

Медведева К. В.

**МЕТОД ОПРЕДЕЛЕНИЯ ОСТАТОЧНОЙ ПЕНЕТРАЦИИ
ДЕНТИННЫХ КАНАЛЬЦЕВ КОРНЕВЫХ КАНАЛОВ ЗУБОВ
ПОСЛЕ МЕХАНИЧЕСКОЙ ОБРАБОТКИ РАЗНЫМИ
СИСТЕМАМИ**

Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Манак Т. Н.

Кафедра общей стоматологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Качество удаления микроорганизмов при механической обработке корневых каналов зубов является актуальным на сегодняшний день.

Цель: разработать метод определения пенетрации дентинных канальцев корневых каналов зубов до и после использования разных методов механической обработки корневой системы.

Задачи:

1 Установить глубину пенетрации дентинных канальцев корневых каналов зубов при хроническом апикальном периодоните до и после механической обработки корневых каналов ручным способом, системами Protaper Universal, Protaper Next и Wave One.

2 Установить количество препарированного материала на универсальных эндолюках до и после механической обработки корневых каналов ручным способом, системами Protaper Universal, Protaper Next и Wave One.

3 Разработать метод определения остаточной пенетрации дентинных канальцев корневых каналов зубов после механической обработки разными методами и системами.

Материал и методы. Для изучения глубины пенетрации дентинных канальцев до и после механической обработки каналов использовали окрашенные срезы КК, полученные после проведения декальцинации. Глубину пенетрации микроорганизмов в денные канальцы КК зубов определили с помощью оптического микроскопа Olimpus BX51M с флуоресцентным осветителем BX-URA (Япония) в разных третях КК. Количество препарированного материала определяли на универсальных эндолюках до и после механической обработки разными методами.

Результаты и их обсуждение. Наибольшая глубина проникновения пенетрации дентинных канальцев КК зубов с диагнозом апикальный периодонтит отмечена в I группе (контрольная) и II группе (ручной метод). Наименьшая остаточная глубина проникновения пенетрации отмечена в VI группе (система ProTaper Next). Количество препарированного материала эндолюков в зависимости от метода обработки КК - ручным способом – 63,0 мкм ($p<0,009$), ProTaper Universal – 108,0 мкм ($p<0,002$), ProTaper Next – 96,0 мкм ($p<0,011$), Wave One Primary – 112,0 мкм.

Выводы: разработанный метод дает возможность определить остаточную пенетрацию дентинных канальцев корневых каналов зубов с диагнозом хронический апикальный периодонтит.