

Ущановская Н.К.

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ КАРИЕС-ИНДИКАТОРА ДЛЯ ПОИСКА УСТЬЕВ КОРНЕВЫХ КАНАЛОВ

*Научные руководители: ассист. Терехова Н.В.,
доц., канд. мед. наук Казакова Ю.М.*

*Кафедра стоматологической профилактики и материаловедения
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

Актуальность. Многие врачи на этапах эндодонтического лечения испытывают затруднения в поиске устьев корневых каналов, что увеличивает общее время приема пациента. Для нахождения устьев корневых каналов необходимы хорошее знание топографической анатомии зубов, правильное раскрытие полости зуба. Обычно, для поиска устьев используют острый стоматологический зонд, а при затруднении обнаружения устьев каналов прибегают к окрашиванию различными индикаторами. Однако на сегодняшний день нет четких данных о чувствительности кариес-индикатора в зависимости от диаметра устья корневого канала.

Цель: оптимизация использования кариес-индикатора для поиска устьев корневых каналов в зависимости от их диаметра.

Материалы и методы. Проводилось трепанация коронковой части зуба и раскрытие полости зуба в 30 удаленных интактных молярах верхней челюсти. Затем на дно полости зуба различными способами (на ватном шарике, аппликаторе, браншах пинцета) наносился кариес-индикатор на 10 секунд, после чего смывался струей проточной воды в течение 5 сек. Полость высушивалась сухим ватным шариком, затем визуально определялось наличие окрашенных устьев; при помощи эндодонтического инструментария проводился дополнительный поиск и измерялся диаметр устьев корневых каналов. Также оценивалась интенсивность окрашивания в зависимости от диаметра устья.

Разработана анкета, включающая вопросы по возможности использования кариес-индикатора для определения устьев корневых каналов. Проведен опрос методом анкетирования среди студентов 5 курса и врачей стоматологов-терапевтов.

Результаты и их обсуждение. По результатам анкетирования молодые специалисты и студенты как правило не используют дополнительных методов визуализации устьев корневых каналов. Время, затрачиваемое на данную манипуляцию, у студентов составило от 15 до 60 минут, у врачей-стоматологов от 5 до 60 минут. При этом большинство опрошенных часто испытывают затруднения в поиске устьев корневых каналов, особенно в молярах верхней челюсти.

Нанесение раствора аппликатором обеспечило наиболее приемлемый в клинике (по интенсивности прокрашивания устьев каналов и окружающих твердых тканей зуба, затратам времени врача-стоматолога) способ использования кариес-индикатора. Было выявлено, что увеличение времени втирания кариес-индикатора более 10 секунд не приводит к улучшению визуализации устьев. Результаты исследования показали, что кариес-индикатор не эффективен для прокрашивания устьев корневых каналов, диаметр которых менее 0,01 мм.

Выводы: применение метода визуализации устьев корневых каналов при помощи кариес-индикатора можно рекомендовать для более широкого использования в практическом здравоохранении с целью повышения качества эндодонтического лечения. Однако, чувствительность метода ограничена диаметром устья корневого канала не менее, чем 0,01 мм. При этом оптимально нанесение кариес-индикатора с использованием аппликатора в течении 10 секунд.