

*Урбанович Е. А.*

## **ЛЕЧЕНИЕ ХРОНИЧЕСКИХ АПИКАЛЬНЫХ ПЕРИОДОНТИТОВ**

*Белорусский государственный медицинский университет, Минск*

**Резюме.** Лечение хронических апикальных периодонтитов затруднено из-за разнообразной патогенной микрофлоры в корневых каналах и наличие околоверхушечного очага. Для устранения этих факторов в работе проведено повторное эндодонтическое лечение по поводу хронического апикального периодонтита постоянных моляров у двух пациентов с использованием кальцийсодержащего препарата «Метапекс». Результаты проведенного лечения оценивались клинически и рентгенологически.

**Ключевые слова:** апикальный периодонтит; гидроксид кальция; эндодонтическое лечение.

*Urbanovich H. A.*

## **TREATMENT OF CHRONICAL APICAL PERIODONTITIS**

*Belarusian State Medical University, Minsk*

**Summary.** treatment of chronical apical periodontitis is a complicated procedure due to various pathogenic microflora in the root canals and presence of bacteria in the area close to apex. To eliminate these factors in the work was revealed endodontic retreatment of chronic apical periodontitis of permanent molars in two patients using of calcium hydroxide medicine “Metapex”. The results of revealed treatment were evaluated clinically and by X-ray.

**Keywords:** apical periodontitis; calcium hydroxide; endodontic treatment.

Апикальные периодонтиты в практике врача стоматолога встречаются довольно часто и составляют 30–35% от общего числа пациентов стоматологического профиля. Для устранения патогенной микрофлоры из корневых каналов необходимо внедрение современных методов эндоканального лечения, позволяющих достичь максимального терапевтического эффекта и успешно разрешить проблему сохранения зуба как полноценно функционирующего органа на долгие годы. Одним из направлений эндодонтии являются меры, направленные на регресс околоверхушечного очага, устранение причины и стимулирования оссификации зоны патологического процесса [1]. Гидроксид кальция ввел в стоматологическую практику Hermann в 1920 году. Гидроксиду кальция присущи различные биологические свойства, в том числе антимикробное и тканерастворяющее действие, способность подавлять резорбцию корня зуба. Помимо этого, он обладает противовоспалительным действием, переводит воспаление в апикальной области из экссудативной в репаративную фазу. Вместе с тем, механизм действия изучен не полностью. Известно, что гидроксид кальция обладает коэффициентом диссоциации, равным 0,17. Поэтому при введении в корневой канал происходит его ионизация, а также постоянное растворение в жидкости, приводящее к заполнению дентинных трубочек, латеральных и дополнительных каналов, периапикальных тканей. Происходит контролируемое пролонгированное выделение кальция и гидроксид ионов, то есть гидроксид кальция

обладает контролируемым пролонгированным терапевтическим действием [2, 3]. Несомненно, что терапевтический эффект связан с действием гидроксильных групп, которые приводят к снижению парциального давления кислорода и повышению рН в очаге периапикального воспаления, что способствует процессам регенерации. Благодаря значению рН=12,5, препарат обладает прекрасным и уникальным широким антибактериальным действием, в том числе и против *Enterococcus faecalis*.

**Цель исследования.** Оценить клиническую эффективность кальцийсодержащего препарата – «Метапекс» (Meta Biomed, Южная Корея) при лечении хронических апикальных периодонтитов.

**Материалы и методы.** Проведено повторное эндодонтическое лечение по поводу хронического апикального периодонтита постоянных моляров у двух пациентов. При эндодонтическом вмешательстве изоляция операционного поля осуществлялась с использованием коффердама, распломбировка корневых каналов выполнялась стальными файлами. Формирование корневых каналов завершалось ручными HEDSTROEM-файлом (Dentsply). Протокол ирригации включал использование 3% раствора гипохлорита натрия («Белодез», ВладМиВа), 15% гель ЭДТА (ВладМиВа) с целью удаления смазанного слоя. Во второе посещение проводилась замена кальцийсодержащего препарата. Постоянная obturация системы корневых каналов выполнялось методом латеральной конденсации с использованием силера «Арехит plus» (Ivoclar Vivadent) и гуттаперчевых штифтов (Meta Biomed) во второе посещение. Реставрация зуба проводилась композиционным материалом «Ceram X MONO+» (Dentsply).

**Результаты и обсуждение.** Оценка результатов лечения осуществлялось через 6 месяцев от начала лечения и через год. в результате проведенного лечения у пациентов отсутствовали жалобы на боли в области леченных зубов и окружающих тканей. При осмотре отсутствовали видимые патологические изменения, перкуссия и пальпация безболезненны, степень подвижности не изменилась, реставрация находится в хорошем состоянии. На рентгенограмме: корневые каналы плотно и равномерно заполнены пломбировочным материалом на всем протяжении, деструкции костной ткани в области верхушек корней уменьшились.

#### Клинический случай №1



До лечения



Через год после лечения

## Клинический случай №2



До лечения



Через 1 год от начала лечения

**Заключение.** Использование кальцийсодержащего препарата «Метапекс» (Meta Biomed) клинически эффективно при лечении хронических апикальных периодонтитов.

### ЛИТЕРАТУРА

1. *Рудольф, Б.* Иллюстрированный справочник по эндодонтологии / Б. Рудольф, М. А. Бауман, А. М. Киеяьбаса. М.: МЕДпресс-информ, 2008. 240 с.
2. *Тронстад, Л.* Клиническая эндодонтия / Л. Тронстад. М.: МЕДпресс-информ, 2009. 288 с.
3. *Галанова, Т. А.* Отдаленные результаты лечения хронического апикального периодонтита / Т. А. Галанова, Т. Е. Щербакова // Эндодонтия today. 2011. № 2. С. 73–77.