

**Лечение пульпита.
Классификация методов.
Витальные и девитальные
методы лечения пульпита.
Ошибки и осложнения, их
устранение и профилактика**

Лекция доцента САПАЕВОЙ Н.Г.

При лечении пульпита необходимо решить следующие задачи:

Устранить болевой синдром

Ликвидировать очаг воспаления в пульпе

Предохранить ткани периодонта от повреждения

Восстановить целостность, форму и функцию зуба

Методы лечения пульпита

- *Консервативные* - направлены на ликвидацию очага воспаления медикаментозными и физиотерапевтическими воздействиями с полным или частичным сохранением пульпы;
- *Хирургические* - предусматривают ее удаление. Удалять пульпу можно с предварительной ее девитализацией и витальным способом

Биологический метод или метод сохранения всей пульпы показан при:

- Остром частичном пульпите
- Травматическом пульпите
- Случайном обнажении пульпы
- Хроническом фиброзном пульпите без обнажения



По способу воздействия на пульпу различают:

- Прямое покрытие - лечебная повязка накладывается непосредственно на вскрытую пульпу
- Непрямое покрытие - лечебные пасты накладываются через слой околопульпарного дентина

Средства для биологического лечения пульпита

I. Средства, влияющие на звенья воспаления

- Антибиотики и антимикробные средства
- Ингибиторы протеолитических ферментов
- Лизоцим
- Глюкокортикоиды

● II. Средства с выраженным дентинстимулирующим действием.

- Аллогенные препараты:
 - а) костная мука;
 - б) костные опилки;
 - в) дентинные опилки.
- Синтетические препараты:
 - а) гидроокиси кальция;
 - б) минеральный триоксид агрегат (МТА);
 - в) поликарбоксилатный цемент

Алгоритм биологического метода лечения

пульпитов

I посещение

- Обработать полость рта антисептиками
- Провести инъекционное обезболивание
- Раскрыть, расширить кариозную полость стерильными борами
- провести некротомию шаровидным бором
- Сформировать кариозную полость
- Обработать полость теплым раствором антисептика
- Высушить теплым воздухом
- Наложить лечебную пасту, обладающую противовоспалительным действием, на дно полости
- Замешать временный пломбировочный материал
- Закрыть им полость на 2-3 суток

II посещение

- Удалить временную пломбу экскаватором
- Обработать полость теплым раствором антисептика
- Наложить лечебную пасту одонтотропного действия
- наложить изолирующую прокладку с помощью штопфера
- Восстановить полость композитом

Метод витальной ампутации пульпы

- (пульпотомия) относится к биологическим методам, позволяющим сохранить жизнеспособной корневую пульпу



Требования к препаратам для пульпотомии

Должны обладать эффектами:

- Гемостатический
- Противомикробный
- Обезболивающий
- дентинстимулирующий

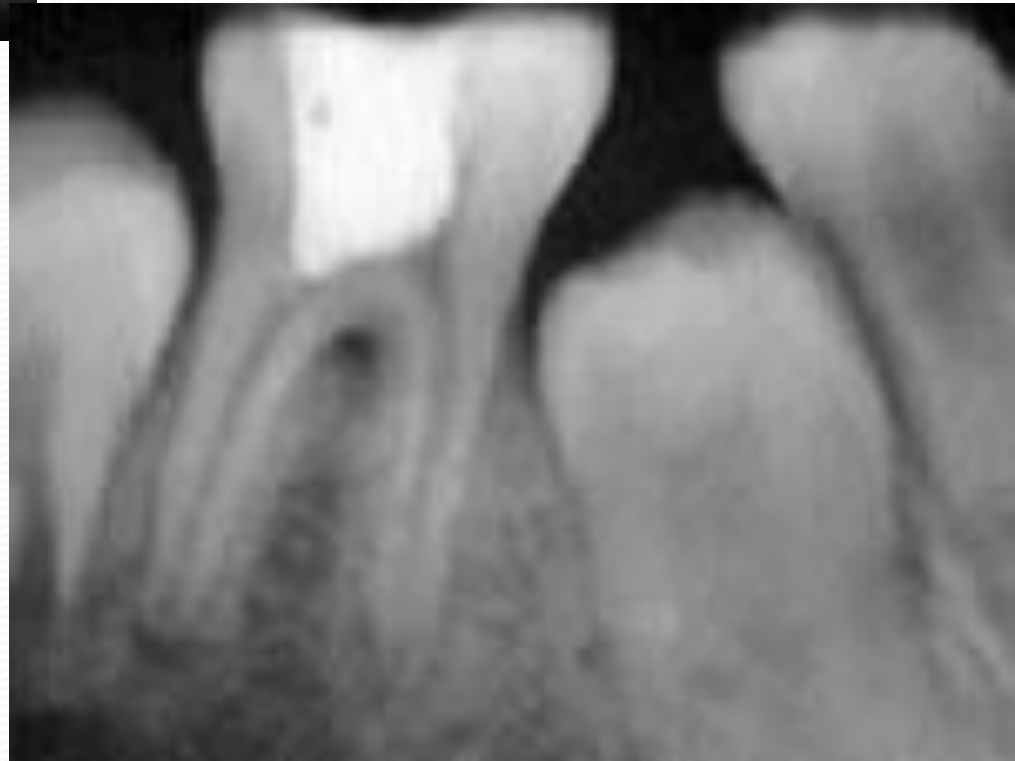
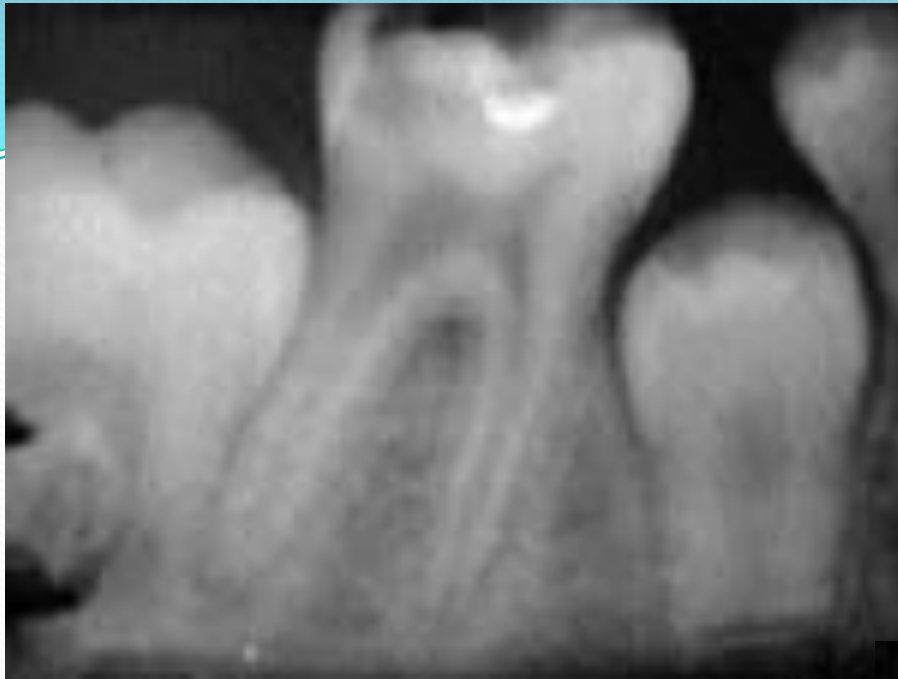
Микроаппликаци
онная система
МАР
(Швейцария)





Лечение витальной ампутацией





Витальная пульпэктомия или экстирпация - полное удаление пульпы под анестезией

- Показания для этого метода:
- все тотальные формы пульпита: острый, гнойный, хронический, остаточный
- Основанием для проведения экстирпации пульпы являются сахарный диабет, атеросклероз и т.д
- расположение кариозной полости в пришеечной области
- ретроградный и конкрементозный пульпит

Техника проведения

- Кариозную полость препарируют, промывают, стерильным бором раскрывают полость зуба
- ампутация коронковой пульпы, антисептическая обработка, экстирпация пульпы
- При кровотечении из канала предварительно провести диатермокоагуляцию пульпы
- При удалении пульпы одним тяжом, проходимый корневой канал промывают и пломбируют
- При удалении пульпы частями проводится эндодонтическая обработка канала
- Если нет противопоказаний корневой канал должен пломбироваться сразу

Девитальные методы лечения

пульпита – удаление предварительно
некротизированной пульпы
медикаментами

Для некротизации пульпы
используются препараты
мышьяковистого ангидрида,
триоксиметилен (параформальдегид) и
криовоздействие

Механизм девитализирующего действия мышьяковистого ангидрида As_2O_3

- являясь сильным цитоплазматическим ядом, при контакте с тканью пульпы вызывает ее деструкцию
- В пульпе белки денатурируют, пульпа уплотняется
- В результате блокирования внутриклеточных ферментных систем, тиоловых, аминных и карбоксильных групп нарушается тканевое дыхание

Механизм действия триоксиметилен (параформальдегида)

- При температуре тела человека медленно деполимеризуется, отщепляя молекулы формальдегида
- Под действием формальдегида сосуды пульпы расширяются, эндотелий становится проницаемым, затем наступает стаз, некроз пульпы
- Подавляются экссудативно-воспалительные реакции, происходит мумификация (обезвоживание) пульпы

Достоинства и недостатки метода:

- Простота выполнения
- Невысокий анестезиологический риск
- Токсическое действие на периодонт
- Недостаточная некротизация пульпы

Девитализирующие пасты

С мышьяком

- Каустинерв рапид
- Каустинерв арсеникал
- Девит Арс

Без мышьяка

- Каустинерв форт
- Депульпин
- Пульпекс
- Нон арсеник

Сроки наложения девитализирующих паст

На основе мышьяка:

- Однокорневые зубы – 1
сутки
- Многокорневые – 2
суток

На основе триоксиметилена:

- Однокорневые зубы –
7-10 дней
- Многокорневые – до 15
дней



Рис. 468. Особенности наложения мышечно-связочной пластины при придаточной локализации кармозной полости (схема)

Техника наложения

- Небольшим шаровидным бором предельно широко раскрывается кариозная полость
- зуб изолируют от слюны
- кариозную полость высушивают ватным тампоном, накладывают на 3-5 минут обезболивающую жидкость
- обнажается пульпа, мышьяковистая паста накладывается на кончике зонда на вскрытую пульпу
- затем сверху ватный тампон.
- Кариозную полость герметично закрывают без давления жидко замешанным искусственным дентином
- Во второе посещение приступают к окончательному препарированию кариозной полости, затем проводят ампутацию коронковой пульпы, формируют первичный эндодонтический доступ, затем экстирпируют пульпу

dentist007.ru



Создание «ступеньки»





dentist007.ru

Перфорации стенок каналов

dentist007.ru



Осложнение девитализации и пульпы мышьяковис- той пастой

удаленные нижние
моляры и костные
фрагменты из
очага остеонекроза



dentist007.ru



