Володкевич Д. Л., Володкевич А. Л.

ИЗУЧЕНИЕ ИЗМЕНЕНИЯ АНГУЛЯЦИИ КОРНЕВЫХ КАНАЛОВ В ПРОЦЕССЕ ИХ МЕХАНИЧЕСКОЙ ОБРАБОТКИ

Научные руководители канд. мед. наук, доц. Бутвиловский А. В., магистр. Тоока М. А.

2-ая кафедра терапевтической стоматологии Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Эндодонтическое лечение состоит из ряда этапов, эффективность проведения части из которых во многом зависит от кривизны корневых каналов. Так, например, создание эндодонтического доступа, механическая и медикаментозная обработка и обтурация корневого канала, имеющего относительно прямолинейный ход, представляет для врача меньше трудностей, чем те же процедуры для корневого канала с выраженной кривизной.

Методы изучения кривизны корневых каналов используются в эндодонтии для следующих целей:

- 1. Определение степени сложности предстоящего эндодонтического лечения и выбор методов и средств механической обработки корневых каналов.
- 2. Сравнение эффективности механической обработки корневых каналов различными инструментами.
- 3. Оценка безопасности механической обработки корневых каналов различными инструментами.

Цель: сравнение изменения ангуляции корневых каналов в процессе их механической обработки различными методами.

Материалы и методы. Исследование проводилось на 20 экстрагированных зубах верхней челюсти, имеющих 3 и более корневых канала. Выборка была разбита на 4 группы: 1 группа обрабатывалась стальными К- и Н-файлами до 25 размера по ISO, 2 группа – системой «Protaper Next» («Dentsply», США) до размера X2, 3 группа – системой «Protaper Universal» (для эндомотора) («Dentsply», США), 4 группа – системой «Protaper Universal» (ручной) («Dentsply», США). Ангуляция измерялась по методам Schneider S. W. (1971), Lutein D. J. et al. (1995), Weine F. S. (1982), Hankins P. J., ElDeeb M. E. (1997). Результаты обработаны методами описательной статистики.

Результаты и их обсуждение. Установлены изменения ангуляции в результате механической обработки корневых каналов различными инструментами. При использовании NiTi-файлов ангуляция изменяется меньше, чем при использовании стальных файлов. Это свидетельствует о лучшем сохранении анатомической формы и минимизации риска истончения стенок корневого канала, особенно в «опасной» зоне.

Выводы. Для минимизации ошибок и осложнений при проведении механической обработки корневых каналов следует отдавать предпочтение NiTi-файлам, так как они в меньшей степени изменяют исходную ангуляцию корневых каналов.