

ПРИМЕНЕНИЕ PRO ROOT МТА ПРИ ЛЕЧЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО ФИБРОЗНОГО ПУЛЬПИТА

Михальченко В.Ф., Егоров К.А., Гришин С.В.

Волгоградский Государственный Медицинский Университет.

Кафедра терапевтической стоматологии,

г. Волгоград

Свойства Pro Root МТА (Densply, Mailifer) определяют выбор данного материала, как цемента для прямого покрытия пульпы ("pulp cap") при лечении хронического фиброзного пульпита биологическим методом.

1. Биологическая совместимость и стимуляция регенеративного потенциала.

Подтверждена высокая степень биологической совместимости. В экспериментальных исследованиях на культурах клеток и у лабораторных животных показано, что МТА не вызывает хронического воспаления в окружающих тканях (Torabinejad M, Hong CU, Pitt Ford TR, Kettering JD., 1995). Установлено также, что в присутствии МТА происходит активизация синтетической активности клеток, продуцирующих минерализованные ткани (Holland R, de Souza V, Nery MJ, Faraco Junior IM, Bernabe PF, Otoboni Filho JA, 2002). Доказано существование аффинитета клеток, продуцирующих минерализованные тканевые структуры, к материалу МТА, что определяет уникальные свойства данного реставрационного материала, на поверхности которого может происходить дентино- и цементогенез (Koh ET, Torabinejad M, Pitt Ford TR, Brady K, McDonald F., 1997).

2. Герметизирующие и барьерные свойства.

Выраженные герметизирующие свойства МТА были продемонстрированы в экспериментальных исследованиях, основанных на проницаемости для красителей или бактериальных клеток, а также современной фильтрационной техники, оценивающей проницаемость для бактериальных токсинов (Tang HM, Torabinejad M, Kettering JD., 2002). В сравнительных исследованиях герметизирующей способности наиболее распространенных корневых пломбировочных материалов установлено, что при использовании МТА проницаемость достоверно ниже ($p < 0.05$), по сравнению с амальгамой и IRM (Fogel HM, Peikoff MD, 2001).

3. Удобство в работе

Материал удобен в работе, поскольку обладает высокой толерантностью к влаге. В отличие от большинства материалов, ранее применявшихся для реставраций твердых тканей корней зубов, материал МТА не требует строгой изоляции от биологических жидкостей во время внесения и отверждения, что важно при прямом покрытии пульпы. Высокая толерантность к присутствию влаги связана с механизмом отверждения, который основан на гидратации кальций силикатных соединений. Высокая рентгеноконтрастность облегчает контроль за качеством реставрации (Benenati F, Roane J, Biggs J, et al., 1996).

В процессе исследования морфологии клеток, выращенных вблизи Pro Root МТА было установлено их нормальное строение (E. Koh, F. McDonald, T. Pitt Ford, M. Torabinejad, 2001).

В исследованиях, посвященных эффективности применения материала при прямом покрытии пульпы зуба были получены благоприятные результаты лечения, во всех случаях было отмечено образование дентинного мостика между пульпой зуба и Pro Root МТА (Barnes D. et al. 1999, David E. Witherspoon, B. 2008, Kyung-San Min et al. 2008).

Оценивая результаты применения Pro Root МТА гистологически и иммуногистохимически подтверждено превосходства данного материала над препаратами гидроксида кальция (Faraco IM Jr, Holland R. 2001, David E. Witherspoon, B. 2008, Kyung-San Min et al. 2008).

Результаты собственного исследования. Нами было произведено лечение хронического фиброзного пульпита в 37 зубах у 24 пациентов (табл. 1). Срок наблюдения за жизнеспособностью пульпы после проведенного лечения составляет от 3 месяцев до 2,5 лет. Контроль осуществляется рентгенографически и с применением ЭОД в первый год каждые 3 месяца, затем раз в полгода.

Нами были расширены показания к биологическому методу:

- по возрастному критерию – было произведено лечение 4 пациентов свыше 40 лет,
- прямое покрытие пульпы производилось не только в полостях I класса по Блеку, но и во II и IV,
- по поводу хронического фиброзного пульпита нами были приняты пациенты не с компенсированной, а с субкомпенсированной и декомпенсированной формой кариеса.

На сегодняшний день во всех случаях констатируем успешный результат лечения.

При прямом покрытии пульпы мы следовали оригинальной методике, сочетающей общепринятый алгоритм работы при биологическом методе лечения пульпита и рекомендации производителя материала. Следуя рекомендации Mailifer, медикаментозная обработка полости зуба производилась 3% гипохлоритом натрия. Лечебная прокладка из Pro Root МТА покрывалась композером Baseline Ionosit. Реставрация зуба выполнялась в следующее посещение, через 3-5 дней.

Таблица 1

Количество пациентов	Количество вылеченных зубов	Возраст пациентов		
		15-30	30-40	40-70
24	37	8	12	4

Таблица 2

Класс по Блеку		Диагноз		Степень активности кариеса		
I	II	IV	Хр. фибр Р	Компенсир-я	Субкомпенсир-я	Декомпенсир-я
7	29	1	37	0	5	19

На основании вышеизложенного мы делаем вывод, что материал Pro Root МТА эффективен при лечении хронического фиброзного пульпита биологическим методом.

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