



Рис. 22. Зафиксированная вкладка



Рис. 23-24. После снятия коффердама



Вывод

В результате проведенной работы по поводу пульпита пятиканального первого моляра верхней челюсти справа показан хороший результат в короткие сроки не только с учетом решения сложной эндодонтической задачи, но и с восстановлением анатомической формы зуба, что особенно важно в молодом возрасте.

Поступила 26.09.2014

Координаты
для связи с автором:
02218, Украина, г. Киев,
ул. Радужная, д. 59б

«Действия профессионалов можно предсказать, но мир полон любителей»
Закон Мерфи

Обзор эндодонтических мероприятий середины ноября – начала декабря 2014 года



Спрос на профессионалов в современном мире велик. И у работодателей, и, что самое важное, – у пациентов. Повышая свой профессиональный уровень, специалисты не только совершенствуют мастерство, но и повышают конкурентоспособность, а также, как бонус, получают заслуженное признание у коллег и пациентов.

И так важно в этом контексте оказываться в нужном месте в нужное время, успевать слушать и смотреть, запоминать и анализировать происходящее и при этом улыбаться, фотографироваться, здороваться, знакомиться, решать деловые и практические вопросы в ритме музыки латинских кварталов. Такими мне запомнятся дни мероприятий середины ноября и начала декабря.

Когда мы говорим «эндодонтия», то подразумеваем науку о лечении каналов. С простыми и понятными большинству специалистов терминами – «инструментация», «ирригация», «обтурация». Но даже мое искушенное сознание не могло предположить то буйство «десертов» околоэндодонтического «меню», которое пришлось попробовать всеми ресурсами интеллекта!

MosExpoDental 2014.

Москва. Гостиный Двор. 13-14 ноября

В рамках конгресса «Эндодонтия – врата новых возможностей. Использование современных методик лечения в ежедневной практике», посвященного технологии SAF и проводимого компанией NSella и «Медикал Консалтинг групп», выступили профессор Цви Метцгер, доктор Михаил Соломонов и доктор Илья Мер.

Профессор Цви Метцгер в 1970 году окончил факультет стоматологии Еврейского университета в Иерусалиме (Израиль). С 1973 года работает на медицинском факультете Тель-Авивского университета, Школа зубоврачебной медицины, деканом которой являлся в 1987-1991 годы. Специалист по эндодонтии. На протяжении нескольких лет был председателем Израильского национального совета по эндодонтии; адъюнкт-профессор оральной биологии и профессор эндодонтии Тель-Авивского университета. До недавнего времени – председатель департамента эндодонтии и директор научно-исследовательских лабораторий Школы зубоврачебной медицины Тель-Авивского университета. По сегодняшний день – практикующий врач-специалист, имеет действующую эндодонтическую практику в Тель-Авиве. В 2003 году был отмечен почетной наградой Израильской стоматологической ассоциации за вклад в исследования в области стоматологии и образования.

Программа первого дня включала выступления профессора Цви Метцгера на различные темы: «Самонастраивающийся файл: новая концепция минимально-инвазивной 3D-эндодонтии. Новый клинический протокол для системы SAF. Задача обтурации овальных каналов. Применение SAF-системы в детской стоматологии. Биологическая основа заживления периапикальных поражений: как они заживают? Почему так долго? Почему некоторые повреждения не заживают?».

Во второй день на стенде компании «Н.Селла» прошли мастер-классы. Также доктор Илья Мер провел презентацию своего последнего исследования по SAF на стоматологическом факультете в Пенсильванском университете (США). На последовавшей за этим дискуссии ему оппонировал Цви Метцгер.

Доктор Михаил Соломонов в тот же день выступил с лекцией «Место системы SAF в практике врача-эндодонтиста». Были рассмотрены вопросы системы SAF в первичной эндодонтии и перелечивании, в качестве основного инструмента и как финишера, влияние морфологии канала на клинические решения, статистика, оптика и КЛКТ в процессе принятия решений. Рассмотрены клинические примеры, подсказки и нюансы. Затем Цви Метцгер и Михаил Соломонов провели практическую демонстрацию системы SAF. Прошла открытая дискуссия.

Безусловно, что на конгрессе, посвященном технологии SAF, сам SAF, как инструмент, был темой для докладов и практических демонстраций. Но основной темой стало именно использование технологии для решения конкретных задач. Поэтому лекции касались биологии процессов заживления с погружением в мир патофизиологии, а также процессов воспаления и регенерации, представленных на академическом уровне профессором Метцгером. Его объяснения того, как на практике мы можем ускорить заживление своими действиями или применением технологических приемов и процедур, вызвали у зала живой интерес и заставили врачей-практиков взглянуть на эндодонтию глазами ученого.

Выступление доктора Ильи Мера на конгрессе было связано с представлением его исследовательской работы с технологией SAF на группе нижних центральных резцов. Дизайн исследования подразумевал проведение этапов инструментации с контролем эффективности на разборных моделях, что само по себе необычайно интересно! Ведь любой эксперимент в клинике позволяет нам встать на позицию заинтересованного наблюдателя, а не технического исполнителя. Обработка каналов проводилась SAF 2.0, а в результатах исследования было показано, что технология успешна в средней и устьевой трети. Однако обработка апикальной трети недостаточна, по мнению автора, так как дизайн инструмента в этой области не позволяет достичь нужного эффекта.

Быть оппонентом Ильи всегда интересно, и опыт, который рождается в дискуссиях, полезнее того, что просто лежит на поверхности. Наблюдая за филигранным исполнением эксперимента, я не могла не отметить, что в практике мне редко приходится сталкиваться с необходимостью использовать SAF с диаметром 2.0 в нижних центральных резцах. Все-таки для деликатного доступа и достаточного, по моему мнению, препарирования апикальной трети диаметра 1.5 мм вполне хватает.

Частично мои доводы в своей лекции «SAF в ежедневной работе» подтвердил доктор Михаил Соломонов. От выбора случая к выбору инструмента, с техническими параметрами и практическим применением в клинических ситуациях, он обосновал эффективность работы технологии, основанную на правильном сочетании параметров клинического случая и инструмента, от особенностей диагноза (первичное лечение или повторное) до параметров требований к доступу, с одной стороны, и диаметру инструмента – с другой.

Практическая демонстрация работы технологией SAF в исполнении профессора Метцгера была дополнена обтурацией методом припасовки индивидуального гуттаперчевого штифта в некруглых каналах с зоной индивидуализированной формы апикальной констрикции после обработки SAF.

Все, что происходило в кулуарах, было не менее интересно. Ведь встречи профессионалов – это еще и вечные разговоры о каждодневном, наболевшем, предметах увлеченности и страсти, как признак любви к профессии.

Международный конгресс «Современная эндодонтия».

Москва, гостиница «Лотте». 15-16 ноября

Организаторы: издательство «Квинтэссенция» и учебный центр «Доктур».

Научная программа первого дня была представлена следующими выступлениями:

– Филиппо Сантарканджело «Новые возможности формирования, санации и obturации корневых каналов».

– Доменико Рикуччи «Современные научно обоснованные методики в эндодонтии. Факторы успеха эндодонтического лечения».

– Илья Мер «Что мы знаем об успехе повторного эндодонтического лечения?».

– Антонио Бонакорсо «Распространенность, диагностика, прогноз и лечение сочетанной патологии пульпы и пародонта».

– Тиль Даммашке «Биодентин – биологически совместимый. Что скрывается за этим материалом?».

Во второй день состоялись следующие выступления:

– Антонио Черутти «Консервативные реставрации передних зубов, подвергшихся эндодонтическому лечению».

– Франческо Мангани «Консервативные адгезивные реставрации зубов, подвергшихся эндодонтическому лечению».

– Леонардо Бакьерини «Протезирование в сложных клинических ситуациях: оптимальное сочетание функции и эстетики»;

– Йорди Манаута «Восстановление зубов с использованием малоинвазивного и относительно простого подхода».

Из всех докладчиков эндоконгресса самое неизгладимое впечатление на меня произвел итальянский доктор Доменико Рикуччи (Domenico Ricucci). Его взгляд на эндодонтию с точки зрения исследователя, который смотрит вглубь, даже не на уровне микроскопа эндодонтиста, а на уровне микробиолога, гистолога, аналитика, и потом виртуозно инсталлирует данные своих исследований на полотно практики, был представлен настолько красиво, что разные окраски срезов и бактерий увлекали не меньше, чем эстетика рентгеновских снимков.

Что мы обычно видим или хотим видеть? Зуб, рентгеновский снимок и поражение в кости или его отсутствие. Но когда в картину мира вмешивается Рикуччи, невольно в подсознании остаются его цветные срезы кист, эпителиальных выстилок, латеральных каналов, щедро наполненных дебрисом, инфицированный на глубину даже при небольших кариозных полостях дентин, и еще много-много эндодонтических артефактов, в познании которых так интересно найти и почтять то, что создает и публикует этот уникальный доктор в виде своих исследований.

Тема реставрации была второй нитью симпозиума, и этот нюанс все чаще становится предметом дискуссий и споров. Мелочи на стыке специальностей всегда привлекают профессионалов. Ведь невоз-

можно достичь успеха в эндодонтии, не задумываясь о перспективах постэндодонтического восстановления.

Однако вернемся к истокам. К каналам. К эндодонтии традиционной и давно существующей, но перешедшей на совершенно новый уровень.

Конференция по эндодонтии

«Традиционное эндодонтическое лечение или хирургические вмешательства.

Научно обоснованный подход».

Москва, гостиница «Корстон»,

конференц-зал «Шостакович». 7 декабря

Организаторы конференции – издательство «Квинтэссенция» и учебный центр «Доктур».

Впервые в России в этой конференции приняли участие авторитетнейшие специалисты Пенсильванского университета (США) – Сингук Ким и Миту Ралли Коли. В научной программе вместе с ними принял участие авторитетный российский доктор Илья Мер, хорошо известный отечественным эндодонтистам.

Сингук Ким – профессор и заведующий кафедрой эндодонтии стоматологического факультета имени Луи Гроссмана Пенсильванского университета (Филадельфия, США). Получил стоматологическое образование в Колумбийском университете (Нью-Йорк, США), где позже защитил диссертацию по физиологии кровообращения. Широко известен благодаря исследованиям микроциркуляции и физиологии пульпы зуба. За свою научную и исследовательскую деятельность получил награду им. Луи Гроссмана Американской ассоциации эндодонтии. С 1992 года профессор Сингук Ким возглавляет кафедру эндодонтии стоматологического факультета Пенсильванского университета. Он сделал использование микроскопа стандартом при проведении эндодонтического лечения; основал на базе университета первый в мире учебный центр, в котором освоение операционного микроскопа стало неотъемлемой частью повышения квалификации специалистов в области эндодонтии. За время деятельности этого Центра в нем прошли обучение не только клиницисты, но и преподаватели эндодонтии из США, Австралии и многих стран Южной Америки, Европы и Азии. Профессор Ким активно выступает с докладами на многих международных конференциях, в том числе по приглашению университетов и профессиональных ассоциаций; является автором более ста научных статей, опубликованных в специализированных журналах, и первым автором «Цветного атласа микрохирургии в эндодонтии».

Доктор Миту Ралли Коли является директором центра повышения квалификации и руководителем ординатуры для иностранных стоматологов на кафедре эндодонтии стоматологического факультета имени Луи Гроссмана Пенсильванского университета (Филадельфия, США). Стоматологическое образование получила в Государственном стоматологическом колледже (Бангалор, Индия), продолжила обучение на стоматологическом факультете Пенсильванского университета, где получила квалификацию специалиста в области эндодонтии. Д-р Коли является обладателем почетной награды им. Луи Гроссмана и стипендии им. Шеррил Анн Сигел за выдающиеся успехи в клинической и научной деятельности. Членом редакционных советов Journal

of Endodontics и международного журнала «Квинтэссенция». Ее статьи по микрохирургической ревизии опубликованы в американских и международных изданиях. Она является дипломантом Американского эндодонтического совета. Помимо преподавательской деятельности имеет частную эндодонтическую практику в Пенсильвании.

Доктор Илья Мер получил стоматологическое образование в Тверской ГМА; прошел обучение на квалификационном курсе в больнице Хадасса – клиническом центре Еврейского университета (Иерусалим, Израиль). Окончил ординатуру для иностранных специалистов на кафедре эндодонтии стоматологического факультета им. Луи Гроссмана Пенсильванского университета. Является активным членом Российского стоматологического общества (PCO), руководителем секции «Операционный микроскоп в эндодонтии» PCO. Занимается популяризацией научного подхода в эндодонтии и использования микроскопа в стоматологической практике. В сотрудничестве с учебным центром «Квинтэссенция» проводит мастер-классы и практические курсы в России и за рубежом. Имеет частную эндодонтическую практику в Москве.

В научной программе прозвучали три доклада представленных выше докторов, раскрывающие следующие темы:

– «Основные вопросы в эндодонтической хирургии» Сингук Ким.

– «Принципы современного эндодонтического лечения» Миту Ралли Коли.

– «Лечение эндодонтических неудач – ортоградный или хирургический подход» Илья Мер.

Апикальная хирургия, с одной стороны, – модный тренд, покрытый ореолом мифов и тайн, предубеждений и чужих прошлых опытов и ошибок. А с другой стороны, – динамично развивающаяся в духе развития современных технологий область стоматологии и, несомненно, движущие ее профессионалы.

Когда выпадает шанс услышать и увидеть лучших, тех, кто не просто «делает апико», а создает, исследует, совершенствует и преподает на высшем уровне, то непременно надо этим воспользоваться!

Профессор Сингук Ким по праву является родоначальником направления апикальной хирургии, использует микрохирургию, работает с операционным микроскопом и т. д. Его приезд в Россию – уникальное по значимости событие.

Некоторые фрагменты его выступления привожу ниже.

– «Знания не имеют границ, именно поэтому мы создали всемирный конгресс симпозиума Пенсильванского университета. Мы уже побывали в девяти странах, чтобы распространить знания, поделиться информацией».

Искушенным слушателям, которых в уютном зале было большинство, уже недостаточно простого описания процедуры. Все начинается с преподнесения философии, личного пути и сомнений, разбора собственных проб и ошибок, анализа критериев успеха. Конечно, как всегда, самое захватывающее – это демонстрация клинических случаев в исполнении профессора.

– «Я не могу винить людей, которые считают эту методику неэффективной. Мы в начале пути столкнулись со множеством проблем, которые считались неразрешимыми, а методику считали неэффективной. Но за 25 лет многое изменилось. Изменились матери-

алы, методики, поменялась апексэктомия, и термин изменился! Я не хочу это так называть! Принципиально поменялся и уровень успеха. В эру имплантологии нашей целью является сохранение зубов».

– «Микроскопы, ультразвуковые инструменты и МТА полностью поменяли подходы к апексэктомии. Раньше использовалось или небольшое увеличение или амальгама, прямой наконечник, и надо было «голову пациенту распилить», чтобы полностью с помощью прямого наконечника отпилить апекс. Каждый шаг сегодня изменился, инструменты изменились!».

– «Важно: использование микроскопа! Процедура микрохирургии только под микроскопом, препарирование апикальной зоны до гораздо большей величины, чем мы привыкли думать».

Нехирургическая и хирургическая эндодонтия имеют одинаковую важность, и вы должны быть способны выполнить и одну, и другую процедуру».

– «Мы считаем необходимым ультразвук и МТА, а также биокерамические силеры».

Все процедуры и утверждения имеют научную основу. Они проводятся на большом количестве выполненных исследований. Вместо зубов с провалом (лечения) – удаление и имплантация! Это же идиотизм! Многие наши коллеги зубы не любят и стремятся их удалить».

– «Несколько фактов: стоматологи не верят в хирургию, пациенты ее безумно боятся, для хирургов она не является важной, большинство не осознают сложности процедуры, бактерии настолько малы, что даже невидимый глазу канал будет контаминирован миллионами микроорганизмов, и они будут являться причиной инфекции».

– «Нельзя не отметить важность СВСТ для проведения процедуры орто- и ретроградного лечения! СВСТ – это GPS-навигатор в современной эндодонтии».

Много внимания в выступлении профессора уделялось снижению травматичности хирургической процедуры: от тонкостей диагностики и особенностей инструментария до методов эффективной анестезии и безопасной фиксации распаторов, проведения навигации при остеотомии, и особенностям лоскутов в эстетически значимой зоне.

– «Сколько надо отрезать от апекса? Вечный вопрос? Ни в одном учебнике нет информации по этому поводу. Нельзя уйти глубоко. Нас ограничивает длина корня».

Структуры на срезе резецированного апекса, на которые следует обращать внимание, латерали, перешейки. Выбор материала для ретроградного пломбирования. Казалось невозможным за столь ограниченное время лекции выдать такой объем полезной информации.

Но профессору Сингук Киму не только удалось собрать и представить факты, но и выдать аргументацию и научные обоснования своей позиции. С подтверждением технически безупречно выполненных результатов.

Второй доклад симпозиума делала директор постдипломной программы для подготовки иностранных специалистов **Миту Коли**. Зал с интересом слушал лекцию, которая была посвящена тенденциям, которым следуют при протоколе ортоградного лечения в Пенсильванском университете. Немного удивила зал методика одного штифта с использованием биокерамического силера. Вопрос о расширении его пример-

но на 1% был обозначен как положительное свойство. В эксперименте показано, как после замешивания он расширяется на стекле. Ответы на вопросы заняли примерно 45 минут. Они касались практически всех аспектов, представленных в лекции. В том числе и «Нет ли увеличения риска трещин в связи с наличием у силера такого свойства, как его связь с дентином и гуттаперчей?» и «Как это влияет на способность к распломбированию?». Поскольку исследования силера проводятся в течение года, отдаленных результатов на данный момент пока нет. На вопросы доктор Коли отвечала аргументированно с неизменной очаровательной улыбкой, чем вызывала симпатии аудитории. И за каждым новым ответом следовал и следовал очередной вопрос. Слушателей так поглотил азарт знаний, что про обед все почти забыли.

Завершал день доклад **Ильи Мера**, который, безусловно, был для него, как специалиста, очень важным и волнительным. Ведь представлять свой доклад он должен был в качестве выпускника постдипломной программы обучения на курсе профессора Кима, в его присутствии и присутствии большой аудитории своих коллег и друзей. Аудитория слушала, затаив дыхание. А профессор Ким комментировал моменты, которые казались ему важными. Например, представленные результаты неудач апикальной хирургии на раннем этапе развития, проанализированные на более поздних этапах, когда в практику вошли использование микроскопа, компьютерной томографии и ретроградное пломбирование, результаты показали: процент успеха выше примерно на четверть. Корреляция с этими параметрами наблюдается и в направлении ортоградного перелечивания, где успех возрастает в присутствии коффердама, гипохлорита натрия, ротационных инструментов и обтурации, связанных с тепловыми методиками, а также проведенного специалистами в области эндодонтии перелечивания, с применением оперативного микроскопа.

Илья Мер представил серию клинических случаев, в каждом из которых подход к апикальной хирургии был методом выбора на этапе до, после или в исключении ортоградной ревизии.

Каждый раз были представлены веские аргументы в логичной последовательности, которые давали слушателям понимание того, что процедура проводилась при наличии как показаний со стороны клиники, так и с учетом пожеланий пациента и возможностей практики и доктора.

И как пример эволюции специалиста, и как презентация личного опыта, и как пример клинического мышления доклад был, несомненно, на уровне столь представительного мероприятия.

В финале состоялось вручение доктору Меру из рук профессора Кима диплома программы постдипломной подготовки, которое было встречено искренними овациями аудитории.

Все увиденное и услышанное требует еще многих и многих минут осмысления. Инсталляция в практику – практической подготовки на мастер-классах и моделях. И под воздействием позитивной энергетики мэтров, и в процессе наблюдения за опытом успешных учеников приходит мотивация и желание пробовать. Ведь так важно в начале пути понимать, что все невозможное вчера кто-то уже сделал сегодня. А значит завтра и у тебя тоже может получиться. Главное – понимать, что все наши знания, умения и навыки должны быть инструментами по охране и восстановлению здоровья наших пациентов, которые, как никто другой, нуждаются в профессионалах.

Автор обзора Елена Липатова
В подготовке материала для печати
приняла участие Галина Масис
Фотографии предоставлены
Дмитрием Кудряшовым

