

ЛЕЧЕНИЕ ПУЛЬПИТОВ ЗУБОВ У ДЕТЕЙ ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ПРИМЕНЕНИЕМ ДЕВИТАЛИЗИРУЮЩИХ ПАСТ

Жуманиязова Махинур Мансуровна

Курязов Акбар Курамбаевич

Нурметова Дильфуза Шухратовна

*Ургенчский филиал Ташкентской медицинской академии, Ургенч,
Узбекистан.*

ВВЕДЕНИЕ

Пульпит является наиболее часто встречающейся формой осложнения кариеса временных зубов. Терапевтическое лечение пульпита временных зубов у детей – сложная и ответственная задача, стоящая перед врачом-стоматологом. Сложность определяется не только особенностями психо-эмоционального состояния ребенка и анатомо-физиологическими особенностями строения пульпы, а также трудностями в сборе анамнеза, проведения диагностических мероприятий, отсутствием объективных диагностических тестов, позволяющих точно определить форму пульпита, степень распространения воспалительного процесса в пульпе.

Для лечения пульпита временных зубов используются различные методы, предусматривающие сохранение, частичное или полное удаление пульпы. Однако процент осложнений, возникающих после лечения, остается высоким и достигает 65%.

Цель исследования – оценить клиническую эффективность лечения пульпита временных зубов методом девитализации.

ЗАДАЧИ:

1. Изучить состав сроки наложения, технику наложения.
2. Изучить показания к девитальной ампутации пульпы молочных зубах.
3. Изучить противопоказания.
4. Изучить показания к девитальной пульпэктомии или экстирпации пульпы временных зубов.

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ

По поводу хронического пульпита проведено терапевтическое лечение 25 временных зубов у 17 детей в возрасте от 3 до 9 лет. У каждого ребенка оценен уровень интенсивности кариеса зубов. Лечение хронического пульпита проводилось по общепринятой методике. В первое посещение под местной анестезией (по показаниям) препарирована кариозная полость, вскрыта полость зуба, наложена девитализирующая

паста «Caustinerffortsansarsenic» на 7 дней под временную пломбу. Во второе посещение удаляли временную пломбу, ампутировали пульпу, на устья корневых каналов накладывали пасту «Иодент» и постоянную пломбу. Наблюдение за пациентами осуществляли через 3 и 6 месяцев. Критериями успешного лечения было отсутствие жалоб, состоятельность пломбы, отрицательная перкуссия и отсутствие изменений на слизистой оболочке десны в области вылеченного зуба.

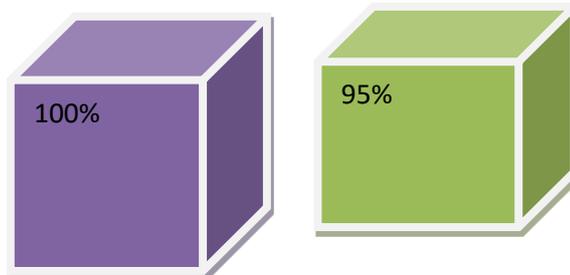
Клиническая эффективность лечения хронического пульпита временных зубов методом девитальной ампутации с применением препарата «Крезофен» и пасты «Крезопат» составила 92,8 – 93,6%. Бактерицидное и антисептическое действие мумифицирующей пасты «Temporphore» обусловлено входящими в ее состав йодоформом, тимолом и крезотом, что обеспечивает 86,5% успеха при применении в практической эндодонтии во временных зубах. Твердеющая паста «Иодент», содержащая хлорфенол (антисептик ряда фенола), камфору (смягчает воздействие фенолов), йодоформ (обеспечивает длительное антимикробное воздействие) обладает дезинфицирующим и бактерицидным действием, что позволяет использовать ее в качестве мумифицирующей пасты при лечении пульпита временных зубов методом девитальнойпульпотомии.

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

В результате исследования установлено, что среднему оценочному критерию соответствовала интенсивность кариеса зубов у 3 детей, что составило $13,0 \pm 8,6\%$. Высокому оценочному критерию соответствовала интенсивность кариеса зубов у 6 детей ($40,0 \pm 8,6\%$), а почти половина детей (8 человек или $47,0 \pm 12,8\%$), у которых проведено лечение пульпита временных зубов, имела очень высокий уровень интенсивности кариеса зубов. Анализ результатов лечения показал, что через 3 месяца у всех пациентов отсутствовали жалобы и отмечено клиническое благополучие. Через 6 месяцев только у одного ребенка на слизистой оболочке полости рта в области проекции фуркации корней 1 первого временного моляра, что составило $5,0 \pm 4,8\%$, был выявлен свищ с гнойным отделяемым. Осложнение возникло у 3-летнего ребенка с очень высоким уровнем интенсивности кариеса зубов и поведение которого соответствовало рейтингу 2 (негативное поведение) по шкале поведения Frankl. Особенности поведения ребенка создали трудности при диагностике и проведении этапов лечения.

Таким образом, ближайшие результаты лечения пульпита временных зубов методом девитальной ампутации с применением твердеющей пасты «Иодент» свидетельствуют о высокой клинической эффективности ($95,0 \pm 4,8\%$) и может быть методом выбора у детских терапевтов стоматологов.

РЕЗУЛЬТАТЫ:



100% 95%

ЗАКЛЮЧЕНИЕ:

На основании всего вышесказанного можно сделать вывод, что девитализирующие пасты являются эффективными при лечении острого частичного серозного, острого общего серозного пульпита, хронического гангренозного пульпита, острых или обостривших всех форм пульпитов с явлениями хронического или обострившего хронических пульпитов молочных зубов.