

**Богданов Я.**

**РОЛЬ МИНЕРАЛЬНОГО ТРИОКСИДНОГО АГРЕГАТА  
В ЛЕЧЕНИИ ВНЕШНЕЙ РЕЗОРБЦИИ ЗУБА**

**Научный руководитель: ассист. Володько А. А.**

*3-я кафедра терапевтической стоматологии*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** Врачам-стоматологам иногда приходится сталкиваться с такими клиническими случаями, как наружная апикальная резорбция корня зуба, несформированная верхушка корня зуба, перфорация стенки корневого канала, ретроградное заполнение апикальной части канала в хирургической стоматологии. Во всех этих клинических случаях встает вопрос: как и чем произвести качественную obturацию корневого канала? Компанией Дентсплай был введен в стоматологическую практику материал под названием минеральный триоксидный агрегат (МТА), который устойчив к микроподтеканиям, биосовместим с тканями периодонта, стимулирует процессы остеогенеза, имеет высокий уровень pH, и самое важное – твердеет в присутствии влаги (Шварц и др., 1999).

**Цель:** оценить эффективность лечения наружной резорбции корня зуба материалом МТА с помощью литературного анализа и в эксперименте.

**Материалы и методы.** Анализ медицинских статей, в которых обсуждается применение МТА в стоматологической практике. Для отработки навыков работы с МТА были использованы экстрагированные зубы, МТА разных производителей, вспомогательные шприц-канюли для внесения материала в отдельный канал.

**Результаты и их обсуждение.** Результаты анализа литературы, безусловно, полезны для полного понимания характеристик и преимуществ минерального триоксидного агрегата с клинической точки зрения и наше исследование является тому доказательством. Низкий цитотоксический потенциал МТА объясняет его широкий спектр применения в эндодонтии (Torabinejad M., Chivian N., 1999). Было показано, что человеческие остеобласты способны прикрепляться и пролиферировать на поверхностях МТА, что предполагает подходящее использование этого материала рядом с костной тканью (AL-Rabeah E., Perinpanayagam H., MacFarland D., 2006). Кроме того, МТА отвечает за индукцию кристалла гидроксиапатита на его поверхности при контакте с тканевыми жидкостями, что делает его биоактивным материалом (Gandolfi M. G., Taddei P., Tinti A., Prati C., 2010). Материал не сложен в применении при условии наличия вспомогательных систем для его внесения, позволяет получить плотную предсказуемую апикальную obturацию корневого канала при наружной резорбции корня зуба.

**Выводы.** Минеральный триоксидный агрегат (МТА) стал надежным материалом благодаря своей биосовместимости, хорошему уплотнению и стимуляции регенерации перипародонциальных тканей. Многочисленные клинические и рентгенологические исследования позволяют сделать вывод, что этот материал является безопасным и надежным в эндодонтической и консервативной стоматологии.