

Бернат У. С.

ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ГИПЕРЕМИИ ПУЛЬПЫ МЕТОДОМ ПРЯМОГО ПОКРЫТИЯ ПУЛЬПЫ В ОТДАЛЕННЫЕ СРОКИ

Научный руководитель ассист. Редер А. С.

Кафедра эндодонтии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Наиболее частыми причинами поражения пульпы являются кариес и травмы. На сегодняшний день зубы со вскрытием пульпы в большинстве случаев подвергаются радикальному эндодонтическому лечению. Консервативные методы лечения осложнений кариеса показаны и наиболее успешно применяются у лиц молодого возраста при остром очаговом пульпите (гиперемии пульпы). Такой подход к лечению позволяет сохранить анатомическую и функциональную ценность зуба на длительный срок. Применение методик, позволяющих сохранить жизнеспособность пульпы, - перспективное направление в эндодонтии. Появление МТА-содержащих материалов расширяет возможности врача в биологическом способе лечения пульпитов. Прямое покрытие пульпы, при котором материал накладывается непосредственно на обнаженный участок пульпы, было предложено с целью инициировать развитие воспалительной реакции в пульпе и образование репаративного дентина. В случае успеха эта манипуляция исключает потребность в проведении более длительного, сложного и дорогостоящего эндодонтического лечения. В свою очередь, на успех этого лечения влияет множество факторов.

Цель: оценить эффективность лечения методом прямого покрытия пульпы в отдаленные сроки.

Материалы и методы. В данном исследовании изучали зубы 10 пациентов с диагнозом «гиперемия пульпы (K04.00)». Зубы пролечивали методом прямого покрытия пульпы с помощью материала на основе оксидов кальция, кремния и алюминия («Триоксидент»). Контроль состояния пульпы осуществлялся через 3 и 7 дней, 3 месяца с помощью клинических (электроодонтодиагностики и температурного теста) методов.

Результаты и их обсуждение. У 9 пациентов в отдаленные сроки жалобы на зубы с диагнозом «гиперемия пульпы (K04.00)» отсутствовали, ЭОД ≈ 10 мА, холодовая проба 4 секунды, у 1 пациента с диагнозом «гиперемия пульпы» значение ЭОД=17 мА.

Выводы. Прямое покрытие пульпы МТА- материалами помогает сохранить витальность пульпы и избежать радикального лечения.