

*Девитализирующи
е вещества*

Пульпит

Пульпит- воспаление пульпы зуба.

Методы лечения пульпита

Витальный метод

Девитальный метод

Более целесообразно лечение пульпита под анестезией в одно посещение – методом витальной экстирпации.

Иногда возникает необходимость девитализации (некротизации) пульпы.

В настоящее время применяется два способа девитализации пульпы зуба: применение девитализирующих паст и электрохимический некроз пульпы

Девитализирующие пасты

- Для девитализации пульпы зуба применяют либо мышьяковистую пасту, либо параформальдегидную пасту



Мышьяковистая паста

Включает в свой состав:

1. Мышьяковистый ангидрид - оказывает на пульпу некротизирующее действие.

Механизмы местного токсического действия

- ▣ прямое цитотоксическое действие, связанное с блокадой цитохромов, что приводит к нарушению процессов клеточного дыхания и гибели клеток
- ▣ Денатурация белков при контакте
- ▣ Блокада соединениями мышьяка синапсов симпатических нервных волокон. В результате: нарушение тонуса кровеносных сосудов, их расширение, стаз крови и тромбоз. Это приведет к прекращению кровообращения в пульпе.

Мышьяковистая паста

2. Местный анестетик (чаще дикаин) для быстрого купирования болевого синдрома.
3. Сильный антисептик (тимол, карболовая кислота, камфора) для подавления микрофлоры в полости зуба, предотвращения распространения микроорганизмов.
4. Вяжущие вещества (танин) для увеличения продолжительности действия пасты. Пасты пролонгированного типа действия применяют, если пациент не может явиться на прием в ближайшие 2 суток.

Пример мышьяковистой пасты – «Arsenic Paste» компании «Dentstal»

Основные правила наложения мышьяковистой пасты

- Рекомендуется накладывать на вскрытый рог пульпы. Иногда допускается наложение девитализирующей пасты на невскрытую пульпу. В этом случае увеличивается риск усиления болевого синдрома за счет отека пульпы и повышения давления в полости зуба.
- Чтобы уменьшить риск «утечки» компонентов мышьяковистой пасты через краевую щель между стенками полости и временным материалом, нужно накладывать пасту таким образом, чтобы расстояние между ней и краем полости было не менее 2 мм
- Количество пасты, необходимое для девитализации пульпы одного зуба, соответствует размеру головки шаровидного

- Поверх мышьяковистой пасты накладывают небольшой ватный тампон, пропитанный раствором анестетика и отжатый
- Полость без давления герметично закрывается повязкой из водного дентина
- Сроки наложения «стандартной» мышьяковистой пасты: в резцах, клыках, премолярах -24 часа, в молярах-48 часов.

За рубежом мышьяковистые пасты не используют уже несколько десятилетий в связи с повышенным риском развития осложнений.

Параформальдегидная паста

- ▣ Предназначена для девитализации и мумификации пульпы.
- ▣ Параформальдегид – продукт полимеризации формальдегида. В высоких концентрациях вызывает некроз тканей и оказывает бактерицидное действия.
- ▣ Преимущество перед мышьяковистой пастой – более мягкое действие: она не вызывает раздражения периодонта. Девитализация пульпы происходит через 6-8 дней. Накладывается по тем же правилам. Примером служит препарат «Caustinerf fort sans arsenic» компании «Septodont»

Электрохимический некроз пульпы

Если в процессе эндодонтического лечения пульпита пройти канал не удастся, девитализацию пульпы в непройденной части канала можно провести с помощью трансканального электрофореза 10% спиртового раствора йода.

Техника проведения

- Предварительно пломбируются хорошо проходимые каналы.
- На устья непройденных каналов накладывается небольшой ватный тампон, смоченный 10% спиртовым раствором йода, в него погружается активный электрод(катод). Тампон изолируется от среды полости рта липким воском. Пассивный электрод (анод) накладывается на предплечье.
- Процедура под анестезией!!! (при сохранении болевой чувствительности невозможно сохранить силу тока, достаточную для полноценного некроза пульпы) Сила тока -3мА. Продолжительность 1 процедуры -15минут. Достаточно 2 процедур (в одно посещение)

- Некроз пульпы происходит за счет электрохимических процессов, протекающих под катодом-образование щелочей, которые вызывают глубокий ожог и колликвационный некроз пульпы. После проведения электрохимического некроза пульпы обязательна импрегнация не удаленной части пульпы или депофорез гидроксида меди-кальция (мощное бактерицидное действие)
- *Преимущества метода:*
 - Возможность сократить количество посещений, так как пульпа некротизируется в течение 35-40мин
 - В первое посещение можно приступить к импрегнации содержимого не пройденной части корневого канала