

Барановский Е. А., Бенеш Ю. Д.

СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ ВЛИЯНИЯ КОНУСНОСТИ РОТАЦИОННЫХ ЭНДОДОНТИЧЕСКИХ ИНСТРУМЕНТОВ НА ОБРАБОТКУ КОРНЕВОГО КАНАЛА

Научный руководитель ассист. Девятникова В. Г.

2-я кафедра терапевтической стоматологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Успех эндодонтического лечения зависит от строгой приверженности «эндодонтической триаде»: механической, медикаментозной обработке корневого канала и его последующей obturации. Механическая обработка системы корневых каналов признана одним из наиболее важных этапов в эндодонтическом лечении. Формирование конусного корневого канала облегчает проникновение ирриганта на всем его протяжении, способствует трехмерной obturации всей системы корневого канала. Однако во время механической обработки нередко возникают осложнения, сопровождающиеся повреждением корневого дентина, такие как перфорации, формирование апикального уступа (зиппинг корневого канала), трещины корневого дентина, фрактуры корня, которые являются входными воротами для инфекции и ухудшают прогноз лечения.

Цель: сравнить эффективность механической обработки корневого канала эндодонтическими системами с различной конусностью и оценить потенциальный эффект конусности эндодонтических инструментов на образование трещин дентина корня *ex vivo*.

Материалы и методы. Для исследования были отобраны зубы, имеющие один прямой корень и корневой канал, удаленные по поводу болезней периодонта. Образцы были разделены на 5 групп в зависимости от вида инструмента, которым осуществлялась обработка корневого канала. Зубы первой (контрольной) группы обрабатывали ручными инструментами до 30,02 (Dentsply, Maillefer), зубы второй группы - системой Protaper Next до 30,07 (Dentsply, Maillefer), зубы третьей группы - эндодонтической системой Protaper Universal до 30,09 (Dentsply, Maillefer), четвертой группы - эндодонтической системой XP-endo Shaper до 30,04 (FKG Dentaire, Switzerland), пятой группы – системой iRace до 30,04 (FKG Dentaire, Switzerland). Во всех экспериментальных группах была проведена финальная медикаментозная обработка 3% NaOCl (Parcan, Septodont) и 17% этилендиаминтетрауксусной кислотой (Эндожи №2 ВладМиВа). Все образцы окрасили спиртовым раствором метиленового зеленого (1%) в течение суток. По истечении срока экспозиции в красителе, образцы проведена повторная ирригация 3% раствора гипохлорита натрия. Все образцы исследовали на стереомикроскопе Leica MS5 под 2,5-кратным увеличением с последующим фотографированием образцов. Фиксировали наличие радиальных трещин дентина, проводили измерение глубины слоя дентина с обесцвечиванием красителя в образцах. Результаты были проанализированы и статистически обработаны с помощью программ Microsoft Office Excel и Statistica 10 с применением непараметрических методов.

Результаты и их обсуждение. При исследовании образцов обесцвечивание дентина наблюдалось во всех исследуемых группах. Трещины корневого дентина определялись во всех группах, кроме контрольной. Установлена зависимость между величиной конусности и частотой возникновения трещин корневого дентина.

Выводы. Полученные в результате исследовательской работы данные способствуют повышению качества эндодонтического лечения стоматологических пациентов.