

Сравнительный анализ методик обработки корневых каналов

Короткевич АА
группа587

Введение

Эндодонтия – раздел стоматологии, изучающий строение и функцию эндодонта (комплекса тканей, включающего пульпу и дентин, которые связаны между собой морфологически и функционально), методику и технику манипуляций в полости зуба при травме, патологических изменениях в пульпе, периодонте и по другим различным показаниям.

Цели и этапы эндодонтического лечения:

1) Устранение инфекции внутри корневой
канальной системы

-удаление пульпы и/или ее
распада

-удаление инфицированного
дентина

2) Придание корневому каналу
необходимой формы для подготовки к
пломбированию

Общий порядок действий при эндодотическом лечении

- Rh – диагностика, постановка правильного диагноза
- Анестезия
- Изоляция от слюны
- Обработка полости, раскрытие пульпарной камеры, остановка кровотечения
- Удаление пульпы и/или продуктов ее распада
- Определение рабочей длины
- Химическая и механическая обработки
- Пломбирование до апекса

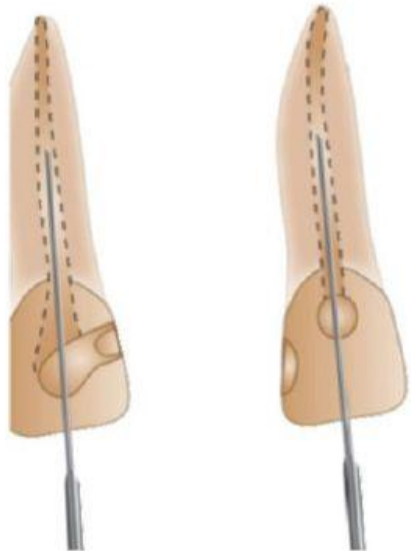
Общие принципы эндообработки

- Тщательная ирригация с помощью эндошрица
- Осмотр инструмента до начала работы в канале
- Использование техники “подзаводки часов”
- Избегать чрезмерных усилий
- Чем больше угол поворота инструмента – тем выше риск его заклинивания/перелома
- Декапитуляция после каждого инструмента
- Тщательная окончательная ирригация

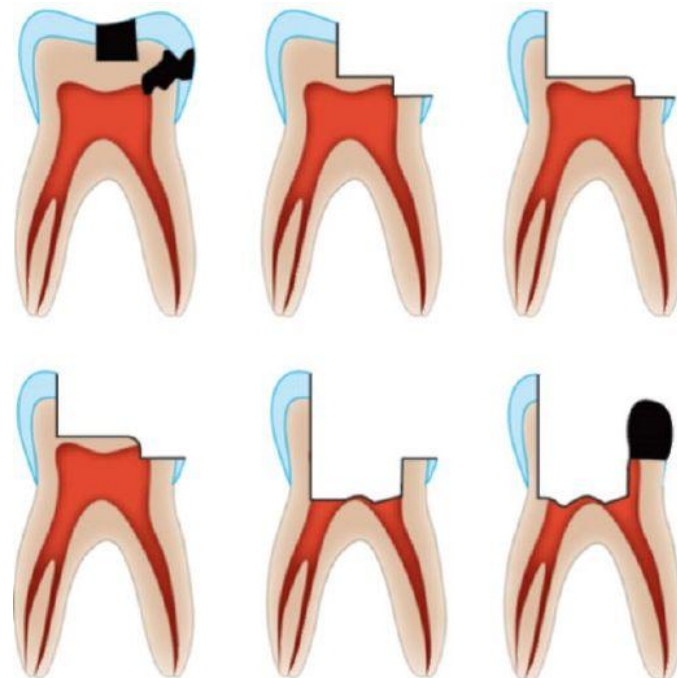
Принципы формирования доступа к корневым каналам

- Полное снятие крыши полости зуба, так как частичное снятие не позволяет удалить остатки пульпы или некротические массы, что может привести к изменению цвета коронки
- Введение инструмента в корневой канал без изгиба
- В правильно раскрытой полости зуба в многокорневых зубах устья каналов должны находиться на границе дна и стенки полости

Правильно



Неправильно



а



б



в



г



д



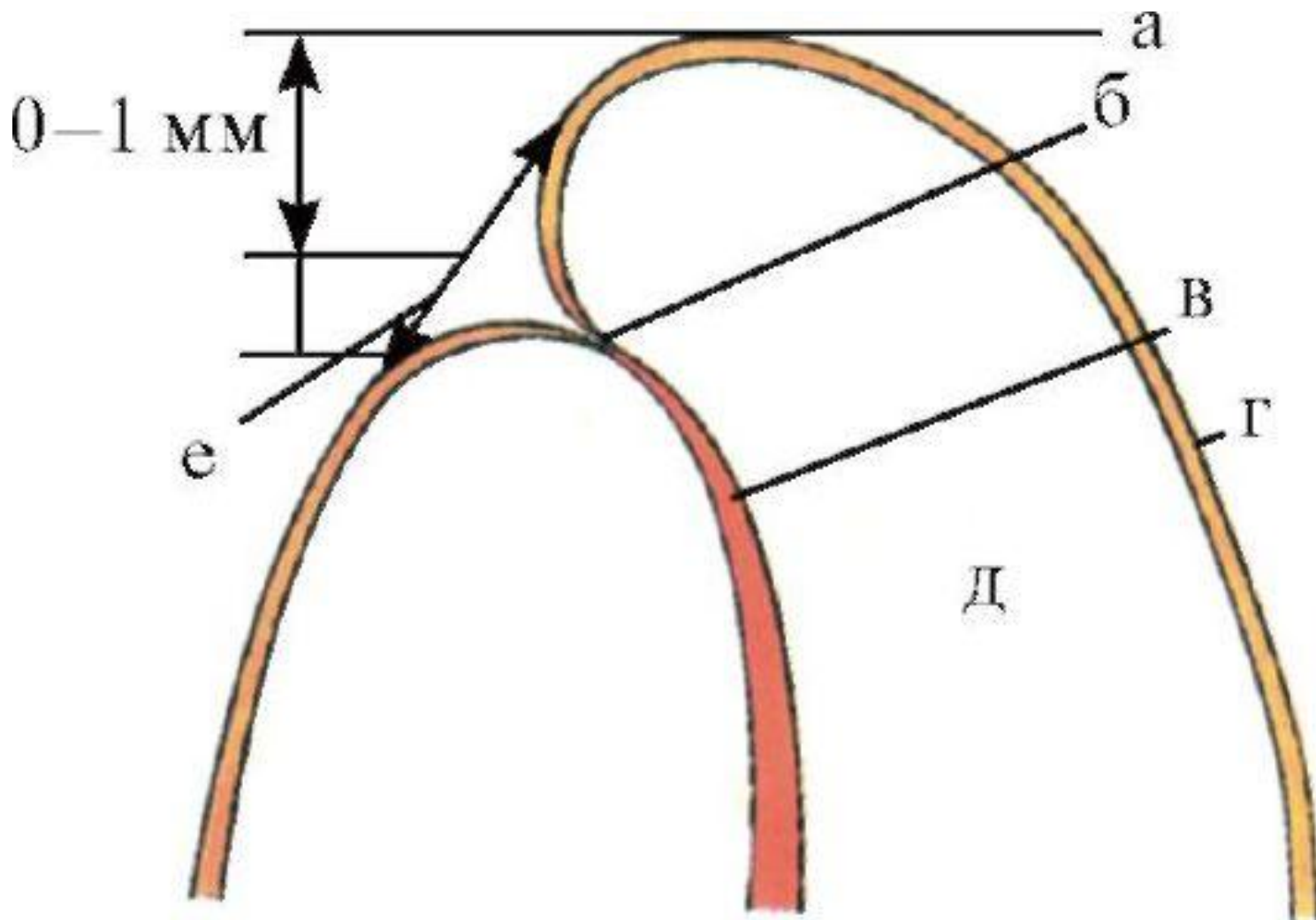
е

Удаление пульпы зуба

- Производится пульпоэкстрактором, римером или корневым рашпилем
- Инструмент вводится по стенке, производится вращение на 180 градусов, выведение инструмента

Название инструмента	Форма рабочей части	Символ ISO
Пульпэкстрактор		
Рашпиль корневой		

Определение рабочей длины



StepBack



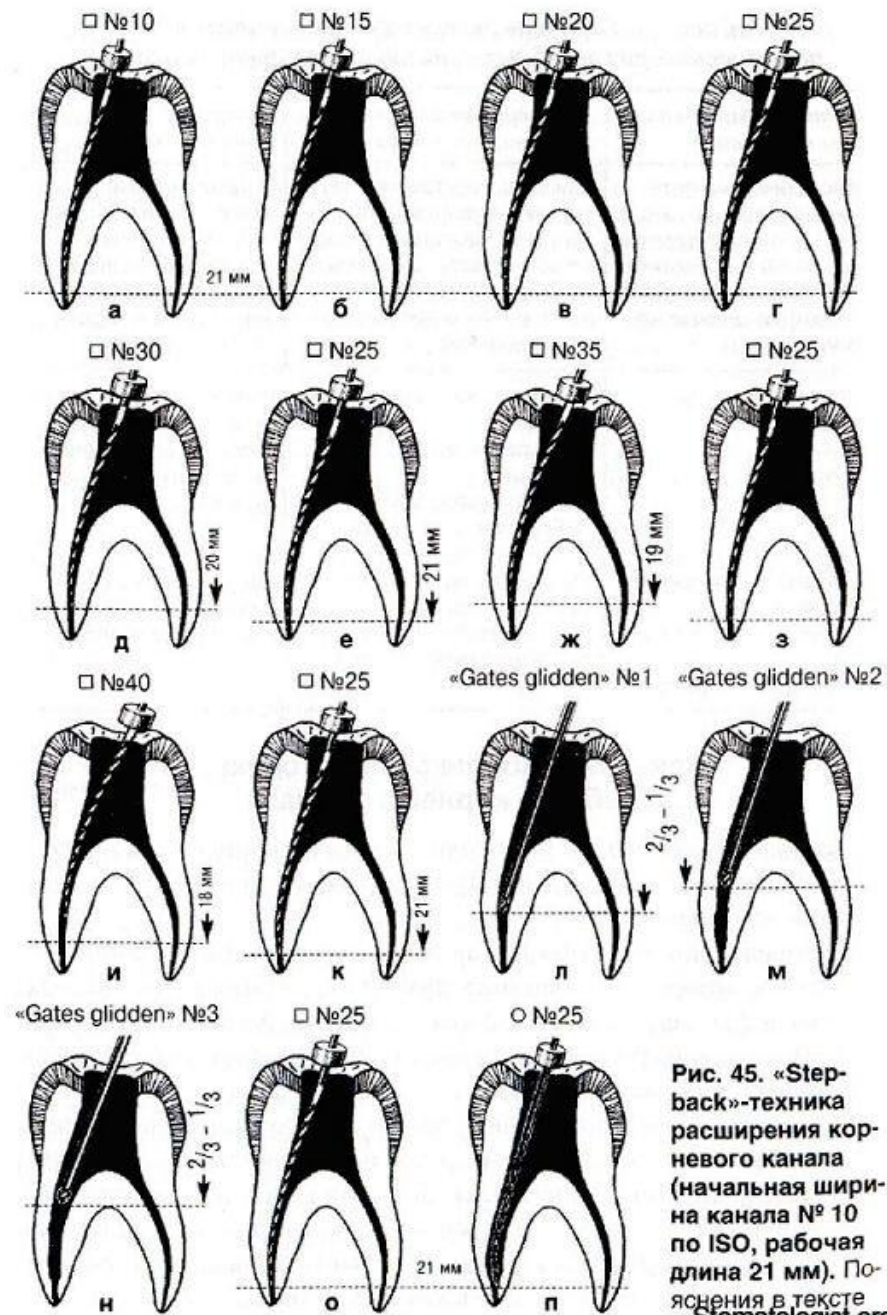


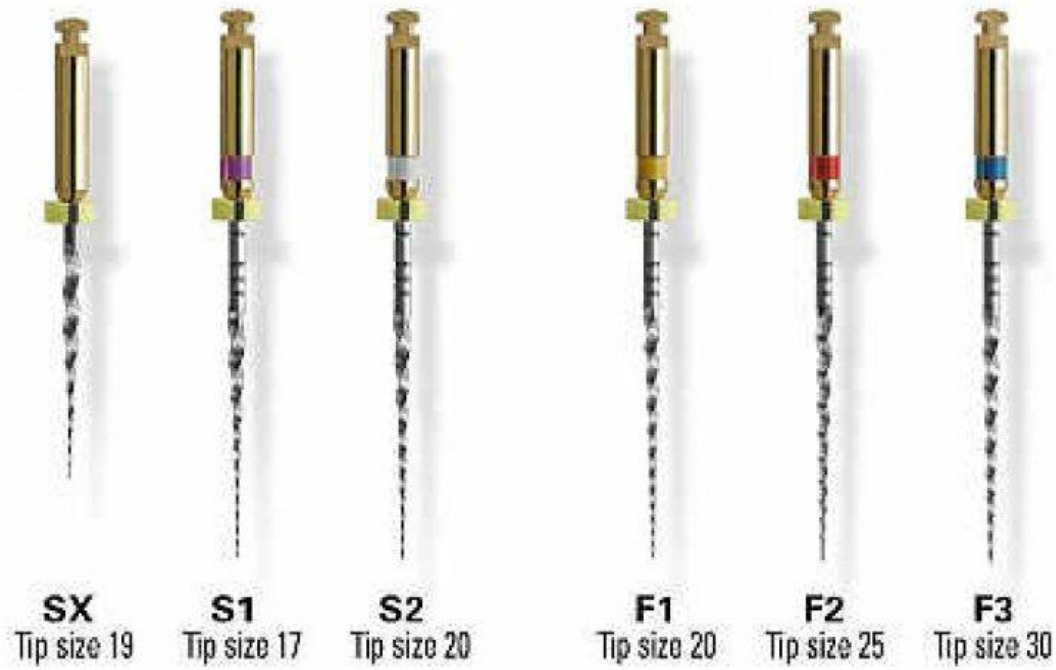
Рис. 45. «Step-back»-техника расширения корневого канала (начальная ширина канала № 10 по ISO, рабочая длина 21 мм). Пояснения в тексте Stomatologist.org

CrownDown





SHAPING FILES **FINISHING FILES**



Сравнительный анализ ручных и машинных инструментов

Рассматриваемое свойство	Ручные файлы	Машинные файлы
Цена	+	-
Обтурация апекса опилками	-	++
Простота применения	?	?
Безопасность	-	? (зависит от эндомотора)
Эффективность	-	+
Время обработки	-	++
Количество файлов	-	++

Ирригация

- Этилендиаминтетраацетат 17%
- Гипохлорит натрия (3%, 5,2%)
- Пероксид (3%, 10%)

Протокол окончательной ирригации

- Гипохлорит натрия + УЗ – 3 раза, не менее 30 секунд
- ЭДТА (жидк.) – 1 минута – 3 раза, не менее 20 секунд
- Гипохлорит натрия + УЗ – 30 секунд
- Омовение стерильным физ раствором, либо дистиллированной водой



Будешь изучать имплантологию?



Нет. Эндодонтию.



Спасибо за
внимание