

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 эндошприца
- 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



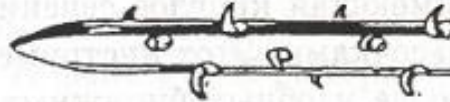
д



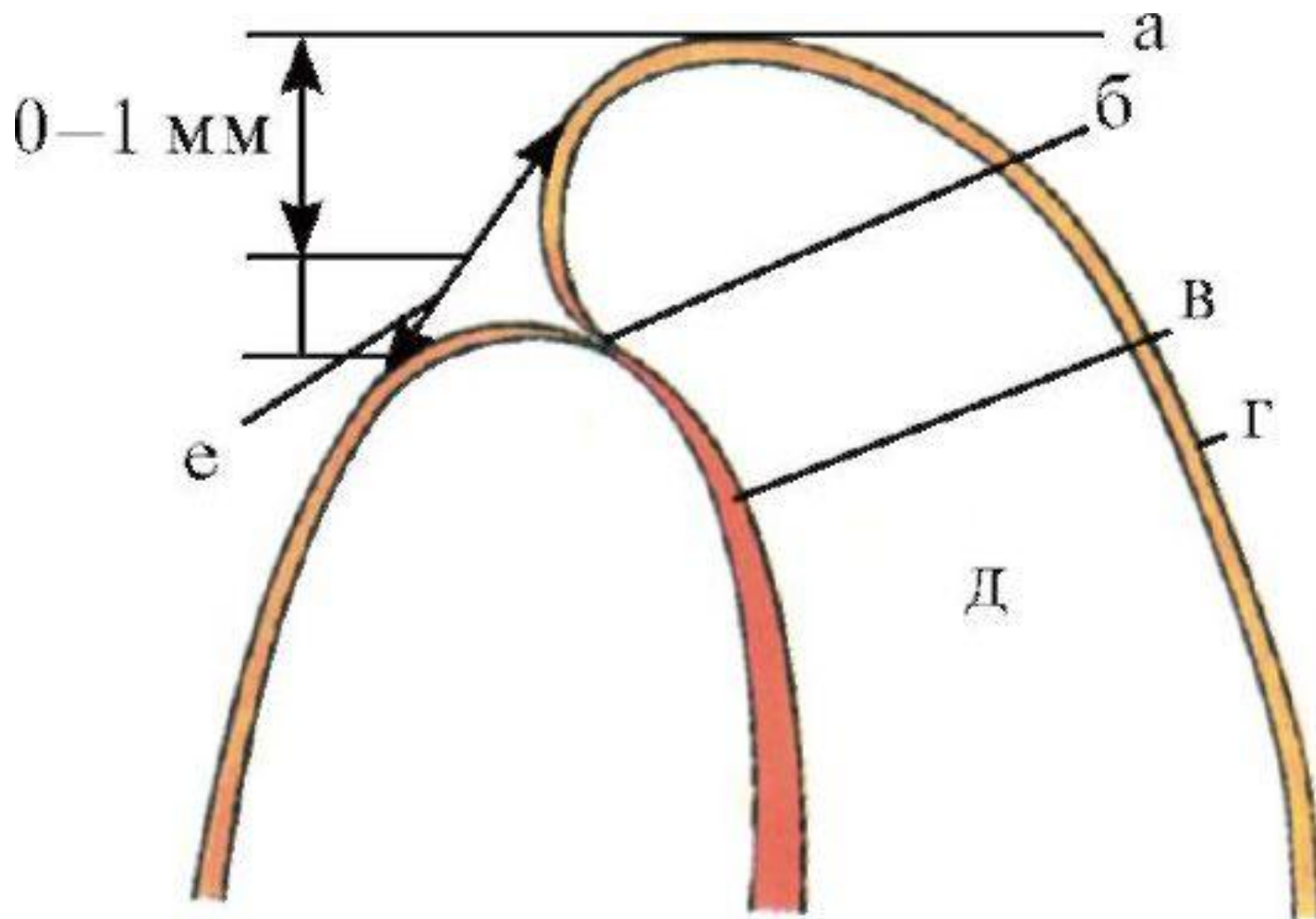
е

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



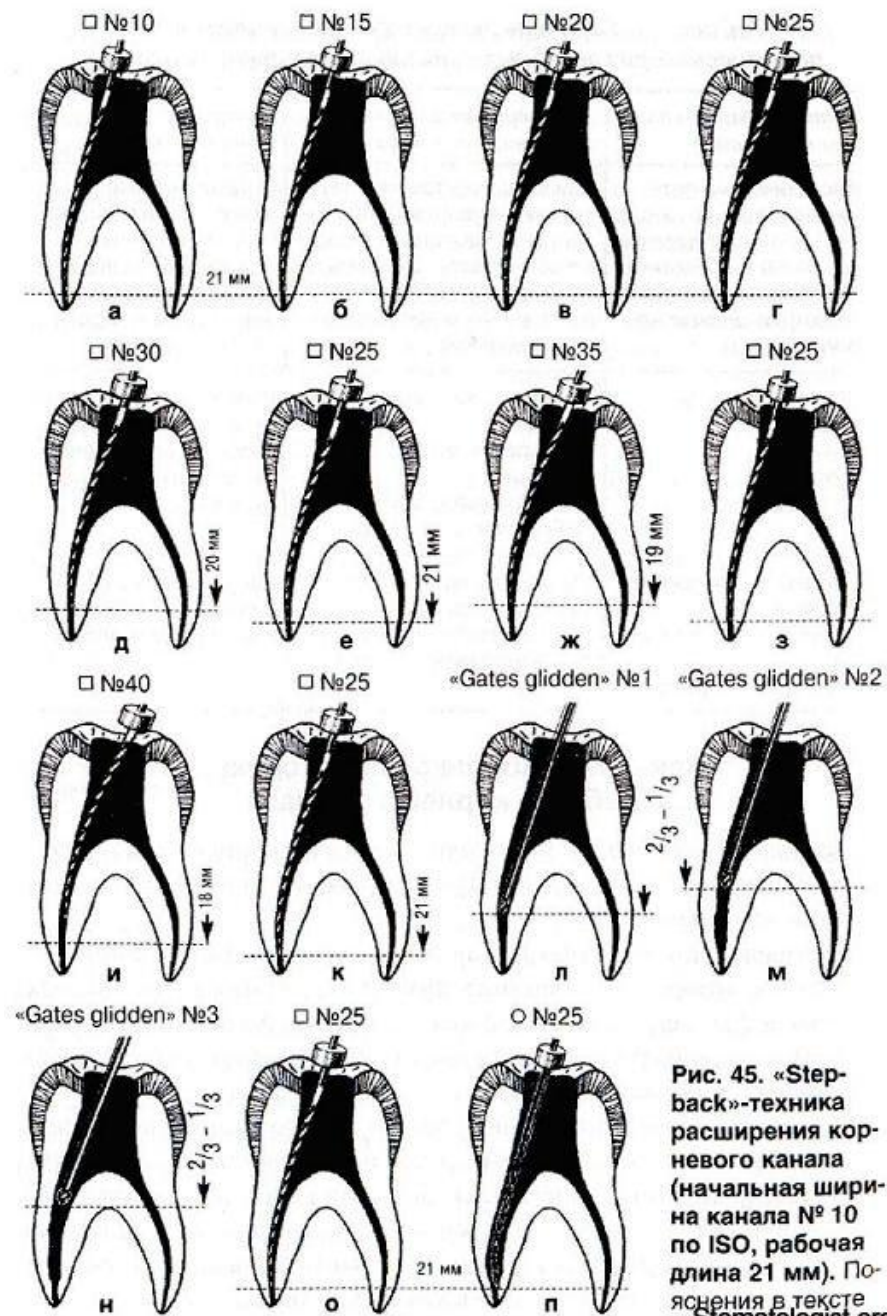


Рис. 45. «Step-back»-техника расширения корневого канала (начальная ширина канала № 10 по ISO, рабочая длина 21 мм). Пояснения в тексте Stomatologist.org

CrownDown





Glide Path



S1



S2



F1



F2

SHAPING FILES

FINISHING FILES



SX
Tip size 19



S1
Tip size 17



S2
Tip size 20



F1
Tip size 20



F2
Tip size 25



F3
Tip size 30

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