

Семинар «Современные концепции в эндодонтическом лечении временных и молодых постоянных зубов с мастер-классом по коффердаму»

25-26 января 2014 года в конференц-зале ГК «Турист» (Москва) прошел семинар «Современные концепции в эндодонтическом лечении временных и молодых постоянных с мастер-классом по коффердаму» **Марины Бельфер**.

В первый день обсуждалась тема эндодонтического лечения временных (молочных) зубов, второй день был посвящен эндодонтическому лечению молодых постоянных зубов и проведению мастер-класса с использованием коффердама.

Лектор – Марина Леоновна Бельфер – член Международной ассоциации стоматологов Alfa Omega, Международной ассоциации детских стоматологов (IAPD), участница международных конгрессов по педодонтии, анестезиологии. В 1994 году окончила обучение в Израиле на стоматологическом факультете Тель-Авивского университета. Специализацию по детской стоматологии получала в 1997-2001 годах (больница Хадасса – Иерусалимский университет).

С 2010 года и по настоящее время является детским врачом – специалистом американского медицинского центра «МЕДСИ».

Программу семинара составили следующие темы:

1. Эндодонтия у детей – что это? Основные цели детской эндодонтии.
2. Биология пульпы. Функции пульпы. Дентиногенез. Реакции пульпы. Профилактика поврежденных пульпы. Клинический диагноз ее состояния. Источники боли у детей. Виды лечения пульпарных поражений.
3. Морфология молочных и молодых постоянных зубов.
4. Рентген-диагностика.
5. Необходимые инструменты.
6. Необходимые материалы.
7. Показания к эндодонтическому вмешательству в первичных зубах: травмы – дисколорации зубов. Травмы периодонта. Бутылочный кариес (Rampant caries).
8. Виды эндодонтического лечения первичных зубов: дифференциальная диагностика и выбор тактики лечения. Консервативное лечение (непрямое покрытие пульпы, частичная и корональная (коронковая) пульпотомия). Радикальное лечение (пульпэктомия, пломбирование каналов). Осложнения (перфорации).
9. Каналонаполняющие материалы в первичных зубах: витапекс, эндофласс.

В ходе семинара участникам было рекомендовано познакомиться с Директивами по пульповой терапии первичных и молодых постоянных зубов AAPD – Guideline on Pulp Therapy for Primary and Immature Permanent Teeth (http://www.aapd.org/media/policies_guidelines/g_pulp.pdf).

Познакомим читателей с некоторыми темами обсуждения первого дня семинара более подробно:

– Биология пульпы: функции пульпы. Подробно рассматривались такие аспекты темы, как первичный дентин, его образование, продолжительность процесса его образования; пульпа, вокругпульпарный дентин, покровный дентин (мантия) – их биологические особенности. Возрастные изменения в пульпе. Дентиногенез в норме; биологические особенности первичного, вторичного и реактивного дентина. Дентиногенез в ответ на повреждение и его степень – третичный дентин; реактивный и репаративный дентин. Преобразованные факторы ро-

ста TGF-β (Transforming growth factors-β). Возникновение мертвых зон (трактов). Склерозированный дентин. Приостановленный кариес. Пульпарно-дентинный комплекс. Кариозный процесс. Реакция на препарирование.

– Профилактика повреждений пульпы при оперативных вмешательствах. Источники боли у детей: прорезывание зуба, выпадение зуба, застревание пищи, травма, пульпарная, мягкая ткань, кариес. Клинический диагноз состояния пульпы, виды лечения пульпарных поражений. Излечиваемые и неизлечиваемые пульпиты (острый пульпит, хронический пульпит без некроза, проходящий/обратимый пульпит; формы пульпита с/без обнажения. Характеристики боли («провоцированная», спонтанная); причины возникновения боли. Системное лечение при инфицировании и выходе материала за верхушку.

Необходимые данные обследования для постановки клинического диагноза пульпы, особенности стратегии и тактики лечения при витальной и невитальной пульпе, условия для возможности достижения успеха. Неизлечимая пульпа. Экстраоральные и интраоральные симптомы.

– Из директивы Guideline on Pulp Therapy for Primary and Immature Permanent Teeth: «Главная цель пульповой терапии состоит в том, чтобы поддержать целостность и здоровье зубов, а также тканей, их поддерживающих... Главная цель лечения – поддержать живучесть пульпы».

– Правильная диагностика – рентген-диагностика. Анатомические особенности на рентгеновских снимках. Прикусные (интерпроксимальные) и прицельные (периапикальные) снимки; показания, преимущества.

– Необходимые материалы для прогнозирования успеха. Золотые правила детской эндодонтии. Фармакотерапия.

– Показания к эндодонтическому вмешательству в первичных зубах: на чем оно основано, всегда ли надо вмешиваться? Стираемость зубов (бруксизм). Травмы пульпы – дисколорации зубов, механизм изменения цвета, определение диагноза по изменению окрашивания цвета первичного резца и других зубов; травмы периодонта; бутылочный кариес (rampant caries). Облитерация пульпарного канала. Инфицированная пульпа и иммунитет. Травмы периодонта. Резорбция корня из-за его перелома.

– Виды эндодонтического лечения: дифференциальная диагностика и выбор тактики лечения; консервативное лечение (непрямое и прямое покрытие пульпы, частичная и корональная (коронковая) пульпотомия); радикальное лечение (пульпэктомия, пломбирование каналов); осложнения (перфорации); удаление зуба. Удаление или пломбировка каналов молочного зуба? Болезни пульпы – их отличительные проявления, жалобы, клинические признаки: обратимый пульпит, необратимый пульпит, некроз пульпы. Рентген, клинические повторные осмотры, дифференциальная диагностика.

– Каналонаполняющие материалы во временных зубах (витапекс, эндофласс).

– Причины эндодонтического поражения постоянных зубов: скрытый кариес, травма.

– Эндодонтическое лечение молодых постоянных зубов; частичная пульпотомия; апексификация; открытая верхушка – диагностика и лечение; рабочая жидкость.

Материал подготовила Галина Масис