

*Медведева К. В.*

## **ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ МЕТОДОВ МЕХАНИЧЕСКОЙ ОБРАБОТКИ КОРНЕВОЙ СИСТЕМЫ**

*Научные руководители: канд. мед. наук, доц. Бутвиловский А. В.,  
канд. мед. наук, доц. Манак Т. Н.*

*2-я кафедра терапевтической стоматологии*

*Кафедра общей стоматологии*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** Применение дополнительных методов при механической обработке корневых каналов (далее – КК) зубов является актуальным, поскольку после традиционной обработки в эндодонте остается достаточно большое количество микроорганизмов.

**Цель:** оценить проникновение микроорганизмов в дентинные каналы КК зубов с диагнозом хронический апикальный периодонтит до и после использования дополнительных методов механической обработки.

### **Задачи:**

1 Установить глубину пенетрации дентинных канальцев КК зубов при хроническом апикальном периодонтите после механической обработки корневых каналов ручным способом, системой Protaper Universal.

2 Установить глубину пенетрации дентинных канальцев КК зубов при хроническом апикальном периодонтите после механической обработки корневых каналов ручным способом, системой Protaper Universal с использованием эндоактиватора.

3 Установить глубину пенетрации дентинных канальцев КК зубов при хроническом апикальном периодонтите после механической обработки корневых каналов ручным способом, системой Protaper Universal с использованием ультразвука.

**Материал и методы.** Материалом исследования являлись 160 экстрагированных первых и вторых премоляров, вторых и третьих моляров обеих челюстей с диагнозом апикальный периодонтит. Для изучения глубины пенетрации дентинных канальцев до и после механической обработки каналов использовали окрашенные срезы КК, полученные после проведения декальцинации. Глубину пенетрации микроорганизмов в дентинные каналы КК зубов определили с помощью оптического микроскопа Olympus BX51M с флуоресцентным осветителем VX-URA (Япония) в разных третях КК.

**Результаты и их обсуждение.** Наибольшая глубина проникновения пенетрации дентинных канальцев КК зубов с диагнозом периодонтит отмечена в I группе (контрольная) и во II группе (ручной метод). Наименьшая глубина проникновения пенетрации отмечена в VI группе (машинная обработка с помощью ультразвука).

### **Выводы:**

1 Сочетание ультразвука с машинной обработкой корневых каналов дает возможность повысить качество эндодонтического лечения.