

КРАТКИЕ СООБЩЕНИЯ

© КАН И.В., КАН В.В., КАН А.В., АЛЯМОВСКИЙ В.В.

УДК 615.471:616.314.163

УСТРОЙСТВО ДЛЯ ВВЕДЕНИЯ РУЧНЫХ ЭНДОДОНТИЧЕСКИХ ИНСТРУМЕНТОВ В КОРНЕВОЙ КАНАЛ

И.В. Кан, В.В. Кан, А.В. Кан, В.В. Алямовский

Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого, ректор – д.м.н., проф. И.П. Артюхов; кафедра топографической анатомии и оперативной хирургии, зав. – д.м.н., проф. Н.С. Горбунов; кафедра-клиника стоматологии ИПО, зав. – д.м.н., проф. В.В. Алямовский.

***Резюме.** В КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого разработано устройство для введения ручных эндодонтических инструментов в корневой канал. Разработка является техническим прорывом в области современной эндодонтии.*

***Ключевые слова:** эндодонтическое лечение; эндодонтические инструменты; корневой канал.*

Кан Иван Владимирович – аспирант каф. топографической анатомии и оперативной хирургии КрасГМУ; e-mail: Kan_Ivan@inbox.ru.

Кан Всеволод Владимирович – к.м.н., доц. каф.-клиники стоматологии ИПО КрасГМУ; e-mail: Kan70@mail.ru.

Кан Антон Всеволодович – студент 411 группы Института стоматологии КрасГМУ; e-mail: Kan70@mail.ru.

Осложнения кариеса зубов составляют более трети объема стоматологических заболеваний и служат одной из причин удаления зубов [6]. Одним из показаний к операции удаления зуба является невозможность проведения эндодонтического лечения в силу недостатка рабочего поля в полости рта, то есть неадекватного доступа к зубам, требующим терапевтического лечения [7].

В проведенном опросе врачей стоматологов-терапевтов одной из причин отказа от эндодонтического лечения стало обстоятельство сложности введения ручных эндодонтических инструментов в корневой канал зуба [3]. Этот факт касается, в большей мере, жевательной группы зубов, где визуализация проводимых лечебных манипуляций затруднена. Все это осложняется еще и тем, что при проведении инструментальной обработки корневых каналов у врача в арсенале, зачастую, имеются только его мануальные навыки и стоматологическое зеркало.

В условиях современной медицины, в частности, стоматологии, все чаще используются новшества в материалах, оборудовании и технике, которые изменяют эндодонтические процедуры и позволяют добиться наибольшей эффективности уже при первичном лечении. В распоряжении специалистов имеется огромный выбор высокотехнологичных стоматологических разработок [1, 2, 4, 8].

На базе Института стоматологии и стоматологической поликлиники Красноярского государственного медицинского университета им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого разработано устройство для введения ручных эндодонтических инструментов в корневой канал [5], задачей которого явилось обеспечение введения ручных эндодонтических инструментов в корневой канал при ограниченном открывании рта пациента или атипичного расположения зубов.

Сущность разработанного устройства поясняется на схемах (рис. 1, 2).

На рис. 1 представлено устройство для введения ручных эндодонтических инструментов в корневой канал, состоящее из следующих элементов: держатель камеры (1), цифровая видеочка с увеличительной способностью (2), зажим для ручных эндодонтических инструментов (3), ручной эндодонтический инструмент (4).

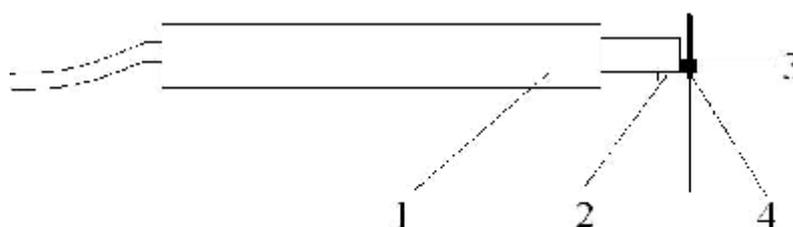


Рис. 1. Устройство для введения ручных эндодонтических инструментов в корневой канал.

На рис. 2 представлено рабочее поле на экране во время использования устройства для введения ручных эндодонтических инструментов в корневой канал, на котором имеются следующие элементы: кончик рабочей части ручного эндодонтического инструмента (5), препарированный зуб (6), устье корневого канала (7).

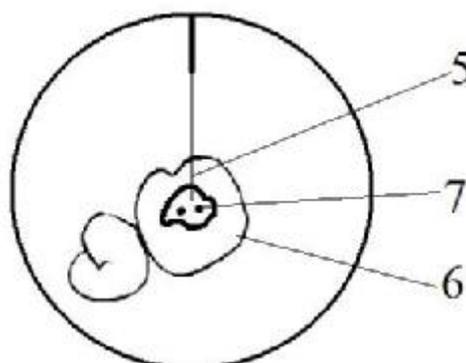


Рис.2. Рабочее поле на экране (во время использования устройства).

Принцип работы устройства для введения ручных эндодонтических инструментов в корневой канал, основан на передаче изображения рабочего поля в полости рта на монитор с помощью камеры, установленной на устройстве.

Устройство для введения ручных эндодонтических инструментов в корневой канал работает следующим образом. В зажим (3), установленный на конце устройства (рис. 1), фиксируют ручной эндодонтический инструмент для обработки корневых каналов (4) и вводят в полость рта больного, тем самым на мониторе появляется следующее изображение (рис. 2): кончик рабочей части ручного эндодонтического инструмента (5), препарированный зуб (6), устье корневого канала (7), куда необходимо ввести инструмент (4). Под контролем изображения на мониторе вводят эндодонтический инструмент в обрабатываемый канал, после чего отжимают зажим от инструмента и выводят устройство из полости рта. Далее проводят обработку корневого канала стандартными техниками. Цикл повторяют с частотой и продолжительностью, устанавливаемой врачом.

Применение устройства позволяет обеспечить точное и беспрепятственное введение ручных эндодонтических инструментов в корневой канал зуба под визуальным контролем.

A DEVICE FOR THE INTRODUCTION OF HAND ENDODONTIC INSTRUMENTS IN ROOT CANAL

I.V. Kan, V.V. Kan, A.V. Kan, V.V. Alyamovsky

Krasnoyarsk State Medical University named after prof. V.F. Vojno-Yasenetsky

Abstract. In KrasSMU named after professor V.F. Vojno-Yasenetsky was developed the device for the introduction of manual endodontic instruments in root canal. The design is a technical breakthrough in modern endodontics.

Key words: endodontic treatment, endodontic instruments, root canal.

Литература

1. Бабилов А.С., Бусарова Н.И., Скатова Е.А. Роль доступа к корневым каналам в эндодонтическом лечении // Клинич. стоматология. – 2008. – Т. 3, № 47. – С.28-29.
2. Ибрагимов Т.И., Цаликова Н.А., Хуранов А.Ш. Некоторые технические характеристики CAD/CAM систем, применяющих в работе интраоральные камеры // Стоматология для всех. – 2008. – №3. – С.30-32
3. Кан И.В., Кан А.В., Каракулева Д.В. и др. Оптимизация эндодонтического лечения третьих моляров // Матер. 75-й итоговой студенческой науч.-практич. конф. с междунар. участием. – Красноярск, 2011. – С. 203-205
4. Максимова О.П., Шеина Н.М. Обзор новостей в эндодонтии (часть 2) // Клинич. стоматология. – 2009. – Т. 1, № 49. – С. 18-21
5. Патент № 105582 Рос. Федерация. Устройство для введения ручных эндодонтических инструментов в корневой канал / Кан И.В., Кан В.В., Кан А.В. – 2010145700. – Опубл. 20.06.2011. – Бюл. Изобретения. Полезные модели. – № 17. – 1с.
6. Рабинович И.М., Цаболова И.Т. Совершенствование эндодонтического лечения заболеваний пульпы и периодонта // Клинич. стоматология. – 2011. – Т. 2, № 58. – С. 72-74.
7. Рекомендации по эндодонтическому лечению. Общие положения // Эндодонтия today. – 2004. – №1-2. – С.9-15.
8. Jorge V.R. Спасение безнадежных зубов // Клинич. стоматология. – 2011. – Т. 1, № 57. – С. 32-35.

