resin in permanent teeth in children

¹Studium Doktoranckie, Wydział Lekarski z Oddziałem Lekarsko-Dentystycznym w Zabrze, Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach
Kierownik: prof. dr hab. n. med. Bogna Drozdowska

²Katedra i Zakład Stomatologii Wieku Rozwojowego, Wydział Lekarski z Oddziałem Lekarsko-Dentystycznym w Zabrze, Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach
Kierownik Katedry i Zakładu: dr hab. n. med. Lidia Postek – Stefańska

STRESZCZENIE

Wstęp. Stosowana od niedawna infiltracja próchnicy jest minimalnie inwazyjną metodą leczenia początkowego, bezubytkowego jej stadium. W metodzie infiltracji stosuje się m. in. światłoutwardzalną żywicę Icon firmy DMG o niskiej gęstości i lepkości. Infiltrant ma podobny współczynnik załamania światła jak zdrowe szkliwo i dlatego może wyrównać różnicę w rozproszeniu światła w bardziej porowatej, zdemineralizowanej twardej tkance zęba. Zinfiltrowany obszar upodabnia się do otaczającego zdrowego szkliwa. Metoda ta zalecana jest w leczeniu próchnicy początkowej i powierzchniowej na powierzchniach gładkich w zębach stałych i mlecznych, wg klasyfikacji radiologicznej w stadium E1, E2, D1.

Wyniki dotychczas przeprowadzonych badań żywicy Icon – zarówno *in vitro*, jak i klinicznych – są niejednoznaczne w krótkim, a zwłaszcza w dłuższym okresie obserwacji. Dotyczy to nie tylko trwałości uzyskanego efektu po zastosowaniu preparatu Icon, ale również biogodności tego materiału, głębokości penetracji, jak i jej stosowania z innymi preparatami.

Cel pracy. Celem badań jest wstępna ocena skuteczności działania preparatu Icon w metodzie infiltracji próchnicy początkowej na powierzchniach gładkich zębów stałych u dzieci i młodzieży.

Materiał i metody. Do badania zakwalifikowano 16 pacjentów w wieku od 6 do 18 lat, ogólnie zdrowych. Zabiegowi infiltracji żywicą Icon poddano łącznie 147 zębów. U każdego pacjenta wykonano dokumentację fotograficzną (aparaturę Canon 7D z lampą błyskową pierścieniową Metz 15 MS-1) przed zabiegiem, bezpośrednio po infiltracji i po 3 miesiącach. Ponadto dokonano oceny stanu uzębienia wskaźnikiem PUW(P), puw(p), PUW, puw, określono poziom higieny jamy ustnej wskaźnikiem płytki nazębnej – Plaque Index (wg Silness i Løe). Zabieg infiltracji przeprowadzono w obrębie zmian z kodem 1 i 2 wg kryteriów ICDAS II. Żywicę stosowano ściśle wg wskazań producenta, w każdym przypadku stosowano Optragate (Ivoclar Vivadent).

Wyniki. W badanej grupie pacjentów średnia liczba PUW = 8; PUW(P) = 15,13 [P = 4,9, U = 0,19, W = 2,9; P(p) = 8,9, U(p) = 1,6, W(p) = 4,6]; puw = 1,13; puw(p) = 2,44 [p = 0,44, u = 0,06, w = 0,63, p(p) = 1,13, u(p) = 0,31, w(p) = 1]. Wskaźnik Plaque Index wynosił 1,19. Dotychczas badanie kontrolne po 3 miesiącach obserwacji przeprowadzono u 16 pacjentów, u których zabieg infiltracji przeprowadzono w 147 zębach stałych. Bezpośrednio po zabiegu w 33 zębach stwierdzono zniknięcie białych plam, szkliwo w obrębie zmiany nie różniło się od zdrowego, a w 71 zębach uzyskano poprawę, jednak nadal ognisko odwapnienia było nieznacznie widoczne; w 43 zębach doszło do pogorszenia się uzyskanego efektu kosmetycznego – plama stała się bardziej widoczna. Po 3 miesiącach w 115 zębach uzyskany polepszony efekt nadal się utrzymywał.

Wnioski. Metoda infiltracji wczesnych zmian próchnicowych żywicą Icon na powierzchniach gładkich szkliwa zębów stałych w krótkim, 3-miesięcznym okresie obserwacji, wykazuje wysoką skuteczność. Wymaga to jednak potwierdzenia w długim, kilkuletnim okresie od wykonania zabiegu.