

Таким образом, проведенный анализ показал, что несмотря на демографические и социально-экономические различия в структуре двух крупных, граничащих между собой районах г. Ростова-на-Дону тенденции эпидемического процесса имеют общие закономерности, что позволяет разработать единую комплексную систему по эпидемическому надзору за ВГА.

Метод выбора obturации системы корневых каналов при лечении осложнений кариеса зубов

И.В.Купреева, И.Н.Сотникова, В.Н.Анисов, Т.И.Гонтарева

Рост числа больных, страдающих воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области одонтогенного происхождения, находится в прямой зависимости от качества лечения заболеваний пульпы и периодонта.

В ряде зарубежных стран и в нашей стране уже давно нашли широкое применение гуттаперчевые штифты.

Техника работы при горячей конденсации на современном этапе объединяет различные методики. К ним относятся: латеральная, вертикальная конденсация тёплой гуттаперчи (1/3-фаза); как дополнение к ним приборы для нагревания Endotek, System B; техника автоматического теплового уплотнения (Me Spadden, JS Quick-fill); технология obturации системы корневых каналов термопластической гуттаперчей (а-фаза) с центральным штифтом -Thermafil (Tulsa Dental), Densfil (Densplay), Soft-Core (Dental Production Aps) и др.; инъекционные методы введения жидкой разогретой гуттаперчи под давлением с помощью шприца (Ultrafil, Obtura). Каждая из существующих методик имеет свои определённые преимущества и недостатки. Но результат один- трёхмерное, однородное и непроницаемое для бактерий закрытие всей системы корневых каналов, которое обеспечивается одним важным свойством гуттаперчи - её способностью при нагревании приобретать пластичность.

Конечно, сама гуттаперча не в состоянии полностью заполнить разветвлённую систему корневых каналов. Необходимо применение герметиков.

Значительное место на рынке занимают корневые герметики основанные на синтетических полимерах: AN-26 (De Tray), AN-plus (Dentsplay), Thermaseal (Tulsa Dental) и др. Эти материалы обладают необходимыми свойствами, обеспечивающими удобства в работе и гарантированное качество герметизации корней.

Цель данной работы заключалась в оценке результатов пломбирования системы корневых каналов методом горячей конденсации гуттаперчи в сочетании с АН-26 при лечении осложнений кариеса.

При подготовке корневых каналов использовали инструменты стандарта ISO, медикаментозная обработка проводилась растворами: фурацилина 1:5000; 2,5% раствором гипохлорита натрия. Предварительно проводили определение рабочей длины корневого канала рентгенологически и с помощью апекс - локатора - Fogamatron IV ("Parkell", USA). Пломбирование корневых каналов осуществлялось методом горячей конденсации гуттаперчи. В качестве герметика применяли АН-26 (De Tray).

Нами обследовано и проведено лечение осложнений кариеса у 45 соматически здоровых пациентов.

Анализ результатов лечения осложнений кариеса методом горячей конденсации гуттаперчи в сочетании с АН-26 показал, высокую эффективность obturации системы корневых каналов в апикальных и боковых ответвлениях.

Методика относительно проста в освоении, доступна в понимании, экономически эффективна, так как не требует значительных временных затрат, дорогостоящего технического оборудования. Результат: при минимальных затратах - максимальная польза.

Пораженность зубов кариесом и его осложнениями у молодых жителей города Смоленска

Н. В. Калинина, В. И. Исаченков, И. В. Купреева, О. И. Удовикова

Несмотря на определенные успехи в профилактике стоматологических заболеваний, число пациентов, имеющих патологию твердых тканей зубов, продолжает оставаться весьма высоким.

Целью настоящего исследования явилось изучение поражённости зубов кариесом и его осложнениями у молодых жителей города Смоленска.

Обследовано 370 мужчин в возрасте 16-27 лет.

Нами установлено, что индекс КПУ в обеих возрастных группах (16-19; 20-27 лет) оказался высоким и имеет тенденцию к увеличению с возрастом.

У обследованных старшего возраста (20-27 лет) кариес выявлялся несколько реже (2,4), но количество пломбированных зубов (3,8) и удалённых (0,5) было больше, чем у пациентов 16-19 лет.