

ID: 2013-03-5-T-2633

Тезис

Романова О.С.

Результаты применения сульфата железа, минералтриоксидагегата и препарата «Пульпотек» при лечении пульпита временных зубов методом витальной ампутации

Белорусский государственный медицинский университет, кафедра стоматологии детского возраста

На протяжении многих лет «золотым стандартом» при лечении пульпита временных зубов методом витальной ампутации считался формокрезол. Однако в последние годы большинство исследователей рекомендуют отказаться от использования данного препарата из-за его потенциальной токсичности на ткани зуба и организм ребенка в целом в пользу более биосовместимых препаратов, таких как сульфат железа и минералтриоксидагегат (МТА).

Цель исследования: оценить ближайшие клинические и рентгенологические результаты лечения пульпита временных зубов у детей методом витальной ампутации с использованием сульфата железа, МТА и препарата «Пульпотек».

Материалы и методы: терапия пульпы проведена у 97 детей в возрасте от 3 до 7 лет. Методом витальной пульпотомии проведено лечение 120 временных моляров с диагнозом «хронический фиброзный пульпит» с использованием препаратов «ViscoStat» (Ultradent, США), «Пульпотек» (PD, Швейцария) и «Триоксидент» (Владмива, Россия). Лечение проводилось под инфильтрационной анестезией в одно посещение.

Контрольный осмотр после проведенного лечения осуществлялся через неделю, месяц и далее каждые три месяца. До лечения, а также через 6 и 12 месяцев после проведенного лечения были выполнены прицельные внутриротовые рентгенограммы. Благоприятным считали исход при отсутствии у пациента жалоб, клинических признаков воспаления пульпы и патологических изменений на рентгенограмме.

Результаты: средний возраст детей на момент обращения составил $5,9 \pm 0,6$ лет. При повторном обследовании пациентов через 1, 3, 6, 9 и 12 месяцев жалобы на боль отсутствовали. За период наблюдения при клиническом осмотре выявлено изменение цвета коронок 5(8%) временных моляров первой группы. Перкуссия зубов и пальпация переходной складки в проекции корней были безболезненны, отсутствовали воспалительные явления со стороны слизистой оболочки полости рта. Оценка состояния пломб показала хорошее краевое прилегание, отсутствие вторичного кариеса, краевого окрашивания, трещин и пор на поверхности реставраций.

При рентгенологическом исследовании было выявлено разрежение костной ткани с нечеткими контурами в области фуркации корней у 1(3%) временного моляра третьей группы. В остальных случаях рентгенологическая диагностика показала положительную динамику: отсутствие внутренней и/или наружной резорбции корня, а также отсутствие деструкции кортикальной пластинки и костной ткани в периапикальной области.

Выводы: ближайшие результаты применения препаратов «ViscoStat», «Триоксидент» и «Пульпотек» при лечении пульпита временных зубов методом витальной ампутации показали высокую клиническую эффективность и позволяют рекомендовать их к более широкому применению в практике детского врача-стоматолога.

Ключевые слова

витальная ампутация, пульпит, временные зубы