

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ «ПУЛЬПОТЕКА» ПРИ КОНСЕРВАТИВНОМ ЛЕЧЕНИИ ПУЛЬПИТА

Володина Е.В., Логинова В.А.

Московский государственный медико-стоматологический университет, кафедра факультетской терапевтической стоматологии, г. Москва

В настоящее время имеются различные методы лечения пульпита. Иногда стоматолог-терапевт может столкнуться в своей работе с невозможностью эндодонтической обработки каналов. Это случается при работе в многокорневых зубах и может быть связано с искривлением корней, затрудненным доступом к ним или облитерацией каналов. В этих случаях может быть проведен такой метод лечения пульпита, как витальная ампутация. Препарат «Пульпотек» (Швейцария) предполагает эффективность проведения этого метода. Показанием для применения этого препарата – лечение острого и хронического пульпита с сохранением жизнеспособности корневой пульпы в условиях у пациентов с тяжелой сопутствующей патологией. С одной стороны – пациенты не могут длительно пребывать в стоматологическом кресле, с другой – живая пульпа корневых каналов препятствует развитию одонтогенной инфекции.

Целью нашей работы было изучение эффективности применения «Пульпотек» при проведении лечения пульпита многокорневых зубов методом витальной ампутации. Было проведено лечение этим методом по показаниям у 17 пациентов в возрасте от 19 до 40 лет: 10 случаев – по поводу острого пульпита и 7 – по поводу хронического фиброзного пульпита. Диагноз ставился на основании общепринятой схемы постановки диагноза. Всего было пролечено 21 моляр на верхней и нижней челюсти, с полостями по I и II классу. Для ампутации пульпы применялась диатермокоагуляция. Этот метод удаления коронковой пульпы позволяет осуществлять профилактику кровотечения, повреждения корневой пульпы. Культи пульпы покрывалась «Пульпотеком», закрывалась полость временной пломбой на 3-4 недели. Во второе посещение – завершающее лечение пульпита методом витальной ампутации – накладывали изолирующую прокладку из стеклоиономерного цемента «Фуджи» и восстанавливали анатомическую форму зуба световым композитом.

В обсуждении результатов проведенного лечения отметим: болевой синдром прошел после лечения 15 пациентов, у двух – сохранялся (по убывающей) в течение 3-5 дней. Через 3 месяца – при повторном обследовании – стабильность ситуации подтверждалась клинически и с применением дополнительных методов исследования, ЭОД приближалось к 10 -16 мкА.

Таким образом, отметим, что препарат «Пульпотек» является клинически эффективным при лечении указанных форм пульпита моляров с труднодоступными каналами, сопутствующей патологией пациента. При использовании этого препарата сокращается срок лечения пульпита до двух посещений. Это позволяет рекомендовать «Пульпотек» при лечении некоторых форм пульпита зубов, вызывающих определенные сложности.

Литература

1. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке» РУДН, Москва, 2010г.
2. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке» РУДН, Москва, 2009г.
3. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке» РУДН, Москва, 2008г.
4. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке» РУДН, Москва, 2007г.
5. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке» РУДН, Москва, 2006г.
6. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке» РУДН, Москва, 2005г.
7. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке» РУДН, Москва, 2004г.
8. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке» РУДН, Москва, 2003г.
9. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке» РУДН, Москва, 2002г.
10. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке» РУДН, Москва, 2001г.
11. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке» РУДН, Москва, 1999г.