

практиці лікаря-стоматолога.

Матеріали та методи дослідження. У дослідженні взяли участь 5 лікарів-інтернів. Викладачами кафедри післядипломної освіти стоматологів були оцінені їх мануальні навички за 12-бальною шкалою. Усім їм було видано фантоми «ARTUP» першого рівня складності, які були змодельовані у цифровій програмі «EXOCAD» та роздруковані на 3D-принтері «ANYCUBIC». Лікарям-інтернам було надано 6 спроб по 1 спробі на тиждень. За допомогою композитного матеріалу та гладилок «MEDDINS» вони відтворювали анатомічну форму кожного зуба. Протягом дослідження інтерни поглиблювали свої знання використовуючи літературу та вивчаючи форми природніх зубів. За допомогою фотопротокола було зафіксоване кожне моделювання, і згодом проведений аналіз першої та останньої спроб. Оцінювали роботу проф. Скрипніков П.М., доц. Бережна О.Е., ас. Лазарева К.А. Результати виявилися вражаючими.

Результати досліджень та їх обговорення. При аналізі виконаної роботи виявлений значний зріст мануальних навичок лікарів-інтернів. Покращилося вміння відтворення правильної анатомії зубів.

Збільшилася деталізація, відтворення центральних та бокових гребенів, фісур 1, 2 та 3 порядків. Зросла якість притирання композиту до фантома. Зменшився час виконання роботи. Поглибилися знання морфології зубів.

Висновки. Таким чином, використовуючи тренування на адаптованих фантомах зі зростаючою складністю дефектів можна підвищити якість моделювання у прямій реставрації. Дослідження довело свою ефективність і дозволило лікарям-інтернам втілювати свої напрацьовані вміння у клінічній практиці.

МЕТОДИ АНТИСЕПТИЧНОЇ ОБРОБКИ КОРЕНЕВИХ КАНАЛІВ

Кульчицька С., Шнайдер К.

Науковий керівник: професор Шнайдер С.А.

Кафедра загальної стоматології

Одеський національний медичний університет

Актуальність. Иригація є дуже важливим етапом лікування кореневих каналів. Впродовж останніх років

Иригація має механічні, біологічні та хімічні цілі. Механічними та хімічними цілями є вимивання залишків, змашування каналу, розчинення органічних та неорганічних тканин, запобігання

утворенню змазаного шару. Біологічною функцією іригантів є їх антимікробна дія. Широкий спектр іригантів ставить багато питань: який іригант краще у тому чи іншому випадку, які іриганти краще поєднуються між собою, чи існує ідеальний іригант.

Мета. Обрати найбільш ефективний іригант для обробки системи корневих каналів, визначитись з протоколом іригації.

NaOCl – це найбільш вживаний розчин для іригації корневих каналів через його здатність до швидкого розчинення некротизованих тканин, вітальних тканин пульпи, органічних компонентів дентину та біоплівки.

Хлоргексидин – антимікробний розчин з широким спектром дії, широко застосовується як іригант при ендодонтичному лікуванні. У залежності від концентрації, хлоргексидин може мати як бактериостатичний так і бактерицидний ефект. При високій концентрації він діє як детергент тому має бактерицидну дію за рахунок знищення клітинної мембрани та преципітації плазми. Найчастіше використовують 2% розчин, проте, порівнюючи з NaOCl, він не розчиняє тканини. Тому пріоритетом вибору іриганта є натрію гіпохлорит.

ЕДТА зазвичай застосовується в ендодонтії у вигляді рідини або гелю як хелатний агент, що витягує іони кальцію з гідроксилапатиту, тим самим розчиняючи мінеральну фракцію змащеного шару кореневого каналу.

Кислотами, що застосовуються в ендодонтії для промивання каналів, є фосфорна та лимонна концентрації від 6% до 30%. Розчини кислот високо ефективні для видалення мінерального компонента змащеного шару кореневого каналу та при лікуванні облітерованих каналів. Тим не менш, оскільки їхня ефективність як антисептиків та органічних розчинників обмежена, рекомендується поєднане використання з гіпохлоритом натрію.

Висновки. Важливість та роль іригаційного розчину в очищенні системи корневих каналів – одна з найбільш дискусійних тем в ендодонтії. Іригаційні розчини можуть надати істотну допомогу в ході ендодонтичного лікування, за рахунок бактерицидного ефекту та створення сприятливих умов для герметичного пломбування корневих внаслідок видалення змазаного шару. Саме тому пріоритетом вибору при іригації системи корневих каналів є чергування розчину натрію гіпохлориту з ЕДТА або лимонною кислотою.