

МЕЖДУНАРОДНОЕ ОБЩЕСТВО ПО КЛИНИЧЕСКОЙ ГЕМОРЕОЛОГИИ
ЕВРОПЕЙСКОЕ ОБЩЕСТВО ПО КЛИНИЧЕСКОЙ ГЕМОРЕОЛОГИИ
ЯРОСЛАВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
ЯРОСЛАВСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ

МАТЕРИАЛЫ
МЕЖДУНАРОДНОЙ КОНФЕРЕНЦИИ

ГЕМОРЕОЛОГИЯ И МИКРОЦИРКУЛЯЦИЯ

Июль 27-29, 2003
Ярославль, Россия



РОЛЬ МИКРОЦИРКУЛЯТОРНЫХ НАРУШЕНИЙ В ПАТОГЕНЕЗЕ ХРОНИЧЕСКОГО ГИПЕРТРОФИЧЕСКОГО ПУЛЬПИТА И ИХ КОРРЕКЦИЯ ПАСТОЙ «ДИОЦИНКОХИМ»

Ковалёв Е.В., Павленко С.А., Зюзин В.А., Садовников В.К.

Украинская медицинская стоматологическая академия, г. Полтава, Украина

Изучение этиологии, патогенеза и лечения хронических пульпитов методом сохранения жизнеспособной корневой пульпы, остаётся, в настоящее время, одной из актуальных проблем современной стоматологии и медицины. Решение этой актуальной проблемы зависит от исследований, направленных на изучение состояния микроциркуляторного русла пульпы зуба.

Цель исследования: на основании проведенных морфологических исследований микроциркуляторного русла пульпы зуба при хроническом гипертрофическом пульпите внедрить в клинику терапевтической стоматологии адекватный метод лечения данной патологии с помощью пасты на основе композиции «Диоцинкохим».

Материалы и методы: для исследования особенностей строения микроциркуляторного русла пульпы при хроническом гипертрофическом пульпите была ампутирована и экстерпирована пульпа зуба у 25 пациентов в возрасте 30-44 лет. Проводка и заключение материала для морфологических исследований осуществлялась согласно общепринятым в электронной микроскопии методам. Пасту, которую использовали для наложения на культю корневой пульпы зуба после ампутации коронковой её части, готовили *ex tempore*.

Результаты исследования показали, что сосудистое русло гипертрофированной коронковой части пульпы зуба состоит из новообразованных тонкостенных микрососудов. Данные микроскопического анализа, результаты морфометрических исследований показывают, что капилляры и посткапиллярные вены коронковой части увеличены в диаметре. Эндотелий набухший, гипертрофированный, высокий, местами закрывает просвет микрососудов. Наряду с этим, полутонкие срезы показали наличие уплощенных эндотелиоцитов с длинными нитоплазматическими отростками в микрососудах, подлежащих поверхностному слою гипертрофических разрастаний, что говорит об их повышенной проницаемости для форменных элементов крови. Такие изменения наблюдались в гипертрофических разрастаниях коронковой части пульпы при хроническом гипертрофическом пульпите, что позволило нам на оставшуюся корневую часть пульпы зуба наложить пасту «Диоцинкохим». Эта паста обладает выраженным антисептическим, противовоспалительным и улучшающим процессы микроциркуляции и репаративной регенерации действием, чем предотвращает дальнейшее развитие осложнений со стороны тканей периодонта. Положительные результаты лечения хронического гипертрофического пульпита методом витальной ампутации с использованием пасты, приготовленной на основе композиции «Диоцинкохим» были у 93% пациентов.

Таким образом, при воспалении пульпы зуба её сосудистая система проявляет выраженный компенсаторно-защитный потенциал, высокие реактивные свойства, которые проявляются в образовании грануляционной ткани при развитии хронического гипертрофического пульпита, тем самым защищая корневую пульпу, сохранение которой предотвращает развитие периапикальных осложнений, поддерживает гомеостаз зуба, как органа в целом.