

Павлюкович А.Ю.

СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА БИОКЕРАМИЧЕСКИХ ЭНДОГЕРМЕТИКОВ

Научные руководители: д-р мед. наук, проф. Манак Т.Н., ассист. Ключко К.Г.

Кафедра 2-ой терапевтической стоматологии,

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. В современной клинической практике наиболее биологически благоприятным, надежным и долговечным методом эндодонтического лечения считается пломбирование корневого канала гуттаперчевыми штифтами и эндогерметиками. Биокерамический эндогерметик обладает рядом биологических и физико-химических свойств, такими как: биосовместимость, отсутствие цито- и генотоксичности, отсутствие усадки и растворимости, хорошей адгезией к дентину и высокой краевой адаптацией. Среди основных компонентов в составе биокерамических эндодонтических материалов можно выделить трикальций силикат, дикальций силикат, рентгеноконтрастный наполнитель, фосфат кальция, гидроксиапатит и разные добавки.

Цель: изучить, провести сравнительный анализ основных свойств и уровень краевой адаптации различных групп современных биокерамических эндогерметиков.

Материалы и методы. 250 отечественных и зарубежных статей, описывающих исследования биологических и физико-механических свойств биокерамических эндодонтических материалов. Для исследования краевой адаптации применяли интактные зубы (N=30), экстрагированные по ортодонтическим показаниям либо в результате их подвижности (III, IV степень подвижности по Энтину), по 10 в каждой экспериментальной группе (биокерами-МТА, Триоксидент), краситель метиленовый синий.

Результаты и их обсуждение. В ходе изучения литературных источников в зависимости от преобладающего активного компонента были выделены следующие группы биокерамических эндогерметиков: 1) на основе силиката кальция; 2) на основе фосфата кальция, гидроксиапатита (ГА); 3) смесь силиката кальция и фосфата кальция/ ГА; 4) экспериментальные алюмосиликаты кальция. Биокерамика является исключительно биосовместимой, не токсичной, не дает усадки и химически стабильна в биологическом окружении, кроме того, биокерамика не приводит к воспалительной реакции будучи даже выведенной за пределы корневого канала. Ожидаемые результаты собственного исследования краевой проницаемости позволяют нам сделать выводы о высоком уровне адаптации биокерамического эндогерметика к стенкам корневого канала.

Выводы. Качество эндодонтического лечения напрямую зависит от уровня знания врачом-стоматологом свойств различных эндогерметиков. Исходя из определенной клинической ситуации врачу необходимо грамотно применить свои знания и умения для обеспечения стабильного эффекта на протяжении длительного времени. Применение биокерамических технологий не только изменило хирургическую и консервативную эндодонтию, но и способствовало улучшению их долгосрочных прогнозов.