

*Кузьмич К. И., Лепешева В. Д.*

## **ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРОНИКНОВЕНИЯ РАСТВОРА ГИПОХЛОРИТА НАТРИЯ В КОРНЕВОЙ КАНАЛ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ МЕТОДОВ МЕХАНИЧЕСКОЙ И МЕДИКАМЕНТОЗНОЙ ОБРАБОТКИ КОРНЕВЫХ КАНАЛОВ**

*Научные руководители: канд. мед. наук, доц. Чистякова Г. Г.,  
ассист. Лепешева Е. В.*

*Кафедра общей стоматологии*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** Для достижения высокой эффективности эндодонтического лечения необходимо обеспечить качественное очищение корневого канала в процессе ирригации. Используя только механическую обработку невозможно полностью очистить весь корневой канал, так как инфицированные зоны содержат микроорганизмы и продукты их жизнедеятельности, которые, поступая в ткани верхушечного периодонта, вызывают развитие хронического воспаления. Для медикаментозной обработки корневых каналов используется широкий спектр антисептических препаратов, наиболее популярным среди которых является гипохлорит натрия. Для максимального эффекта ирригационный раствор должен находиться в непосредственном контакте со всей поверхностью стенки корневого канала, проникая во все ответвления. Следовательно, создание адекватной конусности, выбор оптимального способа подачи раствора гипохлорита натрия влияет на качество медикаментозной обработки корневого канала и последующую obturацию.

**Цель:** оценить пенетрацию раствора гипохлорита натрия в макроканал и его ответвления в зависимости от выбора метода механической и медикаментозной обработки корневых каналов *in vitro*.

**Материалы и методы.** В результате анкетирования практикующих врачей-стоматологов полученные данные были статистически обработаны в Microsoft Excel 6. В ходе работы проводилась обработка корневых каналов ручными и машинными инструментами с последующим промыванием гипохлоритом натрия различными методиками. Для проведения исследования использовали 3% раствор гипохлорита натрия, раствор красителя генцианвиолет, эндомотор, ручные и машинные эндодонтические инструменты, иглы эндодонтические, канюли эндодонтические, слюноотсос, экстрагированные человеческие однокорневые зубы.

**Результаты и их обсуждение.** Самые высокие значения диффузии раствора гипохлорита натрия выявлены в корневых каналах, обработанных машинными инструментами, с использованием эндодонтических игл и одновременной аспирацией слюноотсосом через эндодонтическую канюлю. Ручная обработка корневых каналов показала меньшие показатели проникновения ирригационного раствора по сравнению с машинной обработкой. Пенетрация раствора гипохлорита натрия при работе в корневом канале одновременно с использованием эндодонтической иглы и эндодонтической канюли, подсоединённой к слюноотсосу, выше, чем при промывании раствором с использованием эндодонтической иглы.

**Выводы.** Исходя из полученных данных для достижения максимально эффективной обработки корневого канала необходимо совмещать механическую и медикаментозную обработку каналов с использованием современных машинных эндодонтических инструментов, эндодонтических игл и эндодонтических канюль, подсоединённых к слюноотсосу. Аспирационное действие слюноотсоса, основанное на создании отрицательного давления, позволяет эффективно обработать апикальную треть корневого канала антисептическим средством, обеспечивая проникновение раствора в ответвления и предотвращая гипохлоритные аварии вследствие экструзии ирриганта за верхушку корня зуба.