

TRATAMENTUL PE ETAPE A PERIODONTITELOR ACUTE ȘI CRONICE, UTILIZAREA PASTEI „ABCESS REMEDY“

Olga Dadu,
medic stomatolog

Lilia Cubari,
medic stomatolog

ÎM CSM Chișinău

Rezumat

Pe durata a 6 luni de evaluări clinice în tratamentul tuturor formelor de periodontită apicală acută și cronică utilizând metode moderne de prelucrare medicamentoasă a canalelor radiculare și prin obturarea provizorie cu pasta „Abcess Remedy“.

Cuvinte cheie: Tratament, periodontită apicală, pasta „Abcess Remedy“.

Summary

TREATMENT OF CRONIC APICAL PERIODONTITIS IN TWO VISITS, USING „ABCESS REMEDY“ TOOTHPASTE

During the 6 month study of the treatment of cronic apical periodontitis of different forms, using modern methods of drug treatment, with the utilization of „Abcess Remedy“ toothpaste, for covering of root canals for a period of 7-14 days.

Key words: Treatment, apical periodontitis, toothpaste „Abcess Remedy“.

Actualitate

Periodontitele apicale acute și cronice prezintă patologii frecvent întâlnite în practica stomatologică.

Etiologia de baza a acestor afecțiuni o constituie infecția, combaterea căreia poate fi efectuată printr-o dezinfectare a canalelor radiculare, a tuturor canalelor accesorii, a canaliculelor dentinare utilizând o prelucrare medicamentoasă pe etape și o obturare provizorie cu pasta „Abcess Remedy“.

Scopul studiului

- Sporirea eficienței tratamentului periodontitelor apicale acute și cronice.
- Combaterea infectării și reinfectării a spațiului periodontal.
- Obținerea regenerării osoase maxime.
- Micșorarea cazurilor de extracții dentare.

Materiale si metode

Eficiența și rezultatul înalt în tratamentul periodontitelor apicale acute și cronice este dictat de calitatea înaltă a prelucrării antiseptice a acestora, de înlăturarea totală a țesuturilor demineralizate și infectate.

Prelucrarea medicamentoasă are ca scop: înlăturarea microflorei patogene, înlăturarea resturilor organice de pulpa dentară, înlăturarea resturilor de material de obturație.

Obturarea provizorie are ca scop: ermetizarea canalelor radiculare și evitarea reinfectării acestora și a spațiului periodontal.

Nerespectarea acestor condiții nu ne va permite obținerea unui tratament endodontic reușit și de durată.

Prelucrarea medicamentoasă a canalelor radiculare se efectuează cu soluție de hipoclorid de sodiu 3-5% , prin metoda irigării ,utilizându-se seringi cu ace endodontice speciale, mese de vată sau conuri de hîrtie, îmbibate cu soluții medicamentoase. Hipocloridul de sodiu dizolvă bine substanțele organice alterate, infectate, necrotizate, și detritusul organic. Utilizarea lui în asociere cu ultrasunetul are efect de liză și antibacterian. În combinație cu EDTA favorizează deschiderea canaliculelor dentinare, permiabilizarea și lubrifierea perfectă a canalelor radiculare.

După etapa preparării medicamentoase a canalelor radiculare ele vor fi irigate cu apă distilată și uscate.

Pentru o dezinfectare finală perfectă vom utiliza soluția de clorhexidina de 0,1-1%, urmată de o irigare a canalelor radiculare și uscarea acestora.

Clorhexidina 0,1–1% are proprietăți dezinfectante și antiseptice față de formele vegetative ale bacteriilor gram pozitive și gram negative, viruși și levuri.

Respectarea tuturor etapelor anterioare ne va asigura obținerea unui canal radicular pregătit pentru obturarea provizorie cu pastă „Abscess Remedy“.

„Abscess Remedy“, PD Elvatie, prezentat în 2 forme: pastă, lichid cu praf, este un material cu efect bactericid pentru obturarea provizorie și tratarea canalelor radiculare.

Componența: formaldehida, paraformaldehida, crezol, timol, umplutor.

Proprietăți: rentghenocontrast, neresorbabil, efect bactericid, sedative.

Indicații: necroza aseptică pulpară, obturarea provizorie a canalelor radiculare după pulpectomie, când obturarea finală e amânată.

Modul de utilizare: după prelucrarea minuțioasă a canalelor radiculare se introduce o porție de material pe 7 zile, care va cupa durerea și va dezinfecta canalul radicular. Pasta se va introduce cu ajutorul acelor lentulo, evitând formarea bulelor de aer. În caz de necesitate procedura se va repeta de 1–2 ori cu interval de câteva zile.

Rezultate

Materialul curativ utilizat în sterilizarea și combaterea procesului inflamator periapical și stimularea

procesului de regenerare osoasă a fost pasta „Abscess Remedy“, care a fost aplicată de o durată de 14–21–30 zile. Durata aplicării acestei paste depindea de complicitatea procesului inflamator.

După 3–5 zile acuzele prezentate anterior de pacient (durerile sîciitoare dispăreau, durerile la masticăție, fistulei) dispăreau.

După 14–21–30 zile se efectua radiografiile de control, urmate de obturarea finală a canalelor radiculare cu Dexodent sau AH-plus cu conuri de gutapercă.

Peste 3–6 luni radiografiile de contact au demonstrat o regenerare osoasă semnificativă, micșorarea, chiar și dispariția focarului patogen periapical.

Concluzie

Rezultatul pozitiv în tratamentul endodontic poate fi obținut doar în cazul înlăturării totale a infecției.

După părerea noastră cea mai bună metodă de combatere a infecției este tratamentul endodontic pe etape, utilizând obturarea provizorie, cu scopul sterilizării definitive, cu „Abscess Remedy“.

Bibliografie

1. www.valex.ru/depstomatolog/dentaries.
2. www.uaden.com.
3. <https://stomatologonline.wordpress.com>.
4. library.usmf.md.

Data prezentării: 22.10.2015
Recenzent: Ion Munteanu

ОЦЕНКА ПОСТОПЕРАТИВНОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ОТРЕСТАВРИРОВАННЫХ ЗУБОВ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ КОМПОЗИТНОГО МАТЕРИАЛА SDR

Резюме

В течение 6 месяцев клинических оценок с использованием SDR материала, реставрации класса I, II, показали положительные результаты и был выявлен только один случай послеоперационной чувствительности.

В результате, мы рекомендуем использовать широко в повседневной практике СДР материала.

Ключевые слова: Композитный материал SDR, клинические оценки, восстановленные зубы.

Ольга Сухарева,
врач стоматолог

Снежана Данильченко,
врач стоматолог

Rezumat

EVALUAREA SENSIBILITĂȚII POSTOPERATORII A DINȚILOR RESTAURAȚI UTILIZÎND MATERIALUL COMPOZIT SDR

Pe parcursul a 6 luni de evaluări clinice utilizînd materialul SDR, restaurările de clasă I, II au demonstrat rezultate pozitive și a fost înregistrat doar un singur caz de sensibilitate postoperatorie.

În concluzie, noi recomandăm folosirea pe larg în practica cotidiană a materialului SDR.

Cuvinte cheie: Material compozit SDR, evaluări clinice, dinții restaurații.