

*Липневич Д. А., Рублевская М. В.*

**ИССЛЕДОВАНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРОНИКНОВЕНИЯ РАСТВОРА  
ГИПОХЛОРИТА НАТРИЯ В КОРНЕВОЙ КАНАЛ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ  
ВЫБРАННОГО МЕТОДА МЕХАНИЧЕСКОЙ ОБРАБОТКИ И ИСПОЛЬЗУЕМОЙ  
СИСТЕМЫ ПРОМЫВАНИЯ**

*Научные руководители: ассист. Алиновская Е. В., ассист. Лепешева Е. В.*

*Кафедра общей стоматологии*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** Очищение корневого канала в процессе ирригации остается важным фактором в предупреждении и лечении эндодонтической патологии. Используя только механическую обработку невозможно полностью очистить весь корневой канал. Загрязненные зоны могут содержать микробы, продукты их жизнедеятельности, дентинные опилки, которые влияют как на последующую obturацию, так и на дальнейшее развитие хронического воспаления. В связи с этим ирригация, наряду с инструментальной обработкой, является неотъемлемой частью обработки канала. В современной практике для обработки каналов широко используется раствор гипохлорита натрия. Он обладает низким поверхностным натяжением, способностью растворять некротизированные ткани и доказанным выраженным бактерицидным действием. Для максимального эффекта ирригационный раствор должен находиться в непосредственном контакте со всей поверхностью канала, особенно в апикальной части узких корневых каналов, поэтому необходимо создать достаточную конусность канала, а также выбрать оптимальный способ подачи данного раствора.

**Цель:** оценить степень проникновения раствора гипохлорита натрия в корневой канал в зависимости от используемой методики инструментальной обработки и выбранной системы ирригации.

**Материалы и методы.** Анкетные данные, 3% раствор гипохлорита натрия, раствор бриллиантовый зеленый, ручные и машинные эндодонтические инструменты, шприцы инсулиновые, иглы эндодонтические, пластмассовые блоки.

**Результаты и их обсуждение.** Оптимальное проникновение ирригационного раствора обнаружено на блоках, обработанных машинными инструментами до №30 с использованием эндодонтических игл. При обработке корневого канала ручными инструментами менее №20 ирригационный раствор не достигает апикальной трети. Использование инсулиновых шприцов вне зависимости от метода механической обработки не обеспечивает достижения раствором апекса корневого канала.

**Выводы.** Исходя из полученных данных и в соответствии с поставленной целью можно утверждать, что для эффективной обработки корневого канала необходимо совмещать механическую и медикаментозную обработку корневого канала с использованием современных машинных эндодонтических инструментов, а также систем ирригации.