

ID: 2019-07-5-T-18994

Тезис

Бейбулатова Д.Д.

Удаление фрагментов эндодонтических инструментов: способы решения проблемы

ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра стоматологии терапевтической

Научный руководитель: д.м.н. Островская Л.Ю.

Актуальность. По данным М. Хюльсмана (2009) отлом эндодонтических инструментов в корневом канале наблюдается в 1-6% случаев осложнений. Это вызывает серьезные трудности при дальнейшем лечении зуба, вплоть до его удаления. Все методы удаления отломков инструментов из корневых каналов делятся на две группы: захвата отломка и ультразвуковые (УЗ).

Цель: оценить возможность успешного извлечения отломков эндодонтических инструментов в корневом канале с помощью УЗ.

Задачи:

1. определить факторы, влияющие на успех извлечения отломков эндодонтических инструментов из корневых каналов;
2. выделить недостатки УЗ метода.

Материал и методы: эндодонтические блоки с кривизной корневого канала 40°, ручные стальные K-file 0.2 конусности №35 с усталостью металла, УЗ аппарат «Varios» (NSK), эндофайл.

Результаты. Перед проведением любых манипуляций с отломком инструмента в корневом канале необходимо оценить его месторасположение, длину, форму, тип инструмента, а также наклон и угол, под которым будет создаваться доступ. Выделяется несколько основных этапов удаления инструментов из корневого канала с использованием УЗ: создание прямого доступа к фрагменту с формированием плоской платформы; ослабление позиции отломка в канале за счет удаления блокирующего его дентина; извлечение. При невозможности извлечения отломка его обходят и оставляют в корневом канале, проводят апикальную хирургию или решают вопрос об удалении зуба.

Выводы. На успех извлечения отломков эндодонтических инструментов влияет множество факторов (расположение отломков инструментов, анатомия корневого канала, вид сломанного инструмента, степень инфицирования корневого канала). Недостатками УЗ метода являются потеря здорового дентина корня, длительность процедуры.

Ключевые слова: ультразвук, извлечение эндоинструментов