

ОБОСНОВАНИЕ ВОЗМОЖНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ЦЕМЕНТА «РУТСИЛ» НА ОСНОВЕ ОКСИДНОЙ СИСТЕМЫ ДЛЯ РЕТРОГРАДНОЙ ОБТУРАЦИИ КОРНЕВЫХ КАНАЛОВ, ПРИ РЕЗЕКЦИИ ВЕРХУШЕК КОРНЕЙ

Слижикова Е. Ю., Бармуцкая А. З.

Белорусский государственный медицинский университет, г.
Кафедра хирургической стоматологии
Минск

Ключевые слова: Рутсил, Триоксидент, ретроградное пломбирование каналов.

Резюме: При резекции верхушки корня зуба следует выполнять ретроградное пломбирование корневых каналов. При ретроградном пломбировании цементом «Рутсил» удаленных корней зубов, в условиях, приближенных к операционной ране, в 75% наблюдений получили положительный результат. В контрольной группе, с материалом «Триоксидент», положительный результат был получен только в 56% наблюдений.

Resume: When resection of apex should be carried retrograde root canal filling. When retrograde filling with cement "Rootsyl" extracted teeth roots", in conditions close to the surgical wound, in 75% of cases we received a positive result. In the control group, with "Trioxydent" material, a positive result was obtained only in 56% of cases.

Актуальность. В современной стоматологической практике существуют различные технологии и материалы для проведения зубосохраняющих операций. Сохранность зуба и его функции на долгие годы является, несомненно, важной задачей. При большом арсенале средств для современной эндодонтии, проблема герметичности корневых каналов в ряде случаев остается не полностью решенной [4]. Невозможность традиционного терапевтического эндодонтического лечения может быть обусловлена рядом причин: непроходимостью корневых каналов при первичном или повторном лечении, наличием штифта, культевой вкладки, фрагмента эндодонтического инструмента и других инородных тел в канале корня зуба; перфорацией стенок корневых каналов зубов и области фуркации корней; ранее проведенным некачественным пломбированием корневых каналов. В таких случаях появляется необходимость применения методов эндодонтической хирургии, в частности, ретроградного пломбирования [2]. При проведении операции резекции верхушки корня зуба, результаты хирургических вмешательств определяются не только хирургической техникой, но и качеством obturation корневых каналов. Нередко при резекции верхушки корня зуба следует выполнять ретроградное пломбирование корневых каналов. Для этих целей используются такие материалы как мта Pro Root и Триоксидент [1]. В настоящее время в Республике Беларусь разработан цемент на базе оксидной системы под названием «Рутсил», который твердеет и набирает прочность во влажной среде, что обеспечивает более надежную герметизацию корневого канала [3].

Цель: изучить краевую проницаемость пломб из стоматологического цемента «Рутсил» при ретроградной пломбировке корневых каналов in Vitro.

Задачи:

Исследовать пломбировочный материал на базе оксидной системы «Рутсил» в различных условиях.

Материал и методы. Исследование проводилось на 40 удаленных корнях зубов с использованием цемента «Рутсил» и на 15 удаленных корнях зубов с использованием цемента «Триоксидент» (контрольная группа). При помощи фиссурного бора проводили резекцию верхушки корня, обратным конусом формировали ретроградные полости в резецированных корнях зубов, после чего проводили медикаментозную обработку корневого канала с его высушиванием (1 группа наблюдений).

На 35 зубах ретроградную пломбировку проводили в «сухих условиях»: первая группа – цементом «Рутсил» 20 наблюдений, контрольная группа – цементом «Триоксидент» 15 наблюдений.

В второй группе корней зубов при ретроградном пломбировании цементом «Рутсил» допускали попадание влаги (воды) на корень зуба, чем приближали условия пломбирования к влажной операционной ране. Проводили 20 наблюдений.

Через 24 часа помещали запломбированные корни всех зубов в спиртовой раствор бриллиантового зеленого на 20 минут, затем промывали проточной водой и визуально оценивали состояние пломб, плотность и прочность их прилегания.

Результаты и их обсуждение. В первой группе зубов со стоматологическим цементом «Рутсил» во всех клинических наблюдениях не отмечалось проникновения красителя в месте контакта цемент - корневая пломба.

Во второй группе зубов, также запломбированных цементом Рутсил, но условия пломбировки, которых были приближены к операционной ране, в 1 корне зуба (5%) обнаружили проникновение красителя между стенкой корня и пломбой и в 4 корнях (20%) видимые поры на поверхности пломбы.

В группе где использовался цемент «Триоксидент» в 2 корнях зубов (13%) обнаружили проникновение красителя между стенкой корня и пломбой и в 5 корнях (33%) видимые поры на поверхности пломбы.

Выводы:

Таким образом, при исследовании пломбировочного материала на базе оксидной системы «Рутсил», в условиях приближенных к операционной ране, в 75% наблюдений получили положительный результат. В контрольной группе, со стоматологическим материалом «Триоксидент», положительный результат был получен только в 56% наблюдений. Поэтому целесообразность применения стоматологического материала «Рутсил» для obturation корневых каналов требует дальнейших исследований *in Vivo*.

Литература

1. Анализ свойств материала на основе минерал триоксид агрегата «Рутсил» / Т. Н. Манак Т.В.Чернышёва, А.В. Сушкевич, М.И. Кузьменков, Н.М. Шалухо // «Медицинский журнал». – 2013. – № 2. – С. 141–144.

2. Григорьянц, А. Г. «Сравнительная оценка эффективности применения различных пломбировочных материалов, используемых при ретроградном пломбировании»: автореф. дис. ...

канд. мед. наук : 14.00.21 / А. Г. Григорьянц // ФГУ "Центральный научно-исследовательский институт стоматологии" – Москва, 2008. – 22 с.

3. Манак, Т. Н. Эффективность эндодонтического лечения заболеваний пульпы с применением отечественного МТА Рутсил / Т. Н. Манак // Военная медицина – 2015. – № 4. – С. 110–115.

4. Трофимова, Е. К. «ПроРут тм МТА – новая технология в повторном эндодонтическом лечении» / Е. К. Трофимова, А. О. Коржев, Е. А. Стрельцова // Стоматологический журнал. – 2008. – № 2. – С. 177–180.