

Новый способ создания прямолинейного доступа при проведении эндодонтического лечения

Тоока Мушрек Алаа, Аль-Шарифи Али Абдулхади

Белорусский государственный медицинский университет, МИНСК

Научный(-е) руководитель(-и) – доктор медицинских наук, профессор Манак Татьяна Николаевна, Бутвиловский Александр Валерьевич Белорусский государственный медицинский университет, МИНСК

Введение

В стоматологической практике эндодонтическое лечение является одной из наиболее часто проводимых процедур. Механическая обработка корневых каналов признана одной из важнейших составляющих эндодонтического лечения и признается врачами-стоматологами как одна из самых сложных практических манипуляций в стоматологии. Как правило, корневой канал зуба имеет тот или иной изгиб, к тому же, большинство каналов имеют несколько изгибов в разных плоскостях на всем протяжении. При механической обработке корневого канала врач-стоматолог сталкивается со многими трудностями, такими как различная длина и диаметр корневых каналов в одной группе зубов, их сложная форма, а также выраженная ангуляция. Наличие выраженного изгиба может доставить значительные трудности для обработки корневого канала. При механической обработке искривленного корневого канала могут быть следующие осложнения: формирование «ступеньки», перфорация стенки корня, транспортиция апекса. Известен способ создания прямолинейного доступа при проведении эндодонтического лечения с помощью Gates Glidden, имеющий ряд недостатков (необходимость последовательного применения до 6 инструментов различных размеров; значительные временные затраты; при приложении чрезмерных усилий особенно к инструментам больших размеров происходит их вкручивание и перелом; невозможность приложения усилия только в направлении большой кривизны корня зуба, что приводит к избыточному удалению дентина и перфорации фуркации).

Цель исследования

разработать новый способ создания прямолинейного доступа при проведении эндодонтического лечения

Материалы и методы

Разработан и апробирован в клинике новый способ создания прямолинейного доступа, заключающийся в погружении одного инструмента MicroOpener в просвет корневого канала до точки начала изгиба и выполнении плавных соскребающих движений им с приложением усилия по большой кривизне корневого канала.

Результаты

. По результатам апробации установлено, что предлагаемый способ имеет следующие достоинства по сравнению с использованием Gates Glidden: 1) предполагает использование только одного инструмента, что существенно упрощает процедуру; 2) требует меньших временных затрат; 3) отсутствует риск перелома инструмента, поскольку он не вкручивается в просвет корневого канала благодаря малому диаметру инструмента (0,10-0,15 мм) в сочетании с небольшой конусностью (4-6°); 4) приложение усилия возможно только в направлении большой кривизны корня, что позволяет избежать избыточного удаления дентина и перфорации фуркации.

Выводы

Использование предложенного способа позволяет создать прямолинейный доступ при проведении эндодонтического лечения с использованием одного инструмента, а также свести к минимуму риск перелома инструмента, истончения стенок дентина и перфорации фуркации.