Применение многофункционального эндодонтического аппарата в стоматологической практике

О.А. УСПЕНСКАЯ, д.м.н., доцент, зав. кафедрой Л.Н. КАЗАРИНА, д.м.н., профессор, зав. кафедрой Й. ГЕРБЕРТ, доктор медицины, стоматолог общей практики, владелец частной клиники *Кафедра терапевтической стоматологии **Кафедра пропедевтической стоматологии ФГБОУ ВО НижГМА Минздрава РФ, г. Нижний Новгород ***Частная клиника, г. Шёнебек, Германия

The use of multipurpose endodontic device in the dental practice

O.A. USPENSKAYA, L.N. KAZARINA, J. HERBERT

Резюме: Для повышения эффективности освоения практических навыков в терапевтической стоматологии предложен новый многофункциональный аппарат Med-Box для выполнения различных стоматологических манипуляций в доклинической практике.

Ключевые слова: Med-Box, многофункциональный аппарат, практические навыки, обучение, научные цели.

Abstract: For increase of efficiency of mastering of practical skills in dentistry the proposed new multifunction machine Med-Box to perform various dental procedures in preclinical practice.

Key words: Med-Box, multi-camera, practical skills, education, scientific purpose.

процессе обучения студентов, а также повышения квалификации врачей-стоматологов, при научных исследованиях освоение мануальных навыков осуществляется на искусственных и удаленных зубах, эндодонтических блоках, которые нередко крепятся самостоятельно [1–3]. Для оптимизации образовательного процесса широко применяется специальное оборудование, фантомы, симуляторы, приобретение которых нередко требует весьма значительных материальных затрат [4–10]. В связи с этим, актуальна разработка простого, экономичного, легкого в применении устройства, которое могло бы широко использоваться в различных обучающих программах на доклиническом этапе работы в различных разделах стоматологии.

ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ

Создание экономичного, универсального устройства, используемого для образовательного процесса, а также научных исследований.

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

Был предложен специальный аппарат, состоящий из основы (с приложенным резервуаром) и защитной панели. Основа Med-Box была соединена с прозрачной поливинилхлоридной пластиной толщиной 4 мм и с водонепроницаемым резервуаром с помощью силиконового клея (рис. 1).

Изготовленный промышленным путем резервуар Med-Box состоит из акрилового стекла толщиной 5 мм (рис. 2). Верхняя съемная пластина толщиной 4 мм была изготовлена из поливинилхлорида, име-

ет 11 просверленных через нее отверстий. Десять отверстий расположены в два ряда (диаметром 10 мм и 14 мм). Данные отверстия используются для крепления в них удаленных однокорневых и многокорневых зубов. Отверстие, расположенное на краю крышки (диаметром 2,2 мм) служит для крепления губного зажима апекслокатора. Дополнительное центральное отверстие (диаметром 70 х 1,5 мм) служит для фиксации рентгеновского снимка (рис. 2).

Для фиксации зубов были сформированы отверстия, соответствующие истинным размерам зубов. Фиксация зубов по эмалево-цементной границе осуществляется с применением самополимеризующейся смолы (Pattern resin LS GC Европа, Бельгия) или Pattex (фирмы Knete, Дюссельдорф, Германия). Данный материал имеет короткое время затвердевания и обладает хорошими фиксирующими свойствами, что позволяет врачу сразу же приступить к работе (рис. 3).

Существует возможность установки коффердама или непрозрачной фольги (рис. 4).

Оценка проведенных манипуляций проводится как визуально, так и рентгенологически (рис. 5). После завершения работы демонтаж защитной панели и зафиксированных зубов производится с помощью тупого предмета путем выдавливания со стороны верхушки корня) (рис. 6).

В результате исследования возможностей аппарата Med-Box в стоматологической практике была выявлена его устойчивость к различным растворам, применяемым в процессе лечения. Аппарат пригоден для

Эндодонтия

В помощь практическому врачу

повторного использования, эргономичен, легок в обращении. Кроме того, аппарат Med-Box может применяться как с, так и без электропроводящих приборов. Используемые зубы фиксируются при помощи самополимеризующейся смолы или клея, их достаточно просто извлечь из защитной панели для повторного использования. Через центральное отверстие в защитной панели можно установить рентгеновский снимок для контроля за качеством и удобства проведения манипуляций.

Было выявлено, что все манипуляции, такие как обеспечение доступа к полости, вскрытие и расширение корневого канала ручными или машинными инструментами, дезинфекция, обтурация, удаление сломанных инструментов из каналов, повторное эндодонтическое лечение, реставрация зуба возможны с использованием Med-Box, как с дентальным микро-

скопом, так и без него. Необходимо отметить, что все проводимые манипуляции осуществляются под визуальным контролем стоматолога через прозрачные стенки аппарата.

Преимущество Med-Box состоит в том, что все манипуляции при эндодонтическом лечении могут быть выполнены надлежащим образом за счет фиксации и стабильности коробки рабочей поверхности, обеспечивая безопасность во время работы. С помощью аппарата Med-Box может быть проведена сравнительная оценка эффективности используемых методик, в том числе с применением апекслокаторов, для этого резервуар Med-Box заполняется 0,9% раствором натрия хлорида.

В процессе эксплуатации возможен износ крышки аппарата Med-Box в результате многократного из-

влечения зафиксированных зубов. Иногда удаление их бывает затруднительным и для извлечения требуется фрезерование. Этот недостаток устраняется путем замены крышки Med-Box.

Таким образом, аппарат Мед-Вох является простым долговечным эргономичным и экономичным устройством, позволяющим обеспечить хороший визуальный и рентгенологический контроль за выполняемыми манипуляциями. Мед-Вох можно рекомендовать к использованию в стоматологических образовательных учреждениях для усовершенствования обучения, а также в научных целях.

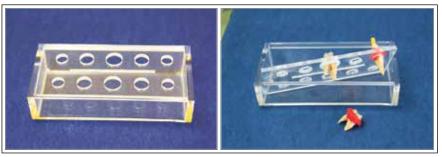


Рис. 1. Med-Box

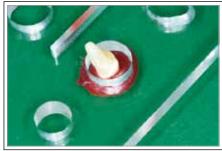




Рис. 2. **Аппарат Med-Box**

Поступила 15.02.2017

Координаты для связи с авторами: 603005, г. Нижний Новгород, пл. Минина и Пожарского, д. 10/1



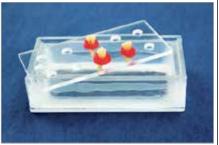


Рис. 3. Фиксация зубов в аппарате Med-Box



Рис. 4. **Использование** коффердама



Рис. 5. **Аппарат Med-Box**





В помощь практическому врачу

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Казарина Л. Н., Вдовина Л. В., Пурсанова А. Е., Элларян Л. К., Чуваркова И. М. Оценка стоматологического статуса у студентов 2-го и 3-го курсов стоматологического факультета нижегородской государственной медицинской академии // Стоматология детского возраста и профилактика. 2012. Т. 11. №2. С. 54-57.

Kazarina L. N., Vdovina L. V., Pursanova A. E., Ellaryan L. K., Chuvarkova I. M. Ocenka stomatologicheskogo statusa u studentov 2-go i 3-go kursov stomatologicheskogo fakul'teta nizhegorodskoj gosudarstvennoj medicinskoj akademii // Stomatologiya detskogo vozrasta i profilaktika. 2012. T. 11. №2. S. 54-57.

2. Казарина Л. Н., Гордецов А. С., Вдовина Л. В., Рунова О. А. Корреляционная зависимость параметров инфракрасных спектров ротовой жидкости и кристаллохимического состава тканей зуба при кариесе // Пародонтология. 2014. №4 (73). С. 50-53.

Kazarina L. N., Gordecov A. S., Vdovina L. V., Runova O. A. Korrelyacionnaya zavisimost' parametrov infrakrasnyh spektrov rotovoj zhidkosti i kristallohimicheskogo sostava tkanej zuba pri kariese // Parodontologiya. 2014. №4 (73). S. 50-53.

3. Казарина Л. Н., Лаврентьева А. В. Оценка эффективности лечения хронического генерализованного пародонтита у военнослужащих, перенесших «боевой» стресс, с применением препарата «лизобакт» // Пародонтология. 2010. Т. 15. №4. С. 61-64.

Kazarina L. N., Lavrent'eva A. V. Ocenka ehffektivnosti lecheniya hronicheskogo generalizovannogo parodontita u voennosluzhashchih, perenesshih «boevoj» stress, s primeneniem preparata «lizobakt» // Parodontologiya. 2010. T. 15. №4. S. 61-64.

4. Успенская О. А., Тиунова Н. В., Воинова С. О. Особенности микробной контаминации мануальных и электрических зубных щеток в различные сроки их использования // Стоматология детского возраста и профилактика. 2016. T. XV. №2 (57). C. 64-65.

Uspenskaya O. A., Tiunova N. V., Voinova S. O. Osobennosti mikrobnoj kontaminacii manual'nyh i ehlektricheskih zubnyh shchetok v razlichnye sroki ih ispol'zovaniya // Stomatologiya detskogo vozrasta i profilaktika. 2016. T. XV. №2 (57). S. 64-65.

- 5. Baumann M. A., Roth A. Effect of experience on quality of canal preparation with rotary nickel-titanium files // Oral Surg Oral Med Oral Pathol Oral Radiol Endod. 1999. №88 (6). P. 714-718.
- 6. Bedford-Roberts E., Curtis R. V., Pitt Ford T. R. Cutting pattern of Flexogate instruments in plastic blocks // Endod Dent Traumatol. 1997.
- 7. Fariniuk L. F., Baratto-Filho F., Guerisoli D. M., Barbizam J. V., Pecora J. D., Sousa-Neto M. D. Modeling capacity of ENDOflash files in simulated root canals // Braz Dent J. 2001. №12 (I). P. 39-42.
- 8. Pinsky L. D., Tilk M. A. Further observations on the use of transparent teeth in the teaching of preclinical endodontics // J Endod. 1979. №5 (6). P. 192.
- 9. Reader C. M., Kleier D. J., College C., Bujanda-Wagner S. Anatomical artificial teeth for teaching preclinical endodontics.
- 10. Herbert J., Bruder M., Braunsteiner J., Altenburger M. J., Wrbas K. T. Apical quality and adaptation of Resilon, EndoREZ, and Guttaflow root canal filling in combination with a noncompaction technique // J Endod. 2009. №35 (2). P. 261-264.

www.stomprom.ru, sale@stomprom.ru



MEDICNRG ЛУЧШИЕ ПОМОЩНИКИ В ВАШЕЙ ЭНДОДОНТИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ

