

2. Заживляемость послеоперационной раны проходит намного быстрее, уже на 3 день после лечения отсутствовали гиперемия, кровотечение и болезненность, сохранился отек (55%), а в 6 день был замечен только слабый отек (5%).

Применение данного метода экстракции зубов является перспективным и может быть рекомендован для широкого внедрения в клиническую практику.

Литература:

1. Воронов А. С. Применение ультразвуковых аппаратов с пьезоэлектрическим эффектом при операциях на челюстных костях / А. С. Воронов, А. М. Панин, о. Б. Ненадова // научные труды vii международного конгресса «здоровье и образование в хxi веке; концепции болезней цивилизации», 14-17 нояб. 2007 г. – м.: рудн, 2007. – с. 185.

2. Кулаков А. А. Экспериментальное обоснование выбора и использования пьезохирургии в дентальной имплантологии / А. А. Кулаков // dentist kazakhstan. - 2007. - № 2. - с. 94 - 97. 7.

3. Каспаров А. В. Экспериментально-клиническое обоснование выбора использования пьезохирургии в дентальной имплантологии: дисс. канд. Мед. Наук: 14.0021/ А. В. Каспаров. – м., 2008. - 175 с.

УДК 616.314.163-08

**М.М. Альперович, Г.И. Беляков, Г.П. Пономарева, А.В. Рассадина
ИЗУЧЕНИЕ ПРОНИЦАЕМОСТИ ТВЕРДЫХ ТКАНЕЙ ЗУБА ДЛЯ
РАЗЛИЧНЫХ АНТИСЕПТИКОВ НА ЭТАПЕ МЕДИКАМЕНТОЗНОЙ
ОБРАБОТКИ ВО ВРЕМЯ ЭНДОДОНТИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ
КОРНЕВОГО КАНАЛА ЗУБА**

Кафедра терапевтической и детской стоматологии
Южно-Уральский государственный медицинский университет
Челябинск, Россия

**M.M. Alperovich, G.I. Belyakov, G.P. Ponomareva, A.V. Rassadina
PERMEABILITY STUDY OF HARD TISSUE FOR DIFFERENT TOOTH
ANTISEPTICS ON THE STAGE OF DRUG TREATMENT DURING
ENDODONTIC PREPARATION OF ROOT CANAL**

Department of Therapeutic and Pediatric Dentistry
South Ural State Medical University
Chelyabinsk, Russia

Контактный e-mail: matey95markovich@gmail.com

Аннотация. В статье рассмотрена проблема антисептической обработки корневого канала зуба во время эндодонтического вмешательства с целью

лечения заболеваний пародонта. Изучена перфузионная активность различных антисептиков (гипохлоран, хлоргексидин, димефосфон), произведен их сравнительный анализ. По результатам исследования дентин наиболее проницаем для димефосфона и гипохлорана, наименее - для хлоргексидина. Автором отмечена неравномерная проницаемость дентина в мезио-дистальном и вестибуло-оральном направлении.

Annotation. The problem of antiseptic processing root canal during endodontics for the treatment of periodontal disease is dealt with in the article. Perfusion activity of various antiseptics (gipohloran, chlorhexidine, dimephosphon) is studied, their comparative analysis is performed. According to the result dentin is the most permeable to dimephosphon and gipohlorana, the least - for chlorhexidine. The author remarks the unevenness of dentin permeability in the mesial distal and vestibular oral direction.

Ключевые слова: антисептики, эндодонтия, проницаемость, дентин, пародонт.

Keywords: antiseptics, endodontics, permeability, dentin, parodont.

Введение

В основе современного медикаментозного лечения воспалительных заболеваний пародонта лежит применение антибактериальных препаратов, в частности местное использование антисептиков [4,5]. Ни одно эндодонтическое вмешательство не обходится без антисептической обработки корневого канала [2]. К сожалению, врачи-стоматологи используют лишь 1-2 наименования антисептиков. Чаще всего используется хлоргексидин [3]. Однако, на современном этапе развития фармакологии группа антисептических средств представлена широко. Существует множество средств, которые можно использовать для медикаментозной обработки корневых каналов: гипохлоран, мирамистин и другие.

Цель исследования – оценка перфузионной активности различных антисептиков через твердые ткани зуба на этапе медикаментозной обработки корневого канала зуба при лечении заболеваний пародонта.

Материалы и методы исследования

Для достижения поставленной цели были отобраны верхние центральные резцы с диагнозом хронический апикальный периодонтит (МКБ 10-K04.5). Корневые каналы всех свежееудаленных зубов были обработаны по правилам техники Step Back и разделены на 4 группы для дальнейшей работы. Контрольная группа обработана 0,9% раствором Хлорида натрия, вторая - Димефосфоном, третья – Хлоргексидином, четвертая - Гипохлораном. Все зубы были герметично запломбированы композиционным материалом световой полимеризации (Ionoseel). В дальнейшем определялась возможность проникновения антисептиков за пределы зуба (согласно методике Артюнова С.Д. 2006 г.), и степень проникновения антисептиков в пределах твердых тканей зуба (методика введения антисептиков совместно с красителем).

Результаты исследования и их обсуждение

Опытным путем выявлено, что за пределы твердых тканей зуба не проникло ни одно вещество. Степень проникновения антисептиков в пределах твердых тканей зуба существенно различается. Более выраженная проницаемость дентина отмечена для двух препаратов: раствор Димефосфона и раствор Гипохлорана. Указанные препараты в 1,2 раза превышали аналогичный показатель раствора Хлорида натрия. Самая низкая проницаемость выявлена для раствора Хлоргексидина, которая составила 0,9 раз от контрольной группы. В результате эксперимента выявлена неравномерная проницаемость дентина для всех исследуемых препаратов: в мезио-дистальном направлении в 1,3 раза больше в сравнении с вестибуло-оральным, что может быть связано с особенностями строения дентина (различная плотность расположения дентинных канальцев) (табл. и рис.).

Таблица

Перфузионная активность антисептиков по отношению к дентину, %

Антисептик	Мезио-дистальный направление	Вестибуло-оральное направление	среднее
р-р Хлорида натрия	53.3625	37.7625	45.5625
Гипохлоран	64.275	47.475	55.875
Димефосфон	65.3625	46.975	56.16875
Хлоргексидин	47.61667	40.257143	43.936905

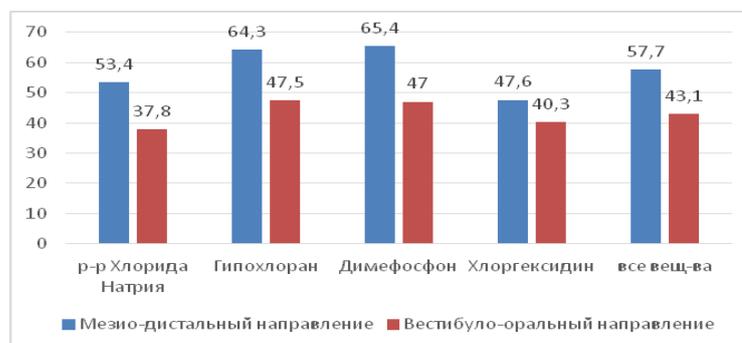


Рис. Проницаемость твердых тканей зуба, в %

Выводы:

1. Исследуемые антисептики не обладают достаточной перфузионной активностью, чтобы проникнуть за пределы твердых тканей зуба
2. Наибольшая степень проникновения в дентин выявлена у Димефосфона и Гипохлорана.
3. Раствор Хлоргексидина отмечен как наименее агрессивный препарат.
4. Проницаемости дентина неравномерна в разных направлениях от корневого канала: в мезио-дистальном направлении больше по сравнению с вестибуло-оральным.

Литература:

1. Артющкевич А.С. Клиническая периодонтология: Практ. Пособие / А.С.Артющкевич, Е.К.Трофимова, С.В.Латышева; Под ред. А.С.Артющкевича. Мн. Ураджай, – 2002. – 303с. ил.
2. Базилян Э.А., Волчкова Л.В., Лукина Г.И. Практическое руководство по эндодонтии. – М.: Практическая медицина, 2007. – 112с.
3. Грудянов А.И. Инструментальная обработка поверхностей корней зубов/ А.И. Грудянов, К.Е. Москалев. - М.: ООО «Медицинское информационное агентство», 2005. – 72с.
4. Иванов В.С. Заболевания пародонта. – 3-е изд., перераб. и доп. / В.С. Иванов. - М. Медицинское информационное агентство, 1998. – 296с. ил.
5. Цепов Л.М. Лечение заболеваний пародонта/ Л.М. Цепов. – Смоленск, – 1995. – 150с.

УДК: 616.314-089.843-07:616.314.17-07

**И.П. Ашурко, С.В. Тарасенко, М.В. Бережная, С.И. Бокарева, В.И. Галяс
СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ МЕТОДОВ УВЕЛИЧЕНИЯ
КЕРАТИНИЗИРОВАННОЙ ПРИКРЕПЛЕННОЙ ДЕСНЫ В ОБЛАСТИ
ИМПЛАНТАТОВ**

Кафедра хирургической стоматологии
Первый московский государственный медицинский университет
им. И.М. Сеченова
Москва, Россия

**I.P. Ashurko, S.V. Tarasenko, M.V. Berezhaya, S.I. Bokareva, V.I. Galyas
COMPARATIVE ANALYSIS OF METHODS OF INCREASING
KERATINIZED ATTACHED GINGIVA IN THE AREA OF THE IMPLANTS**

Department of Operative Dentistry
First Moscow State Medical University
Moscow, Russia

Контактный e-mail: ashurko@yandex.ru

Аннотация. В статье описан сравнительный анализ эффективности различных методов увеличения кератинизированной прикрепленной десны в области имплантатов. По данным результатов клинического исследования наибольший прирост кератинизированной прикрепленной десны был выявлен при пересадке свободного десневого трансплантата, наименьший – при проведении апикального смещения слизистой оболочки без использования трансплантата. Метод с использованием коллагенового матрикса обеспечил средний прирост кератинизированной прикрепленной десны. Результаты