

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПЛОМБИРОВОЧНЫХ МАТЕРИАЛОВ В ВИТАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ПУЛЬПЫ МОЛОЧНЫХ И ПОСТОЯННЫХ ЗУБОВ У ДЕТЕЙ

Казанцева И.А., Ненашева Е.А., Лукьяненко А.А., Морозько Ю.А., Агачева В.М.

Волгоградский государственный медицинский университет, кафедра стоматологии детского возраста, г. Волгоград

Витальный метод лечения пульпита – это комплекс лечебных мероприятий, направленных на снятие воспаления в пульпе с сохранением всей пульпы, либо её части.

Цель исследования: Повышение эффективности витальной терапии пульпы молочных и постоянных зубов у детей.

Дизайн исследования: Простое слепое рандомизированное исследование в параллельных группах.

В работе использовался метод простой рандомизации.

Сроки исследования: январь 2005 – январь 2008 гг.

Задачи лечения: 1) Уменьшение микрофлоры; 2.) Ликвидация воспалительного процесса; 3) Сохранение витальности пульпы; 4.) Герметичное закрытие полости зуба (предотвращение вторичного инфицирования).

Показания к сохранению всей пульпы: острый очаговый пульпит; травматический пульпит (случайное обнажение интактной пульпы при препарировании кариозной полости, отломе коронки при травме); хронический фиброзный пульпит, при отсутствии в анамнезе данных об обострении; степень активности кариеса I, II; кариозная полость не должна локализоваться в пришеечной области; отсутствие патологических изменений на рентгенограмме в области периапикальных тканей; отсутствие тяжёлых соматических заболеваний; отсутствие аллергических реакций на применяемые препараты.

Показания к методу витальной ампутации: неэффективность биологического метода сохранения всей пульпы; острый очаговый пульпит; травматический пульпит; хронический фиброзный пульпит.

Материалы и методы:

Проводятся 3 рандомизированных исследования:

I – витальная терапия пульпы молочных моляров,

II – витальная терапия пульпы постоянных резцов,

III – витальная терапия пульпы постоянных моляров.

В исследования включены дети в возрасте 3-6 лет и 6-9 лет соответственно.

В исследования принимались пациенты, строго соответствующие критериям включения и исключения.

Критерии включения для лечения молочных зубов: возраст ребёнка 3-6 лет; молочные моляры с витальной пульпой; диагноз: хронический фиброзный пульпит без патологических изменений в периапикальных тканях, травматический пульпит.

Критерии включения для лечения постоянных зубов: возраст ребёнка 6-9 лет; резцы и первый постоянный моляр с витальной пульпой; диагноз: хронический фиброзный пульпит без патологических изменений в периапикальных тканях, травматический пульпит.

Критерии исключения: пациенты с нежизненной пульпой зубов; пациенты с тяжёлыми сопутствующими заболеваниями; пациенты, получавшие в течение последнего месяца антибиотики, кортикостероиды, препараты антибактериального действия; пациенты, которым после начала лечения потребовалось назначение противовоспалительных, антимикробных препаратов в связи с возникновением общесоматического заболевания; нежелание пациента или его родителей продолжать лечение; рентгенологические изменения в периапикальных тканях; неконтактные дети.

Процедура лечения, её положительные стороны и возможные осложнения объяснялись родителям детей.

Информированные согласия были получены до начала исследования.

В каждом из 3-х исследований моляры и резцы, для которых была показана витальная терапия пульпы зуба, были распределены процедурой рандомизации на группы.

Исследуемые группы I рандомизируемого исследования

Витальная ампутация пульпы молочных моляров с использованием материалов:

1 группа – Формокрезол Баклея,

3 группа – Пульпотек,

2 группа – Каласепт,

4 группа – Прорут МТА,

Исследуемые группы II рандомизируемого исследования

Биологический метод (сохранение жизнеспособности всей пульпы) постоянных резцов с несформированным корнем.

1 группа – Каласепт

2 группа – Лайф

3 группа – Прорут МТА

Исследуемые группы III рандомизируемого исследования

Лечение постоянных моляров:

Сохранение всей пульпы	Витальная ампутация
1 группа – Каласепт	1 группа – Каласепт
2 группа – Лайф	2 группа – Пульпотек
3 группа – Прорут МТА	3 группа – Прорут МТА

Формокрезол Баклея (Buckley's Formocresol), Sultan, США, обладает противовоспалительным, антибактериальным, мумифицирующим свойствами; показания: лечение пульпитов молочных зубов со сформированными и несформированными корнями. Calasept – стерильный гидроксид кальция, Nordiska Dental, Швеция; обладает бактерицидным, одонтотропным свойствами; используется по показаниям для лечения

глубокого кариеса, лечения корневых каналов, восстановления перфораций и трещин.

Пульпотек (Pulpotec), PD, Швейцария; обладает противовоспалительным, антибактериальным свойствами, мумифицирующим действием; используется по показаниям для лечения пульпитов молочных и постоянных зубов со сформированными и несформированными корнями (метод витальной ампутации).

ProRoot МТА, (Mineral Trioxide Aggregate - МТА), Dentsply, США; обладает следующими свойствами: регенерация пульпы, дентина, цемента, кости; антибактериальное; биологическая совместимость; высокая толерантность к влаге (не требует строгой изоляции от биологических жидкостей); рентгеноконтрастность; надёжная краевая герметизация; Используется по показаниям: защитное покрытие пульпы; устранение перфораций корня во время эндодонтического лечения; апексификация; ретроградное пломбирование верхушки корня; устранение резорбции корня; устранение перфорации дна полости зуба.

Эффективность пломбировочных материалов при витальной ампутации пульпы молочных моляров.

Протокол исследования:

1. Жалобы, анамнез, осмотр
2. Рентгенография
3. Постановка диагноза
4. Критерии включения, исключения
5. Информированное согласие
6. Рандомизация
7. Процедура витальной ампутации: обезболивание (инфильтрационное); препарирование кариозной полости; раскрытие полости зуба; ампутация; промывание дистиллированной водой; пассивный гемостаз.

Далее в группе Формокрезол:

- ♦ нанесение смоченного в формокрезоле ватного шарика на 5 мин.;
- ♦ закрытие плотной цинксидэвгеноловой прокладкой, постоянная пломба;
- ♦ по показаниям покрытие зуба тонкостенной металлической коронкой.

В группе Каласепт, Пульпотек:

- нанесение препарата;
- плотное нажатие плотным ватным шариком;
- постоянная пломба;
- по показаниям покрытие зуба тонкостенной металлической коронкой.

В группе МТА:

- нанесение препарата;
- нажатие слегка смоченным в дистиллированной воде ватным шариком;
- постоянная пломба;
- по показаниям – коронка.

Повторные осмотры через: 24-48 часов; 1, 3, 6, 12 месяцев, 1.5, 2 года - оценка клиническая и рентгенологическая.

Результаты применения Формокрезола Баклея

Период обследования	Количество зубов	Исследуемые характеристики р+m%				
		Боль	Болезненная перкуссия	Подвижность зуба	Рентгенологические изменения	Изменение цвета
24-48 ч.	30	6,7%+4,6	0	0	0	0
1 мес.	30	0	0	0	0	0
3 мес.	30	0	0	0	0	0
6 мес.	29	0	0	0	0	0

Результаты применения Каласепта

Период обследования	Количество зубов	Исследуемые характеристики р+м%				
		Боль	Болезненная перкуссия	Подвижность зуба	Рентгенологические изменения	Изменение цвета
24-48 ч.	30	610%+5,5	0	0	0	0
1 мес.	29	0	0	0	0	0
3 мес.	29	0	0	0	0	0
6 мес.	29	0	0	0	13,8%+6,4	0

Результаты применения Пульпотека

Период обследования	Количество зубов	Исследуемые характеристики р+м%				
		Боль	Болезненная перкуссия	Подвижность зуба	Рентгенологические изменения	Изменение цвета
24-48 ч.	30	3,3%+3,3	0	0	0	0
1 мес.	30	0	0	0	0	0
3 мес.	30	0	0	0	0	0
6 мес.	230	0	0	0	0	0

Результаты применения Прорут МТА

Период обследования	Количество зубов	Исследуемые характеристики р+м%				
		Боль	Болезненная перкуссия	Подвижность зуба	Рентгенологические изменения	Изменение цвета
24-48 ч.	30	0	0	0	0	6,3%+8,8
1 мес.	30	0	0	0	0	0
3 мес.	30	0	0	0	0	0
6 мес.	30	0	0	0	0	0

Выводы

При лечении молочных моляров лучшая клиническая и рентгенологическая эффективность достигнута применением Формокрезола Баклея, Пульпотека и Прорута МТА.

В постоянных зубах при витальной ампутации (pulpotomy) клиническая и рентгенологическая эффективность получена только с использованием Прорута МТА и Пульпотека.

В постоянных зубах при прямом покрытии пульпы (pulp cap) 100% отличные результаты лечения выявлены только у Прорута МТА.

Учитывая, что препараты Формокрезол и Пульпотек содержат формальдегид (отрицательные свойства которого известны), а другие одонтоотропные материалы показали низкую эффективность. Прорут МТА рекомендуется нами как альтернатива без побочных эффектов и с прогнозируемым отличным результатом.