

## 150 лет коффердаму

С тех пор как была определена роль влияния экологии полости рта и микробного фактора на развитие стоматологических заболеваний, применение коффердама стало стандартом для обеспечения безопасного и качественного лечения.

Сегодня в странах, где эндодонтические вмешательства проводятся специалистами, когда осуществляется лечение корневых каналов, применение коффердама считается обязательным (например, в США). Его наложение проводится практически всегда по инициативе докторов. Врачи-стоматологи общего профиля применяют коффердам реже, в различных источниках встречается цифра – в 50% случаев; в государствах, которые постоянно поддерживают профессиональные контакты с США, например, в Великобритании и Швеции, его применяют в 60% случаев. Такую статистику по России трудно предоставить. Вспоминается разговор с одним из региональных докторов: «...если у меня нет в данный момент коффердама для работы с пациентом – я его вырезаю из латексной перчатки, чтобы закрыть операционную зону. Сухое поле в работе, заслон от инфекции, слюны, частичек стоматологических материалов, которые могут попасть в дыхательные пути пациента, – преимущества неоспоримы. Я не только пациента, но и себя защищаю от многих рисков, неожиданных осложнений. Его использование – залог успеха». Стоит отметить, что стоматологическую латексную завесу называют еще и платком, раббердамом, дентал-дамом, оптидамом и др.

В этом году стоматологическая общественность отмечает 150-летний юбилей со времени изобретения коффердама. Изоляция с помощью коффердама является залогом качественной работы врача-стоматолога с наименьшими неудобствами для пациента.

Коффердам изобрел дантист Сэнфорд Кристи Барнум (Sanford Christie Barnum). Он родился в Forestburgh, Салливан Со. (штат Нью-Йорк, США), 24 августа 1838 года. Образование получил в академии в Монтичелло, учился стоматологии у своего дяди в Нью-Йорке, был очень изобретателен, хорошо разбирался в механике (его даже называли гением), практиковал в стоматологической хирургии. В 1862 году, в возрасте 24 лет, он впервые предложил в стоматологическую практику резиновую завесу – коффердам. В августе 1864 года было опубликовано первое сообщение об этом изобретении. Уже в 1867 году техника коффердама получила широкое распространение. Но здоровье Барнума было слабым, сильно подорванным пристальным усердием в своей работе. Не помогла ему и поездка в Париж, где он в течение пяти-шести лет наблюдался у врачей. Вернувшись в Америку, он снова начал работать по своей профессии. В начале 1870-х годов заболел менингитом. Сэнфорд Кристи Барнум умер в 1885 году, в возрасте всего 47 лет.

Первоначального вида завесы – резиновые пластины (платки) – покрывали кукурузной пылью или тальком, вызывавшими аллергические реакции. Для формирования в пластинах отверстий (для локализованного открывания операционной зоны) применяли различные методы, а в 1886 году White S. S. разработал перфоратор, используемый и сегодня. Фиксировали резиновый платок на зубе хлопчатобумажными нитями, шелковыми лигатурами и т. д. В 1882 году д-р Palmer D. предложил набор стальных кламмеров для каждого зуба, которые в функциональном отношении не изменились и до сегодняшних дней.

Несмотря на простоту и универсальность этого изобретения, оно долгое время не находило широкого применения из-за несовершенства зубоорудованного оборудования и дороговизны латекса. Лечение с использованием резинового платка вначале было доступно лишь немногим состоятельным американцам и проводилось в элитных стоматологических клиниках, но со временем латекс подешевел. Применение слюноотсоса и другой аспирационной техники, которой оснащены современные стоматологические установки, успешно решило проблему эвакуации слюны. Был дан новый толчок к широкому внедрению эффективного метода защиты операционного поля – системы «коффердам». Современные производства латексного полотна располагаются в Юго-Восточной Азии, где он вырабатывается из натурального продукта природного происхождения – маловязкой молочной жидкости – млечного сока, содержащего млечных сосудов (млечников), добываемых из каучукового дерева. Латекс может быть прозрачным, молочно-белым, желтовато-коричневым, желтым или оранжевым; как натуральный продукт может вызывать у некоторых людей и аллергию.

Залогом успеха стоматологического лечения является защита операционного поля от слюны, а полости рта пациента – от ирригационных растворов, полировочных паст и случайной травматизации. Обеспечение таких защитных качеств – актуальная для практической стоматологии задача. Применявшиеся до сих пор традиционные методы изоляции в виде ватных валиков, валикодержателей, защитных бумажных пластин, межчелюстных клиньев и т. д. не могли кардинально решать эти проблемы. Только с внедрением в повседневную практику латексной завесы – коффердама, простого и универсального средства оптимального контроля над операционным полем, приносящего наименьшие неудобства пациентам, начался новый современный этап клинической стоматологии.

Противопоказаниями для применения коффердама являются эпилепсия, болезнь Альцгеймера, аллергическая реакция на латекс (сейчас выпускаются коффердамы, не содержащие натуральный латекс).

*Материал подготовила Галина Масис*