

**С.Ж.АСФЕНДИЯРОВ
АТЫНДАҒЫ ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ
МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ**



**КАЗАХСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ С.Д.АСФЕНДИЯРОВА**

Микрохирургиялық эндодонтия. Түбір өзектерін термопластикалы инъекциялы техникамен обтурациялау.

Дайындаған: Аманжолова А

Тексерген: Абдикаримов С

Топ:12-002-01

Жоспар:

- I. Кіріспе
- II. Негізгі бөлім
 1. Термопластикалық инъекция техникасы
 2. Obtura II Heated Nutta-Percha System (Unitek) жүйесі
 3. Obtura II, BeeFill және E&Q Plus жүйесі
 4. Ultrafil жүйесі
 - I. Қорытынды
 - II. Пайдаланылған әдебиеттер



Термопластикалық
инъекция әдісімен
обтурация 1997жылы
ұсынылған.

Термопластикалық
инъекционды техника сипатталады:
арнайы шприц көмегімен,
гуттаперчті еріген дәрежеде
қыздырып, түбір өзегіне енгізу.

Ине ұшы мен апикальды
тесіктің арақашықтығы 3.5-5.0мм
болуы қажет.

Гуттаперча мен түбір өзегінің қабырғасы аралығын толтыру үшін **силер** қолданылады. Қыздырылған гуттаперчанын алғашқы порциясын өзекке енгізіп, плаггердің көмегімен апикальды бөлігінде жылдам нығыздайды.



Апикальді бөлігін(2-моляр) обтурациялап болғаннан кейін рентгенологиялық бақылау жасау қажет. Алдымен сауытты бөлігі, кейін апикальды бөлігі кеңейткен(30-мөлшерге дейін).



Өңдегеннен кейін

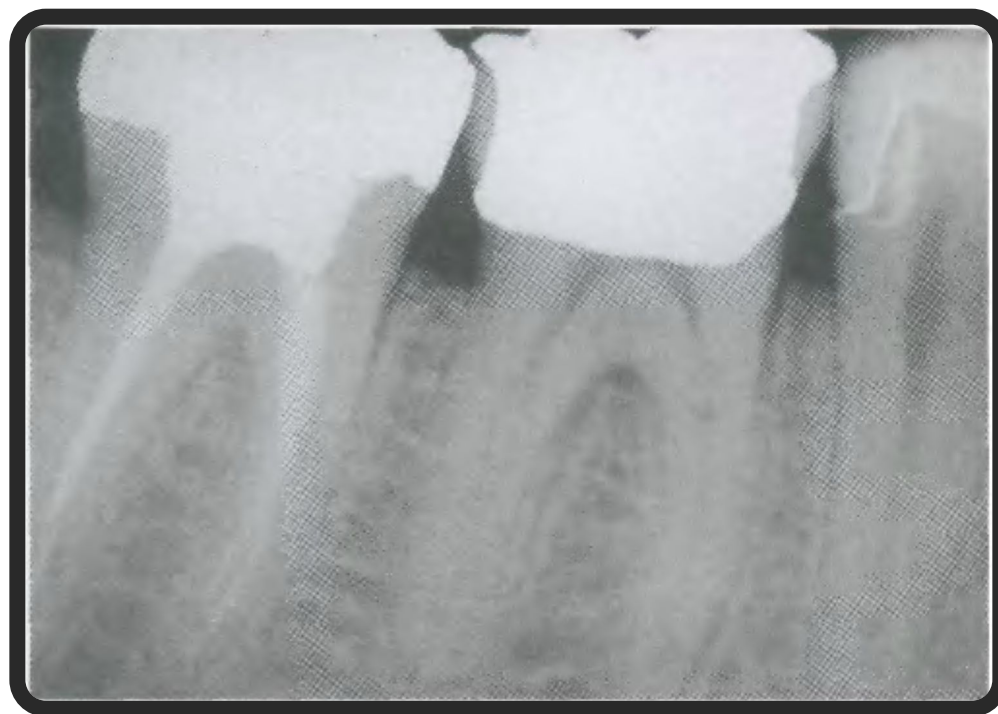
Рентгенограммада түбір өзектері қанағаттанарлықтай пломбаланған.

Түбірдің сауытты бөлігі жақсы кеңейгендіктен және апикальды кертпенің қалыптасуынан материал түбір ұшынан шықпаған.



1 жылдан кейін

Рентгенограммада, периодонтта тітіркеніс белгілері байқалмайды.





Тәсіл қарапайым болғанымен көп жаттығуды қажет етеді. Қазіргі уақытта бұл тәсілді температура деңгейі 160°Стан 200°Сқа дейін ***Obtura II Heated Hutta-Percha System (Unitek)*** қондырғысымен жүзеге асырады.



Obtura II, BeeFill
және *E&Q Plus* жүйесі
гуттаперча
таяқшаларын
балқытатын пистолет
принципімен жұмыс
істейді. Гуттаперча
таяқшалары пистолет
камерасына кіргізіледі
және сол жерде
балқытылады.



Сығылатын гуттаперча 60°C тан 65°C қа дейінгі температурада, шамамен 3мин дейін жұмсақ күйінде сақталады.

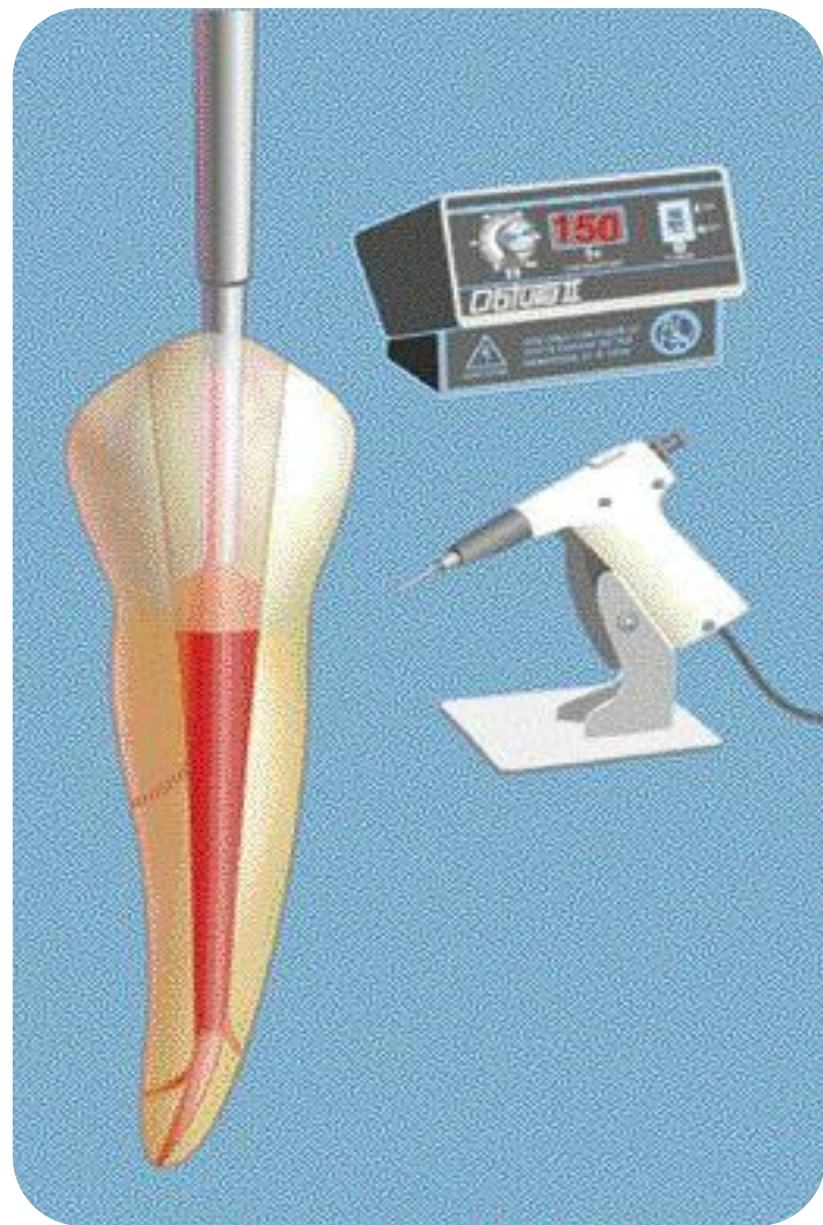
Ultrafil (Hygienic), BeeFill, Obturation Unit жүйесінде гуттаперча шприцтің канюлясында алдын ала толтырылған күйінде шығарылады.

Ultrafil жүйесінде (ампула гуттаперчамен бірге), гуттаперчаны 70С-қа дейін қыздырып, Peripress шприці арқылы түбір өзегіне енгізеді. Ампуланы гуттаперчамен бірге 15 минут бойы арнайы аппаратта қыздырады. Әрбір ампулаға диаметрі 0.7мм қысқа канюля қосылады. Канюля дұрыс енгізілуі үшін, түбірдің 2/3 бөлігі 70-өлшемге дейін кеңейтілуі қажет.

- **Гуттаперчаның 3 сорты бар (Regular Set, Endo Set, Firm Set)**, олардың өз қатаю дәрежесі және өз шөгу дәрежесі бар. Гуттаперча неғұрлым жылдам қатса, оның суытылуы кезінде отыруы жоғарылайды. Өзекті инъекциялағаннан 15 минут өткен соң, гуттаперча өзек қабырғасынан алшақтайды. Осындай отыруды (усадка) қосымша вертикальды конденсациямен компенсирлеуге болады.



Инъецирленген әдісті қолданудың кемшіліктері бар. Дегенмен мұндай инъекция тек негізгі өзекті ғана толтырады, ал бүйіріндегі өзекшелермен апикальді дельтаны толтыру үшін латеральді және апикальді бағытта қосымша қыздырылған конденсацияны қажет етеді.



Және де көбінесе бұл тәсілді қолданғанда түбір өзегі гуттаперчамен ұшына дейін толтырылмай қалады да, гуттаперчаны алып тастап периодонт тінінің асқынуын тудырмас үшін, қайтадан пломбылаймыз.



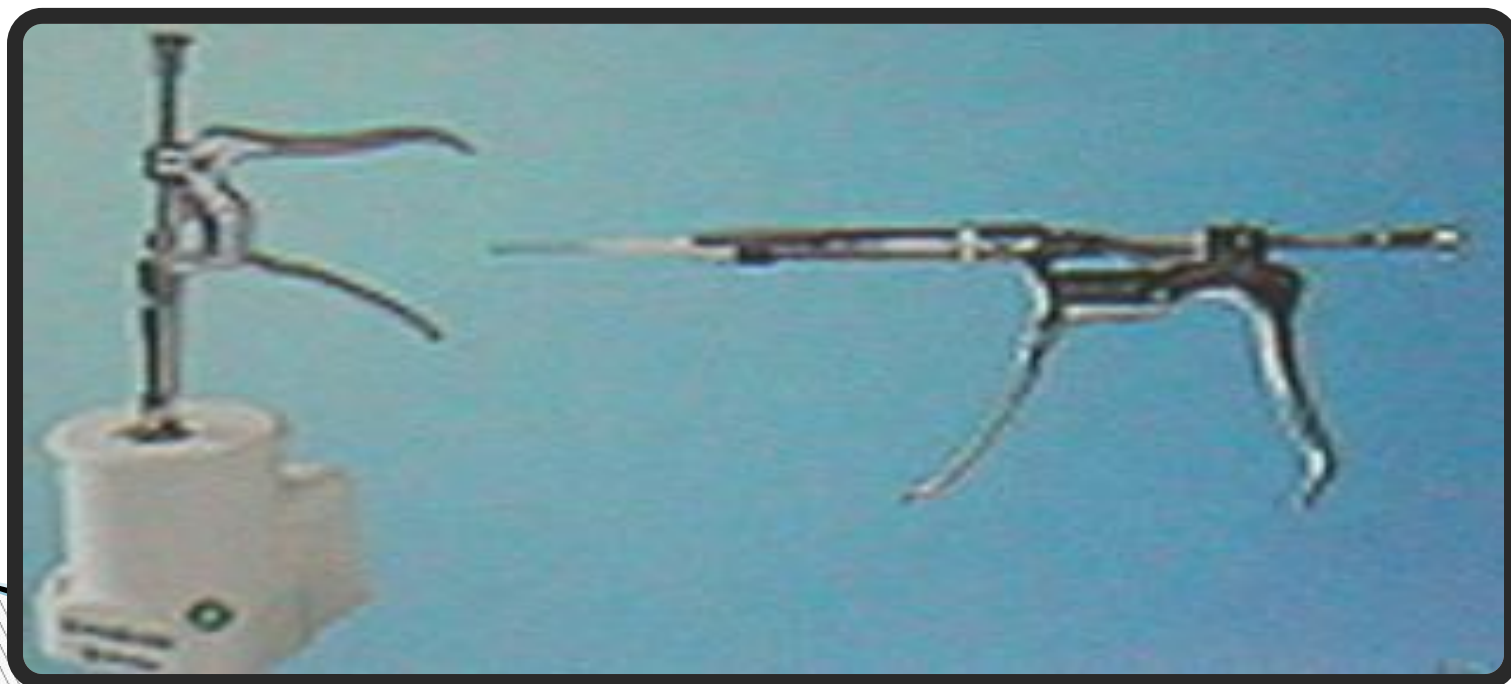
Түбір өзегін
обтурациялаған кезде
физиологиялық тарылуға
дейін жетпей қалу немесе
апекс ұшынан өтіп кету
жағдайы болмас үшін
инъекциялық канюляны
апикальді саңылауға
3-5мм жетпей енгізу
керек.





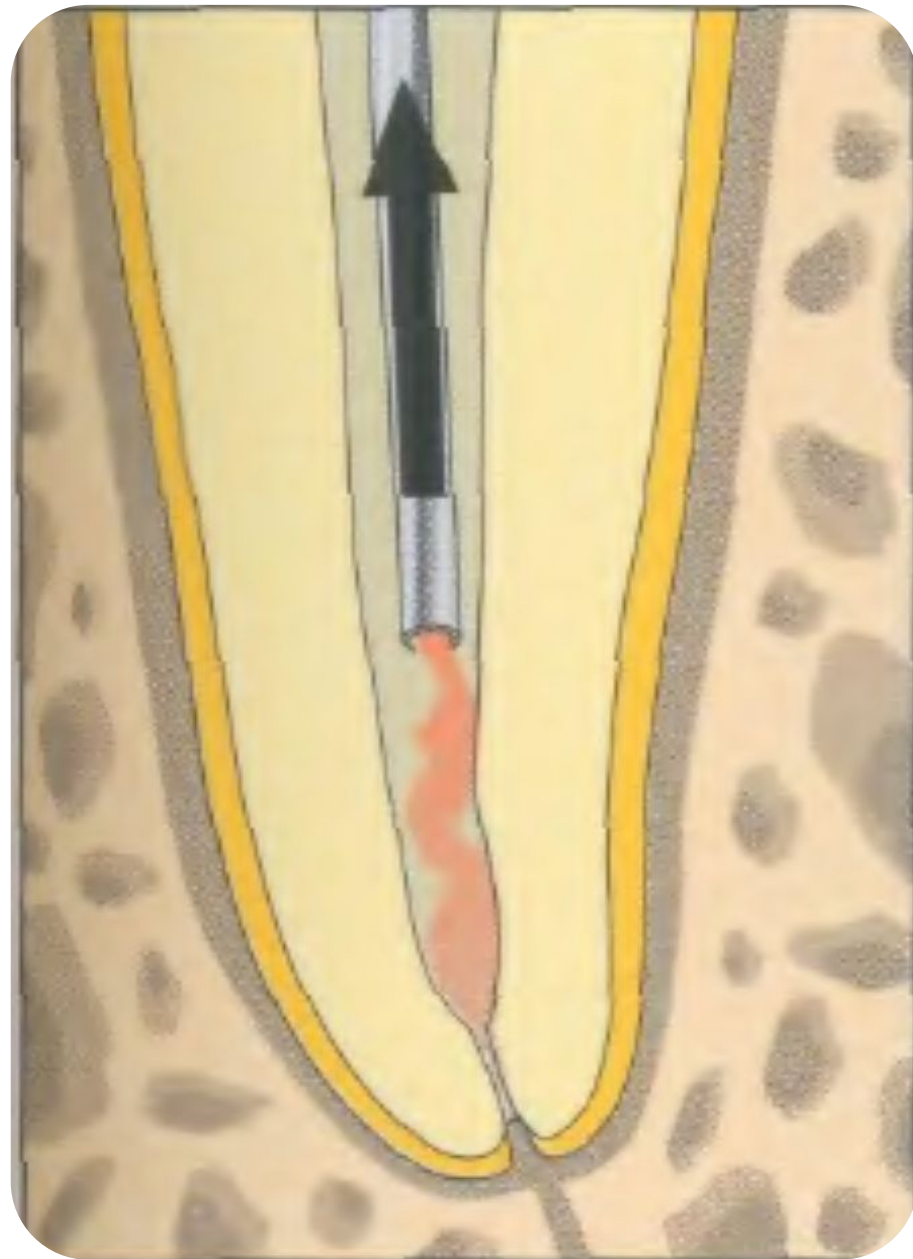
Сондықтан өңдеген кезде түбір өзегінің анық конус пішінділігін қамтамасыз ету керек. Қолданылаын термопластикалық гуттаперчаның өндірушісінің талаптарын қатаң түрде орындау қажет.

Пистолетті біркелкі басу қажет , себебі канюля жұлынып кетуі мүмкін немесе гуттаперча канюлянын артқы бөлігінен шығып кетуі мүмкін. Температураны да қадағалап тұру қажет. Дұрыс температуралық бақылау болмаған жағдайда түбір өзегінің толық емес толтырылуы мүмкін.





Гуттаперчаның
міндетті түрде
деформациясы
болатындықтан
вертикальді
конденсация әсілін
қолдануға кеңес
беріледі, ол көлем
өзгерісін қалпына
келтіруге көмектеседі.



Қорытынды:

Осы методика бойынша пломбылау үшін арнайы жүйелер, қондырғылар, аспаптар және стоматологтың техникалық әдіс тәсілдерін жетік меңгеруі керек. Бірақ та негізгі артықшылығы-уақыттың жеткілікті болуы. Бұл әдіс басқаларына қарағанда кешірек енгізілгендіктен, барлық клиникаларда толық қолданыста емес. Алайда түбір өзектерін термопластикалық инъекциямен obturation (обтурация) заманауи әдістердің бірі болса да, өз нәтижелерін белсенді түрде байқатуда.

Пайдаланган әдебиеттер:

- Хоменко Л.А., Биденко Н.В. Практическая эндодонтия. Инструменты, материалы и методы. – К.:Книга плюс, – 2002. – 216с.
- Боровский Е.В. Терапевтическая стоматология: Учебник для студентов медицинских вузов /Под ред. Е.В.Боровского. М. «Медицинское информационное агентство», 2003. – 840с. ил.
- Максимовский Ю.М., Максимовская Л.Н., Орехова Л.Ю. «Терапевтическая стоматология». Учебник/ Под ред. Ю.М. Максимовского. – М. Медицина, 2002. – 640с. ил.
- Николаев А.И., Цепов Л.М. Практическая терапевтическая стоматология. – 2-е изд., перераб. и доп. – М.: МЕДпресс-информ, 2003. – 560с.
- Николаев А.И., Цепов Л.М. Практическая терапевтическая стоматология: Учебное пособие – 6-е изд., перераб. и доп. – М. МЕДпресс-информ, 2007. – 928с.
- Пропедевтическая стоматология: Учебник для медицинских вузов/ Под ред. Э.А.Базикяна. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. – 768с.

***Назарларыңызға
рахмет!!!***

