

ІМПРЕГНАЦІЯ КОРЕНЕВОГО КАНАЛУ ЦИТРАТОМ АМОНІЮ В ПОРІВНЯЛЬНОМУ АСПЕКТІ

к. мед. н., доц. Бублій Т. Д., к. мед. н., ас. Костиренко О. П.,
Різень М. М.

ВДНЗ України «Українська медична стоматологічна академія»,
м. Полтава

Відомі способи імпрегнації кореня зуба за Альбрехтом, Пеккером і більш сучасний метод депофорезу гідроксиду міді-кальцію, які дають змогу якісно провести ендодонтичне лікування. Проте, токсична дія активних розчинів на періодонт у першому випадку, а в другому – потреба додаткового обладнання й дорогих хімічних реагентів, ускладнюють процес лікування та обмежують його широке використання. Це визначило актуальність теми.

Мета дослідження – клінічне визначення ефективності лікування, раніше запатентованого способу імпрегнації кореня зуба цитратом амонію.

Матеріали та методи дослідження. У ході клінічного дослідження виділили 2 групи пацієнтів. У першій контрольній групі, згідно з показаннями, проводили лікування ускладненого карієсу шляхом пломбування кореневих каналів матеріалом “Форедент”. У другій – проводили лікування ускладненого карієсу загальноприйнятими матеріалами шляхом пломбування ними кореневих каналів, але останні попередньо імпрегнували цитратом амонію згідно з запропонованою методикою. Чисельність хворих у кожній групі становила по 10 пацієнтів віком 28-60 років, яким діагностували загострений періодонтит та ускладнене лікування, пов’язане з загнутими, тонкими каналами, норицями та ін. Результати лікування пацієнтів оцінювали клінічно, у лабораторних умовах, рентгенологічно досліджуючи прицільні контактні знімки. Потім рентгенівські знімки на малому збільшенні вивчали під

бінокулярною лупою МБС-9 та фотографували цифровою фотокамерою CANON A590.

Лікування пацієнтів контрольної групи дало позитивні результати в усіх випадках, що було підтверджено клінічними та лабораторними обстеженнями.

Проведене дослідження засвідчило, що в усіх пацієнтів дослідної групи, на завершальному етапі імпрегнації, клінічно відмічається відсутність скарг та зникнення нориці в ділянці проекції верхівки кореня. Рентгенологічно імпрегновані стінки кореневих каналів мали обриси у вигляді мінералізованої білої, майже суцільної смуги. Остання, у напрямку від верхівки кореня до устя, мала різну ширину в порівнянні з діаметром каналу, хоча в більшості випадків конусоподібно повторювала його хід. На завершальному етапі лікування кореневі канали пломбували згідно з загальноприйнятими методиками.

Таким чином, запропонована методика свідчить про позитивний результат двохетапного лікування ускладненого карієсу. Проте, визначення терміну імпрегнації цитратом амонію в різних клінічних випадках ще потребує подальших досліджень. На нашу думку, цей термін може коливатись від 7 до 14 діб і залежати від активності процесу в ділянці верхівки кореня та загального стану пацієнта.