

# Апекслокация в ЭНДОДОНТИИ.

Выполнил:  
Студент 333 группы.  
Валиев Магомед  
Джамалудинович.

**Апекслокатор** — это электронное устройство, которое применяется в эндодонтии с целью определения положения апикального сужения, что даёт возможность определить длину канала корня зуба. Верхушка этого корня обладает определенным электрическим сопротивлением, измеряемым при помощи пары электродов, которые обычно подключаются на эндодонтический файл и губу..

▣ **Апекслокация позволяет определить:**

- длину корневого канала;
- положение апикального отверстия;
- наличие перфорации стенки;
- апикальное сужение;
- перелом корня;



## Преимущества:

- Отсутствие боли во время процедуры
  - Быстрота рабочего процесса
- Отсутствие облучающего действия
- Высокая Достоверность результатов
  - Упрощение лечебного процесса



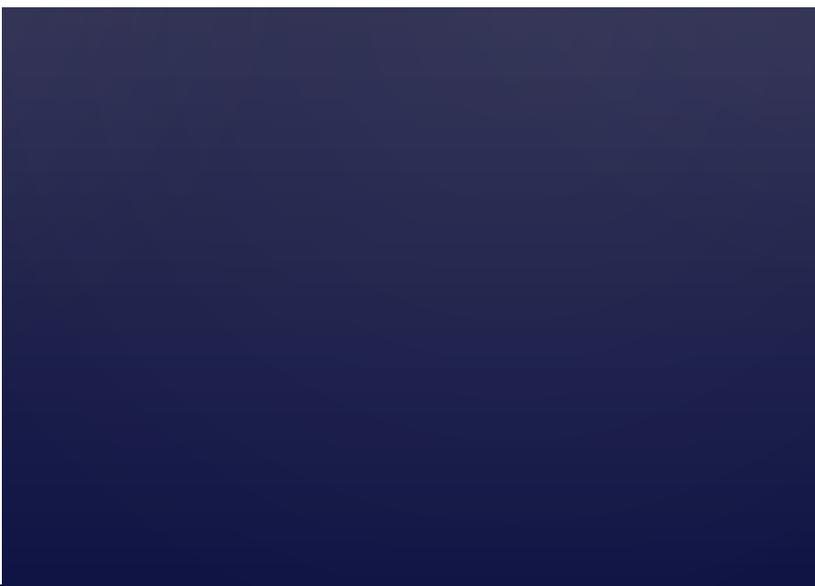
По данным литературы и среди производителей существует единое мнение только насчёт 1, 2 и 3 поколений апекслокаторов.

– *1 поколение:* электронные апекслокаторы сопротивления, измеряющие электропроводность с помощью постоянного тока

– *2 поколение:* электронные апекслокаторы полного сопротивления, измеряющие электропроводность с использованием одной частоты переменного тока

– *3 поколение:* электронные апекслокаторы полного сопротивления, измеряющие электропроводность с использованием множества частот переменного тока •

Что касается апекслокаторов, относящихся к 4, 5 и 6 поколениям, единого мнения относительно них нет ни в научной литературе, ни в маркетинговой политике различных производителей



## Аппарат не рекомендуется для использования:

- у пациентов с электронными имплантатами.
- у пациентов с незрелым апексом (дети) или слишком широким/открытым апексом.
- у пациентов, имеющих аллергию на металлы. Это относится к губному электроду, изготовленному из нержавеющей стали, что означает нежелательность использования аппарата у пациентов, имеющих аллергию.

## *Противопоказания.*

- ▣ - беременность*
- ▣ - повышенный рвотный рефлекс*
- ▣ - перфорированная верхушка корня*
- ▣ - стадия формирования корня*
- ▣ - интенсивная апикальная резорбция*
- ▣ - наличие кардиостимулятора*



□

*Техника и методика выполнения :*

*Полость зуба раскрывают, механически и медикаментозно обрабатывают, зуб изолируют от слюны, высушивают канал, но не расширяют, что помогает сохранить апикальное сужение интактным и сводит к минимуму вероятность его разрушения. В зависимости от марки апекслокатора вводят в канал измерительный файл прибора или эндодонтический инструмент. Зажим от аппарата фиксируют к металлической части эндодонтического инструмента. Пассивный электрод в виде скобы помещают на слизистой в преддверии полости рта. Измерительный файл или эндодонтический инструмент продвигают по корневому каналу до появления звукового или светового сигнала, что свидетельствует о достижении инструментом верхушки корня. Положение измерительного файла фиксируют, на табло высвечиваются показания. В каждом канале выполняют три измерения и берут среднее значение.*

Спасибо за ВНИМАНИЕ!

