

*Е. С. Гончарик, А. С. Малахова*  
**МЕТОД АПЕКСИФИКАЦИИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ АПИКАЛЬНОГО  
ПЕРИОДОНТИТА  
ПОСТОЯННЫХ ЗУБОВ С НЕСФОРМИРОВАННЫМИ КОРНЯМИ**

*Научные руководители: канд. мед. наук, доц. М. Л. Боровая,  
канд. мед. наук, доц. Е. М. Гулько*

*Кафедра стоматологии детского возраста,  
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск  
РКСП, г. Минск*

***Резюме.** Лечение апикального периодонтита зубов с несформированными корнями является большой проблемой, нами была проведена механическая и медикаментозная обработка корневого канала, пломбирование пастой “Metapex” 5 однокорневых зубов с незаконченным формированием корня, контрольный осмотр осуществлялся через 1 неделю, 1,3,6 месяцев, во всех случаях с использованием пасты “Metapex” образовался апикальный барьер, в среднем, за 1,5 года.*

***Ключевые слова:** апикальный периодонтит, апексификация, корни, паста.*

***Resume.** Treatment of the apical periodontitis of teeth with unformed roots is a big problem, we performed mechanical and medicamentous treatment of the root canal, filling with "Metapex" paste 5 single-root teeth with incomplete root formation, follow-up examination was carried out in 1 week, 1,3,6 months, in all cases with the use of the paste "Metapex" formed the apical barrier, on average, for 1.5 years.*

***Keywords:** apical periodontitis, apexification, root, paste.*

**Актуальность** Необратимые воспалительные процессы у детей в несформированных зубах, прекративших свое развитие и оставшихся с незакрытой верхушкой корня, тонкими стенками корневого канала, являются большой проблемой эндодонтического лечения традиционными методами и материалами

**Цель:** Определить сроки формирования апикального барьера при лечении периодонтита зубов с незаконченным формированием корней у детей методом апексификации.

**Задачи:**

1. Провести основные и дополнительные методы обследования пациентов с хроническими периодонтитами в зубах с несформированными корнями.

2. Осуществить временное пломбирование корневых каналов кальцийсодержащей пастой для создания апикального барьера и провести динамическое наблюдение

**Материал и методы.** Под нашим наблюдением в РКСП находилось 5 пациентов подросткового возраста в течение двух лет с диагнозом хронический апикальный периодонтит. После сбора анамнеза, клинического обследования, рентгенологической диагностики и постановки диагноза проводилось лечение: механическая и медикаментозная обработка корневого канала, пломбирование пастой “Metapex” (рисунок 1), содержащей гидроокись кальция и йодоформ. Контрольный осмотр осуществлялся через 1 неделю; 1,3,6 месяцев. После клинического и рентгенологического формирования апикального барьера произведено окончательное эндодонтическое лечение с использованием гуттаперчевых штифтов и реставрацией зубов фотокомпозитом (рисунок 2).



*Рисунок 1 – Кальцийсодержащая паста “Metapex”*



*Рисунок 2 – Рентгенограммы зуба 2.2 в динамике*

**Результаты и их обсуждение.** Нами было проведено лечение 5 однокорневых зубов с незаконченным формированием корней (в стадии параллельных стенок). После проведенного эндодонтического лечения отсутствовали жалобы на боль, были безболезненными перкуссия и пальпация по переходной складке в проекции корней зубов. На рентгенограмме определялся сформированный апикальный барьер.

**Выводы:** Исследование показало, что при долгосрочной терапии корневых каналов у детей с использованием пасты “Metapex” в 100% случаев образовался апикальный барьер. Скорость образования апикального барьера, в среднем, составила 1,5 года.

*E. S. Goncharik, A. S. Malahova*

***METHOD OF APEXIFICATION IN TREATMENT OF THE APICAL PERIODONTICS CONSTANT TEETH WITH UNFORMED ROOTS***

*Tutors: assistant professor M. L. Borovaya,*

*assistant professor E. M. Gylko*

*Department of Paediatric Dentistry,*

*Belarusian State Medical University, Minsk*

### Литература

1. Детская терапевтическая стоматология : учеб. пособие / Т.Н. Терехова [и др.]; под ред. Т.Н. Тереховой. – Минск: Новое знание, 2017. – 496 с.
2. Камерон, А. Справочник по детской стоматологии / А. Камерон, Р. Уидмер. – М.: Медпресс-Информ, 2010. – 391 с.
3. Современные подходы к лечению патологии пульпы постоянных зубов с незаконченным формированием корней у детей / Т.Н. Терехова [и др.] // Мн.: БГМУ, 2010 – 41 с.
4. Стоматология детей и подростков / под ред. Р.Е. Мак-Дональда, Д.Р. Эйвери; - М.: Медицинское информационное агентство, 2003. – 766 с.
5. Терехова, Т.Н. Апикальный периодонтит у детей и подростков Т.Н. Терехова, В.П. Михайловская, О.В. Минченя. – Мн.: БГМУ, 2010. – 52 с.
6. Терехова, Т.Н. Анатомо-физиологические и рентгенологические особенности строения твердых тканей зубов, пульпы, периодонта и слизистой оболочки полости рта у детей / Т.Н. Терехова, М.Л. Боровая, Е.А. Кармалькова. – Минск, БГМУ, 2010. – 49 с.
7. Хоменко, Л.А. Клинико-рентгенологическая диагностика заболеваний зубов и пародонта у детей и подростков / Л.А. Хоменко, Е.И. Остапко, Н.В. Биденко. – М.: Книга Плюс. – 2004. – 200 с.