

## **216. ОЦІНКА ЕФЕКТИВНОСТІ ЛІКУВАННЯ ХВОРИХ НА ХРОНІЧНИЙ ВЕРХІВКОВИЙ ПЕРІОДОНТИТ З ВИКОРИСТАННЯМ РІЗНИХ СИЛЕРІВ**

**Ніколішин А.К., Бублій Т.Д., Чуєв В.П.**

**м. Полтава, Україна, Українська медична стоматологічна академія**

Успіх лікування запальних процесів в апікальному періодонті забезпечується якісною підготовкою кореневого каналу та оптимальним його пломбуванням. Не зважаючи на постійно зростаючу кількість матеріалів для obturaції корневих каналів, проблема пошуку ідеального силера залишається відкритою. У зв'язку з цим питання про вивчення властивостей нових матеріалів для заповнення корневих каналів та розробка показань до їх застосування є актуальним.

Відповідно до поставленої мети ми провели порівняльний аналіз сучасних доступних матеріалів фірми «ВладМіва» з їх відомими закордонними аналогами.

Оцінку клінічної ефективності силерів визначали за результатами спостережень за 159 хворими на хронічний верхівковий періодонтит у найближчі та віддалені терміни, у яких було проліковано 193 зуби. Пацієнти рандомізовано були розподілені на 6 груп залежно від застосованого силера. У першій групі використовували «Віедент» (37 зубів), у другій — АН-26 (24), у третій — «Тіедент» (59), у четвертій — «Ендометазон» (32), у п'ятій — «Фосфадент-біо» (22), у шостій — «Біопульп» (19 зубів).

Вивчення взаємозв'язку позитивних результатів лікування з видом пломбувального матеріалу дозволило встановити інтенсивніше відновлення кісткової тканини у 5 та 6 групах, де для тимчасової obturaції корневих каналів використовувались «Фосфадент-біо» та «Біопульп» з наступним перепломбуванням каналів через місяць «Віедентом» та його аналогом АН-26. Вже через 6 місяців повне та часткове відновлення осередків деструкції у даних групах відбулося у 5 групі у 95%, а в 6 — у 100% випадків. У той же час у 3 та 4 групах хворих дані показники становили 76,6% та 80% відповідно. Менш позитивні результати реєструвалися у 1 та 2 групах (60% та 63,6%). Отримані дані дали підставу вважати, що використання тимчасових герметиків активізувало відновні процеси у періапікальних тканинах. Після перепломбування каналів, осифікації осередків деструкції сприяли ізолюючі характеристики силерів «Віедента» та АН-26.

Отже, поєднання біологічних властивостей тимчасових герметиків з гарними ізолюючими характеристиками силерів на основі епоксидного амінополімеру прискорює репаративні процеси у періапікальних тканинах.

Отримані високі позитивні результати лікування хворих на хронічний верхівковий періодонтит з використанням силерів фірми «ВладМіва» у порівнянні з їх аналогами вказують на високу конкурентну спроможність досліджуваних матеріалів. На підставі проведених досліджень можна широко рекомендувати використання силерів фірми «ВладМіва» у практичній стоматології.

## **217. ЛІКУВАННЯ ХВОРИХ НА ЗАГОСТРЕНИЙ ХРОНІЧНИЙ ВЕРХІВКОВИЙ ПЕРІОДОНТИТ З ВИКОРИСТАННЯМ ДОЗОВАНОГО ВАКУУМУ**

**Ніколішин А.К., Котелевська Н.В.**

**м. Полтава, Україна, Українська медична стоматологічна академія**

Медикаментозна обробка кореневого каналу є невід'ємною частиною в лікуванні верхівкового періодонтиту. Загальноприйнятою вважається ірригація кореневого каналу розчином гіпохлориту натрію різних концентрацій або іншими антисептичними засобами. Фірма «Ultradent» випускає набір для ендодонтичного лікування «Endo-Eze», який призначений не тільки для проведення ірригації, а й для відсмоктування вмісту кореневого каналу. Проте, даних про вплив дозованого вакууму на запалені тканини періодонту ми не знайшли.

Мета роботи — підвищення ефективності консервативного лікування хворих на загострений хронічний верхівковий періодонтит з використанням дозованого вакууму.

Експериментально визначені морфологічні зміни в періодонті при загостреному хронічному верхівковому періодонтиті та після впливу дозованого вакууму на запалені тканини періодонта. Доведено, що, крім видалення ексудату з кореневого каналу, вакуум позитивно впливає на кровообіг в мікросудинах періодонту, сприяє процесам відновлення трофіки в