

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ ПРЕПАРАТА GLYDE В ЭНДОДОНТИЧЕСКОМ ЛЕЧЕНИИ ХРОНИЧЕСКИХ ПЕРИОДОНТИТОВ

Rezumat

Preparatul gel Glyde a fost aplicat în prelucrarea instrumentală și medicamentoasă canalelor radiculare în 123 dinți, dintre care: 76 pluriradiculari și 47 monoradicular (63 — cu periodontită cronică granulantă, 48 — cu periodontită cronică granulomatoasă și 12 — cu periodontită cronică fibroasă). Sa observat că folosirea gelului împreună cu gipohlorură de natriu îmbunătățește calitățile lui provocând un efect spumant, curățire a canalului radicular, înălbire și un efect bactericid. Gelul Glyde permite instrumentului endodontic ușor se lungește în canalul radicular, și totodată previne uzura lui și mărește termenul de folosire. Gelul ușor se introduce în canalul radicular. Recomandăm folosirea gelului Glyde în tratamentul endodontic a periodontitelor apicale cronice.

Summary

EFFICIENCY OF USING GLYDE PREPATAT IN ENDODONTIC TREATMENT OF CHRONIC PERIODONTITIS

We used Glyde gel in instrumental and medicamentous preparation of root canals of teeth 123, between 76 pluriradicular and 47 monoradicular, including diagnosis of chronic granulous periodontitis — 63 and chronic granulomatous periodontitis of 48 teeth and chronic fibrous periodontitis of 12 teeth. It was noted, that using of this gel with natrii hypochlorid improves its action, like spoon formatted, whitening, and cleaning effects and bactericide effect. Also, Glyde gel gives the possibility to introduce more easily and to work with endodontic instruments in root canal, which stops their fracture and decreases their wearing down and increases their period of work. Gel Glyde is inserted easily root canal. It is recommended to use Glyde in endodontic treatment of chronic apical periodontitis.

Актуальность темы

Медикаментозная обработка корневых каналов является важной неотъемлемой частью эндодонтического лечения. Она применяется на этапах инструментальной обработки корневых каналов. В ее задачу входит удаление из корневых каналов органических остатков пульпы, дентинных опилок, удаление смазанного слоя со стенок корневого канала для обеспечения доступа к системе дополнительных каналов, микроканалцев и из ответвлений [1–3].

Главными задачами медикаментозной обработки являются [4–7]:

- Ликвидация очага инфекции;
- Очистка и формирование корневого канала;
- Полная obturация пространства корневого канала.

Медикаментозную обработку корневых каналов необходимо сочетать с механической, — только таким образом можно достичь полноценной очистки корневых каналов. Корневой канал имеет множество разветвлений. На поверхности дентина корневого канала формируется «смазанный слой» (Smear layer) [7], в состав которого входят органические и неорганические компоненты, являющиеся субстратом (питательной средой) для размножения бактерий. Эти факторы мешают адгезии пломбировочных материалов к дентину корневого канала. Из вышесказанного следует, что «смазанный слой» необходимо обязательно удалять. После его удаления на стенках корневого канала четко видны просветы очищенных дентинных каналцев.

Валентина Николаичук,
Наталья Сенчакович,
Елена Шевченко

Кафедра
терапевтической
стоматологии

Перитубулярный дентин чувствителен к препаратам, в основе которых находится ЭДТА (этилен диамин тетрауксусная кислота). Под их влиянием он полностью растворяется. С другой стороны, интерглобулярный дентин лишь умеренно деминерализуется. В результате корневые пломбировочные материалы (эпоксидные, цементы, гуттаперча и т.д.) герметично obtурируют открытые дентинные каналы. Такая пломбировка корневого канала предотвращает дальнейшее инфицирование системы корневых каналов.

Если во время антисептической обработки «смазанный слой» не был тщательно удален, — со временем в корневом канале развивается микроподтекание, и микроорганизмы проникают в апикальную часть корня зуба, что приводит к дальнейшему развитию периодонтита.

Незаменимым в работе врача-стоматолога является раствор гипохлорита натрия. В румынской литературе его называют «святой водой стоматологии». Он является химически активным ирригантом. Рабочая концентрация его варьируется от 0,5% до 3,5—5%. Он вымывает остатки органических и неорганических веществ из корневого канала, оказывая бактерицидное действие, благодаря хлорноватистой кислоте и выделению свободного хлора. Необходимо знать, что органические вещества в корневом канале снижают его активность, поэтому, корневой канал необходимо промывать многократно. Для удаления неорганических материалов со стенок корневого канала следует применять препараты, содержащие ЭДТА, механизм действия которых состоит в захвате и связывании ионов кальция из дентина.

Учитывая вышесказанное, нами было принято решение по использованию нового современного препарата на базе ЭДТА — геля Glyde производства Dentsply Maillefer (USA).

Гели, применяемые для химического расширения корневого канала содержат ЭДТА и смазочные вещества, облегчающие движение эндодонтических инструментов в корневых каналах, а также в их состав входят флотурирующие агенты, способствующие удалению частиц дентина.

Материал и методы

Материал Glyde представляет собой белесовато-прозрачный гель, содержащий 15% ЭДТА и пероксид карбамида на водорастворимой метил — целлюлозной основе. Во время его использования в сочетании с гипохлоритом натрия происходит химическая реакция с образованием пенистой субстанции, эффективно удаляющей «смазанный слой» дентина. В нашей практике мы использовали раствор гипохлорита натрия в концентрации 3%, т.к. большая концентрация может оказывать токсическое воздействие на ткани периодонта. Гель Glyde обладает выраженным бактерицидным действием, а содержащаяся в нем 15% ЭДТА растворяет минерализованные опилки. Наиболее

эффективно Glyde работает при использовании специальной ультразвуковой насадки, которая за счет низкочастотного волнового воздействия эффективно разрушает микроорганизмы и клеточные элементы в корневом канале. При этом, наибольший эффект достигается, когда ультразвуковая насадка размещается свободно в корневом канале и не контактирует с его стенками. Тогда ирригационный раствор легко циркулирует в канале даже на расстоянии 2–3мм от кончика насадки [8–10].

В процессе работы с материалом Glyde отмечается отбеливающий и смазывающий эффекты. За счет смазывающего эффекта существенно облегчается скольжение эндодонтических инструментов в корневом канале, что предотвращает их заклинивание и поломку, а также снижает их изнашивание и увеличивает срок службы.

Гелеобразная масса легко вводится в корневой канал специальной канюлей или каналонаполнителем на малых оборотах. Вещества активируются ручными файлами или ультразвуком. Для высокой степени очищения и расширения корневых каналов необходимо соблюдать следующие этапы в медикаментозной обработке корневых каналов:

- Обеспечение доступа к устью корневого канала;
- Прохождение корневого канала с использованием техники „Crow-Down” с предварительным определением длины корневого канала;
- Введение порции Glyde с помощью ручного файла или каналонаполнителя (избегая его выведения за апекс);
- Активация Glyde производится файлами или ультразвуком до помутнения геля;
- Орошение гипохлоритом натрия до прекращения пенообразования;
- Далее этапы повторяются.
- На заключительной стадии производится тщательная ирригация корневого канала дистиллированной водой.
- Обработанный корневой канал высушивается бумажным штифтом, а затем — пломбируется.

Нами было проведено лечение 123 зубов (76 многокорневых и 47 однокорневых зубов), в том числе: с диагнозом хронический гранулирующий периодонтит — 63 зуба; с хроническим гранулематозным периодонтитом — 48 зубов, и с хроническим фиброзным периодонтитом — 12.

Выводы:

1. Гель Glyde в сочетании с гипохлоритом натрия идеально работает в корневом канале.
2. При воздействии на Glyde гипохлоритом натрия отмечается обильное пенообразование, что обеспечивает хорошее очищение корневого канала.

3. Следует отметить, что благодаря наличию в геле смазочных веществ значительно облегчается движение инструментов в корневых каналах.
4. Важнейшим качеством Glyde является способность к химическому расширению корневого канала.
5. Glyde предотвращает риск заклинивания и поломки эндодонтических инструментов.
6. По сравнению с другими гелями, содержащими ЭДТА, гель Glyde легко вводится в корневой канал.
7. Следует также отметить отбеливающий эффект геля Glyde, что немаловажно в работе с периодонтитными зубами.
8. Гель Glyde необходимо использовать при распломбировке и перепломбировке корневых каналов.
9. При прохождении и инструментальной обработке корневых каналов гель Glyde рекомендуется использовать в 100% случаев.

Литература:

1. Базикян Э.А., Волчкова Л.В., Лукина Г.И. Практическое руководство по эндодонтии / М., Практическая медицина, — 2007, —112с.:ил.
2. Данилевский М.Ф., Сидельникова А.Ф., Рахний Ж.И. Пульпит / Киев, Здоровья, 2003, — 166С.
3. Клиническая эндодонтия. Эндодонтическое лечение, obturация корневых каналов / Под ред. Скрипниковой Т.П. / Полтава, Legat, —2000, —51 С.;ИЛ.
4. Andreeescu C., Ioniță R. Curs de odontologie, București, Editura Cerma, —2001,—139р.
5. Gafar M., Iliescu A. Odontologie, București, Editura Medicală, —1998,—231р.
6. Терапевтическая стоматология. Е.В. Боровский и др., М., Медицина, 2002, —736с.
7. Терапевтическая стоматология. Избранные разделы / Под ред. Е.В. Боровского. — М., Стоматология, 2005, — 224с.
8. М.Белогород, Применение ультразвука в эндодонтии. DentArt, 2008,4, стр 20–26.
9. V.Burlacu, V.Fala. Secretele endodontologiei clinice: Ghid practic/./Ch.: CCRE”PRESA”,2007.– 132 р.
10. В.В.Николайчук, А.Б.Терехов, К.И.Нэстасе. Эндодонтия / практическое пособие/;– Ch.: Vector, 2009.–208 р.

ПРИМЕНЕНИЕ СОЛКОСЕРИЛ — ДЕНТАЛЬНОЙ АДГЕЗИВНОЙ ПАСТЫ В ЛЕЧЕНИЕ ХРОНИЧЕСКОГО МАРГИНАЛЬНОГО ПАРОДОНТИТА

Rezumat

Tratamentul cu pastă dentală adezivă Solcoseril s-a efectuat la 67 pacienți cu parodontită marginală cu diferit grad de gravitate (ușor, mediu și grav). Preparatul se introducea cu ajutorul capelor elastice, care au fost individual confecționate, în care preventiv se aplica pasta. Apoi capetele se fixau în cavitatea bucală pe termen de 15–20 minute. Cura de tratament a durat 7 zile, procedurile se efectuau peste o zi. Folosirea preparatului a permis de a depista un rezultat clinic benefic, ce ne permite să recomandăm pentru tratamentul leziunilor parodontale.

Summary

USAGE OF SOLCOSERYL — DENTAL ADHESIVE PASTE IN THE TREATMENT OF CHRONIC MARGINAL PERIODONTITIS

The treatment with Solcoseryl — dental adhesive paste was performed on 67 patients with marginal periodontitis of mild, medium, severe forms. The paste was applied before hand in individual prepared elastic trays, then fixed in the oral cavity for 15–20 minutes. The cure of treatment was about 7 days, the procedures was done once in two days. Usage of this remedy has shown good clinical effects, that will permit to recommend it in the treatment of periodontal diseases.

Введение

Заболевания пародонта занимают одно из ведущих мест среди актуальных проблем стоматологии.

На сегодняшний день в литературе описан ряд этиологических факторов заболеваний, выяснены многие аспекты механизма развития процесса. Предложено большое количество рациональных методов лечения, намече-

**Валентина Николайчук,
Наталья Сенчакович,
Елена Шевченко**

*Кафедра
терапевтической
стоматологии*