

ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ НОВОГО ИРРИГАНТА В ЭНДОДОНТИИ

З.С. Хабадзе, Ф.Ю. Даурова, Ш.А. Нажмудинов

Российский университет дружбы народов,
кафедра терапевтической стоматологии, г. Москва

Список используемых препаратов для антисептической обработки корневых каналов велик, но наиболее часто в эндодонтии применяются различные препараты, обладающие окислительными, гидролизирующими свойствами, оказывая бактерицидный и протеолитический эффект, растворяя как витальные, так и некротизированные ткани. Также они приводят к высвобождению активных радикалов, которые помимо окисления сульфгидрильных групп бактериальных ферментов, вызывают раздражение периапикальных тканей. В то же время снижение концентраций растворов до величин, безопасных для тканей периодонта, резко ослабляет их антибактериальные свойства.

Использование препарата для медикаментозной обработки корневых каналов, не вызывающего раздражение периапикальных тканей является актуальной проблемой в эндодонтии.

Нами было проведено обследование 131 пациента, которым было проведено лечение 287 зубов с деструктивными формами периодонтита.

Всем больным проводили комплекс лечебных мероприятий, состоящий из последовательных этапов. Корневые каналы пломбировали с применением гуттаперчевых штифтов или с помощью термафилов на силере AN-plus фирмы Dentsply. Корневые каналы заполняли до апикального отверстия, не выходя за его пределы.

В результате комплексного обследования все пациенты, у которых диагностирован хронический периодонтит, были разделены на следующие группы:

- 1) хронический гранулирующий периодонтит (Periodontitis chronica granulans): 34 пациента – 26%, у которых было выявлено 68 зубов с периапикальными очагами (27%), в том числе с процессами в стадии обострения (19 зубов);
- 2) хронический гранулематозный периодонтит (Periodontitis chronica granulomatosa): 55 пациентов – 42%, у которых было выявлено 138 зубов с периапикальными очагами (48%), в том числе с процессами в стадии обострения (43 зуба);
- 3) хронический фиброзный периодонтит (Periodontitis chronica fibrosa): 42 пациента – 32%, у которых было выявлено 81 зуб с периапикальными очагами (28,2%), в том числе с процессами в стадии обострения (29 зубов).

Особое место в оценке проведённого эндодонтического лечения следует уделять отдалённым результатам. Нами была сделана оценка отдалённых результатов проведённого комплекса эндодонтического лечения спустя 2–3 года после лечения у 103 человек (197 зубов). Остальные либо не явились, либо сроки лечения у них были менее года. Отсутствие регресса деструктивных изменений не было отмечено ни у одного из пациентов.

При оценке рентгенограмм сравнивали рентгенологическую картину до лечения, непосредственно после окончания эндодонтического лечения и в отдалённые сроки наблюдения 2–3 года у 103 пациентов.

Всем пациентам проведён рентгенологический контроль и осмотр. Следует отметить, что ни у одного из повторно обследованных пациентов в течение 2–3 лет вылеченные зубы как не были удалены, так и не давали обострения хронического воспаления. У 69 человек на данные пролеченные зубы были зафиксированы несъёмные конструкции. Данные рентгенологического исследования свидетельствуют о высокой клинической эффективности использованного Октенисепта в качестве антисептического раствора для медикаментозной обработки корневых каналов у больных с хроническими формами верхушечного периодонтита в отдалённые сроки (2–3 года) после лечения.

ЛИТЕРАТУРА

1. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2007. Т. 9. № 4.
2. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2006. Т. 8. № 4.
3. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2005. Т. 7. № 4.
4. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2004. Т. 6. № 4.
5. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2003. Т. 5. № 4.
6. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2002. Т. 4. № 4.
7. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2001. Т. 3. № 4.
8. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2000. Т. 2. № 4.
9. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». 2007. Т. 9. № 12. URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>.
10. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». 2006. Т. 8. № 12. URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>.
11. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». 2005. Т. 7. № 12. URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>.
12. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». 2004. Т. 6. № 12. URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>.

13. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». 2003. Т. 5. № 12. URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>.
14. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». 2002. Т. 4. № 12. URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>.
15. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». 2001. Т. 3. № 1. URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>.
16. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». 2000. Т. 2. № 1. URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>.