

*«МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПЛОМБИРОВАНИЯ
КОРНЕВЫХ КАНАЛОВ»*

Заключительным этапом в эндодонтическом лечении является пломбирование корневых каналов.

Цель пломбирования корневых каналов:
предупреждение обмена между каналом и периодонтом.



ДЕВИТАЛЬНАЯ АМПУТАЦИЯ

- **Показания:**

- 1) Острые серозные пульпиты временных зубов в период формирования корня или резорбции;
- 2) Хронический фиброзный, гипертрофический пульпит временных зубов в периоды формирования корня и резорбции;
- 3) Глубокая ампутация: острый гнойный пульпит временных, постоянных несформированных зубов;
- 4) Хронический гангренозный пульпит постоянных несформированных зубов.

2-е посещение:

□ У дошкольников (временные зубы)

- 1) Удаление повязки
- 2) Окончательная некротомия
- 3) Раскрытие пульпарной полости
- 4) Ампутация пульпы с удалением из устьев каналов
- 5) Антисептическая обработка
- 6) Наложение резорцин-формалиновой пасты на устья каналов
- 7) Наложение повязки из дентина

3-Е

ПОСЕЩЕНИЕ

- 1) Удаление повязки
- 2) Антисептическая обработка
- 3) См. пункт 7, 8, 9 (II столбик)

□ У школьников (временные зубы)

- 1) Удаление повязки
- 2) Окончательная некротомия
- 3) Раскрытие пульпарной полости
- 4) Ампутация пульпы с удалением из устьев каналов
- 5) Антисептическая обработка
- 6) Импрегнация корневой пульпы резорцин-формалиновой смесью
- 7) Наложение резорцин-формалиновой пасты на устья каналов
- 8) Наложение прокладок из водного дентина, фосфат-цемента
- 9) Наложение постоянной пломбы

МУМИФИКАЦИЯ

ПУЛЬПЭКТОМИЯ

(ВИТАЛЬНАЯ ИЛИ ДЕВИТАЛЬНАЯ ЭКСТИРПАЦИЯ ПУЛЬПЫ)

- **Показания:**

- 1) проводится в сформированных временных однокорневых зубах или молярах при остром диффузном сформированных временных однокорневых зубах или молярах при остром диффузном и хроническом гангренозном пульпите;
- 2) при наличии ослабления рисунка костных балочек и разволоknении кортикальной пластинки лунки зуба на рентгенограмме;
- 3) как этап консервативного лечения всех форм периодонтита во временных и постоянных зубах;
- 4) при острых, хронических, гангренозных пульпитах у постоянных зубов всех групп зубов со сформированной верхушкой.

МЕТОДИКА ДЕВИТАЛЬНОЙ ЭКСТИРПАЦИИ:

- Метод проводится в 2 посещения.
- **1 посещение:** инструментальная обработка кариозной полости - удаление размягченного дентина - вскрытие рога пульпы - наложение девитализирующей пасты (мышьяковистая паста, параформальдегид) - постановка временной пломбы.
- **2-посещение:** удаление временной пломбы - раскрытие полости зуба - удаление коронковой пульпы - удаление коронковой пульпы - инструментальная и медикаментозная обработка корневых каналов - пломбирование корневых каналов до физиологического отверстия корня зуба под рентгенологическим контролем - постановка изолирующей прокладки, постоянной пломбы.

□ **Метод витальной экстирпации пульпы:** девитализирующая паста не наносится, экстирпация коронковой и корневой пульпы с последующим пломбированием КК производится в одно посещение.

ТРЕБОВАНИЯ К ПЛОМБИРОВОЧНЫМ МАТЕРИАЛАМ

Требования, предъявляемые к эндодонтическим пломбировочным материалам, можно объединить в три группы.

I. Биологические требования: пломбировочный материал должен обладать антисептическим или бактерицидным свойством; не раздражать ткани периодонта.

II. Физико-химические требования: пломбировочному материалу должна быть присуща высокая адгезия, обеспечивающая прилегание его к стенкам канала, он должен плотно закрывать апикальное отверстие и дентинные канальцы; не должен обладать усадкой, не растворяться в тканевой жидкости, обладать рентгеноконтрастностью, не окрашивать зуб.

III. Технологические требования: пломбировочный материал должен обладать пластичностью, легко вводиться в корневой канал, при необходимости - поддаваться удалению из канала.

КЛАССИФИКАЦИЯ МАТЕРИАЛОВ ДЛЯ ПЛОМБИРОВАНИЯ КОРНЕВЫХ КАНАЛОВ

- I. Пломбировочный материал: 1. временный 2. постоянный
 - II. Пасты на основе смеси антисептиков длительного действия;
 - III. Пасты на основе антибиотиков и кортикостероидных препаратов;
 - IV. Пасты цинк-эвгеноловые, приготовленные *ex tempore* с добавлением рентгеноконтрастных веществ
 - V. Пасты на основе метронидазола;
 - VI. Пасты на основе гидроксида кальция;
 - VII. Материалы на основе резорцин-формалина.
-

ПАСТЫ НА ОСНОВЕ АНТИСЕПТИКОВ ДЛИТЕЛЬНОГО ДЕЙСТВИЯ

В состав препаратов этой группы, как правило, включают сильнодействующие антисептики: тимол, креозот, йодоформ, камфару, ментол и т.д.

Представители: 1. Темпофор

2. Йодент

3. Йодекс

Основные свойства:

- антисептические свойства
- пасты рентгенконтрастны
- медленно рассасываются в канале
- не твердеют
- легкость введения и выведения
- низкая токсичность
- отсутствие токсического действия на периодонт



ПАСТЫ НА ОСНОВЕ АНТИБИОТИКОВ И КОРТИКОСТЕРОИДНЫХ ПРЕПАРАТОВ

Представитель: «Септомиксин форте»

Свойства:

- Рентгенконтрастны;
- Уменьшает воспалительные и аллергические явления;
- Обладает антибактериальным и противогрибковым действием;
- Безвреден для периапикальных тканей.



ИОДЕНТ (Йодоформная паста)

Выпускается в двух формах:

- паста нетвердеющая;
- паста твердеющая.

Показания:

- Нетвердеющая паста применяется как лечебное и профилактическое средство в случаях острых и хронических периодонтитов, для лечения инфицированных каналов, при пульпитах, гранулематозном и гранулирующем периодонтитах, а также при повторной инфекции после пломбирования.
- Твердеющая паста применяется для постоянного пломбирования каналов зубов при пульпитах, острых и хронических периодонтитах, для пломбирования каналов молочных зубов и не препятствует образованию нижележащего зубного зачатка.



СОСТАВ И ОСНОВНЫЕ СВОЙСТВА:

Нетвердеющая паста “Иодент” :

- Обладает дезинфицирующими и бактерицидными свойствами.
- Содержит сильные антисептики - йодоформ, тимол и камфору
- Развивает защитные свойства периапикальной ткани,
- Хорошо переносится организмом, в случае возможного выхода за апекс, реакции минимальны.
- Паста рентгеноконтрастна.
- Позволяет производить пломбирование каналов в несколько посещений,
- Не вызывает постпломбировочных болей.



Твердеющая паста “Иодент” :

- обладает пролонгированным дезинфицирующим и бактерицидным действием,
- содержит: хлорфенол; камфору; йодоформ;
- + рентгеноконтрастную добавку;
- наполнитель стимулирует образование костных остеобластов на уровне апекса, а также обеспечивающий рентгеноконтрастность материала.

При многоэтапном лечении заполняют каналы нетвердеющей пастой “Иодент” и под временным пломбировочным материалом оставляют на несколько дней.

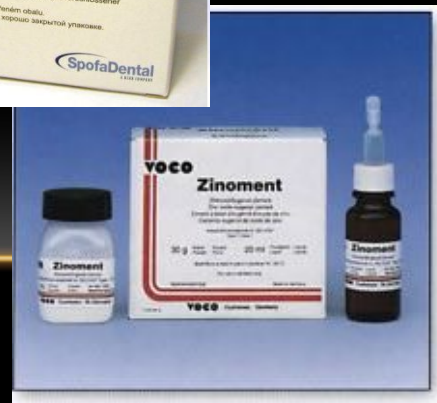
Затем с помощью корневой иглы или каналонаполнителя очищенные каналы заполняют твердеющей пастой “Иодент”, которая структурируется в течение 72 часов.

ПАСТЫ ЦИНК-ЭВГЕНОЛОВЫЕ, ПРИГОТОВЛЕННЫЕ ЕХ ТЕМПОРЕ С ДОБАВЛЕНИЕМ РЕНТГЕНОКОНТРАСТНЫХ ВЕЩЕСТВ

- Свойства:** - Антибактериальные свойства
- Болеутоляющее, успокаивающее действие
 - Противовоспалительное действие
 - Нетребовательность к сухости канала

Представители:

- Cariosan
- Эвгецент-В
- Эвгецент-П
- Zinoment
- IRM (Dentsply)



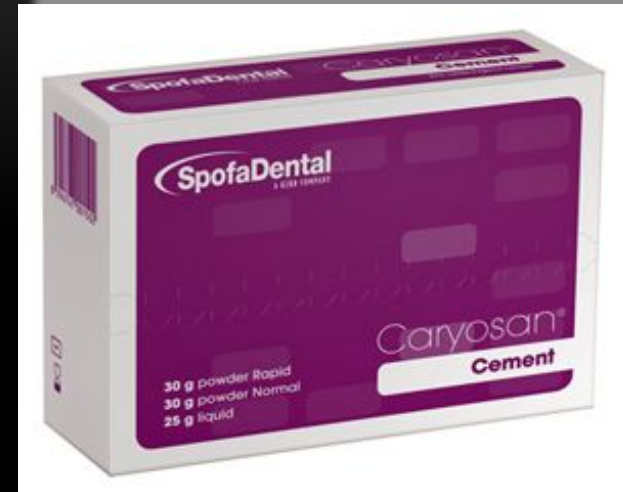
CARYOSAN (КАРИОСАН)

Состав: pulvis: zinc oxide, liquid: eugenol

- Цемент на основании цинкоокись — эвгенола тип III, класс 1.
- Нераздражим, имеет небольшое анальгетическое воздействие и создает совершенный затвор корневых каналов.
- Производится в двух вариантах: быстрозатвердевающих - Рапид, медленнозатвердевающий - Нормал

Показания:

- а) Долгосрочное временное пломбирование фронтальных зубов.
- б) Постоянное корневое помбирование с применением гуттаперчевых штифтов.



ЭВГЕЦЕНТ

- **Состав:** pulvis: zinc oxide, liquid: eugenol
- Композит на основе структурирующей системы окись цинка-эвгенол.
- Выпускается двух видов: ЭВГЕЦЕНТ - П и ЭВГЕЦЕНТ - В.
- Цемент **ЭВГЕЦЕНТ - В** применяют для постоянного пломбирования зубов в детской стоматологии и пломбирования каналов. Отличается более высокими прочностными характеристиками (прочность при сжатии - 35 МПа).
- Эвгенол обладает бактерицидным действием и весьма благоприятно влияет на процессы регенерации пульпы.
- Обладая антисептическими свойствами, вызывает наиболее слабую реакцию пульпы, не подвергая ее некрозу в отличие от других цементов.



ПАСТЫ НА ОСНОВЕ МЕТРОНИДАЗОЛА

Представители: Гриназолъ

Свойства: - подавляет анаэробную микрофлору
корневых каналов

- останавливает катаболическое
разрушение тканей, блокируя воспалительные
явления на биохимическом уровне

- Не отмечено аллергических реакций и
привыкания



ПАСТЫ НА ОСНОВЕ ГИДРОКСИДА КАЛЬЦИЯ

Представители: Гидроксиапол-85,

Biocalex,

Sealapex,

Эндокалекс

Свойства:

- ❖ оказывает бактерицидное действие
- ❖ разрушает некротизированные ткани
- ❖ стимулирует остео-, дентино- и цементогенез

МАТЕРИАЛЫ НА ОСНОВЕ РЕЗОРЦИН- ФОРМАЛИНА.

Преимущества:

- Обладают антисептическим действием
- Не рассасывается в корневом канале
- Медленно затвердевает
- Легко вводится
- Рентгенконтрастны
- Не нарушают свойства других материалов
- Оказывает мумифицирующее действие
- Не нарушают процесс формирования корня
- Не нарушают резорбцию корней временных зубов

Показания:

- Временные зубы с начавшейся резорбцией корней
- Временные и постоянные зубы с несформированными корнями.

Представители:

- Форфенан
- Формодент
- Резодент
- Крезодент
- Неотреоцинковая паста



"Резодент-ВладМиВа"

□ Состав из:

- лечебной жидкости, содержащей формальдегид;
- жидкости для отверждения, являющейся катализатором;
- порошка, содержащего резорцин и рентгеноконтрастный наполнитель.

* Для оказания эффективного противовоспалительного и противоаллергического воздействия выпускается материал **Резодент - ВладМиВа с дексаметазоном**, порошок которого содержит активную добавку - 0,2% дексаметазона.



ЗАМЕШИВАНИЕ МАТЕРИАЛА:



- При смешивании лечебной жидкости с жидкостью для отверждения в объемном соотношении 1:1 получается *антисептическая смесь*, которой обрабатывается канал.
- При необходимости глубокой стерилизации или повторного прохождения каналов, рекомендуется использовать лечебной жидкости *вдвое больше*, чем жидкости для отверждения.
- При смешивании двух жидкостей и порошка образуется *паста*, плотно заполняющая канал и твердеющая в течение 24 часов. Основу пасты составляет антисептическая смола.
 - Стоматологический материал "Резодент-ВладМиВа" не рекомендуется применять для пломбирования корневых каналов передних зубов из-за окрашивающего эффекта.

Форфенан (Forfenan)

- Паста, содержащая резорцин-формалин;
- Может вызвать окрашивание твердых тканей зуба;
- Отверждение пасты в корневом канале происходит в течение 24 ч.



Спасибо за внимание!!!

