

ПОВЫШЕНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРОТЕЗИРОВАНИЯ НЕСЪЕМНЫМИ ОРТОПЕДИЧЕСКИМИ КОНСТРУКЦИЯМИ С ОПОРОЙ НА МОЛЯРЫ ПРИ СОХРАНЕНИИ ИХ ВИТАЛЬНОСТИ.

Данилина Т.Ф., Шмаков А.М.

Волгоградский государственный медицинский университет, кафедра протезтики стоматологических заболеваний, г. Волгоград

Депульпирование опорных зубов часто используется при подготовке пациентов к ортопедическому лечению (Абакаров С.И., 2004; Баум Л. с соавт., 2005). Нередко данная процедура применяется при препарировании опорных зубов под металлокерамические протезы (Прохончуков А.А. с соавт., 2003; Шумский А.В., Поздний А.Ю., 2003; Большаков Г.В. с соавт., 2004). Однако многие стоматологи-ортопеды необоснованно часто используют депульпирование опорных зубов. По мнению проф. Боровского Е.В. (1999г.) «...ставшее правилом у нас в стране депульпирование зубов под металлокерамические коронки вредно и требует серьезного обсуждения».

Процент осложнений после депульпирования зубов достаточно высок, т.к. обработка корневых каналов бывает затруднена из-за их узости, искривленности, плохого доступа и других причин (чаще это моляры и премоляры). Качество эндодонтического лечения в процентном эквиваленте составляет 94% - пломбирование корневых каналов моляров до 2мм. и более не доходя до апекса. Выявлено, что у 54,3% депульпированных зубов корневые каналы качественно не запломбированы, а в 67% случаев имеются патологические изменения в периодонте (Боровский Е. В., 2005). Пациенты с воспалением пульпы составляют 30% от общего числа лиц, обращающихся за стоматологической помощью, а процент осложнений после применения эндодонтического лечения составляет от 35 до 75% (Жаворонкова М.Д., 2008).

Депульпированные зубы в ряде случаев оказываются латентными, а затем и активными очагами инфекции и интоксикации. Они являются также одной из причин одонтогенной инфекции челюстно-лицевой области. В связи с этим, сохранение витальности зубов, которые используются как элемент опоры несъемных ортопедических конструкций, с применением консервативных методов лечения является перспективным направлением в современной стоматологии.

Вопрос сохранения жизнеспособности пульпы исследователи предлагали решать разными методами. Большинство авторов использовали метод витальной ампутации (Таиров В.В., Мелехов С.В., 2008; Дедеян С.А., Донская И.П., 2008; Мелехов С.В., Капирулина О.В., Якуш Н.А., Ляшенко А.В., 2004; Чуев В.В., Григорьева Н.А., 2008). В работах Григорьевой Н.А. (2008г.) обращено внимание на использование биологического метода лечения, с использованием различных препаратов, в том числе «Пульпотек». Авторы указывают на эффективность применения препарата «Пульпотек» в 81 – 84% случаев. Оставшийся процент осложнений связывают с погрешностями диагноза, несоблюдением технологии применения препарата, некачественно обработанной полостью и наложенной повязки.

Осложнения проявлялись в виде самопроизвольных ноющих болей, усиление боли от раздражителей, появление боли при накусывании на зуб, даже если такие боли проходили в первые 3 дня, спустя год рентгенологически диагностировали расширение периодонтальной щели в области верхушки корня. Возможна гибель пульпы без каких-либо клинических признаков. Данное осложнение наблюдали через 4-6 месяцев.

Главной причиной осложнений после применения препарата «Пульпотек» являются погрешности в первичной диагностике. Большинство ученых в качестве основного критерия диагностики использовали субъективные ощущения больных – признак весьма непостоянный и далекий от точной диагностики. Несостоятельность такой ориентации подтверждается большинством случаев расхождения клинической и патологистологической картины (Жаворонкова М.Д., 2008).

В доступной литературе мы не нашли экспериментальных данных о морфологическом состоянии пульпы зубов, после применения препарата «Пульпотек». Отсутствуют данные о возможности использования жевательных зубов, при сохранении их витальности, под опору несъемных ортопедических конструкций.

Таким образом, сохранение витальности моляров на этапах комплексного лечения, при использовании их под несъемные ортопедические конструкции у взрослых пациентов, является одним из важных и недостаточно изученных вопросов современной стоматологии.

ЛИТЕРАТУРА

1. *Григорьева Н.А.* Клиническое обоснование выбора материала для лечения пульпита биологическим методом и методом витальной ампутации: Автореф дис. ...канд. мед. наук. М. 2008; 24.
2. *Чахкиева Ф.Д.* Современные методы повышения качества эндодонтической подготовки зубов к ортопедическому лечению: сравнительный аспект: Автореф дис. ...канд. мед. наук. Тверь 2008; 23.
3. *Жаворонкова М.Д.* Сохранить пульпу возможно и реально. СПб. 2008. Статья.
4. *Дедеян С.А., Донская И.П.* Лечение пульпита во временных и постоянных молярах с использованием препарата "Пульпотек". Статья.
5. *Мелехов С.В., Капирулина О.В., Якуш Н.А. и др.* Лечение пульпитов многокорневых зубов ампутационным методом с применением препарата Pulpotec. Краснодар 2004. Статья.

6. *Таиров В.В., Мелехов С.В.* Отдаленные результаты клинического применения современных препаратов (Pulpotec PD и КоллаАн Интермедапатит) для ампутиационного метода лечения пульпита. *Клинич. эндодонтия.* 2008, №1, с. 27-28.
7. *Чув В.В., Григорьева Н.А.* Сравнительная оценка эффективности препаратов для биологического лечения пульпита. *Статья.*
8. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2011г.
9. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2010г.
10. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2009г.
11. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2008г.
12. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2007г.
13. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2006г.
14. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2005г.
15. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2004г.
16. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2003г.
17. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2002г.
18. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2001г.
19. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2000г.
20. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2011г.
21. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2010г.
22. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2009г.
23. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2008г.
24. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2007г.
25. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2006г.
26. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2005г.
27. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2004г.
28. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2003г.
29. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2002г.
30. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2001г.