

Лечение пульпита временных зубов с применением паст «Cresopate», «Крезодент-ВладМиВа», «Themprophore», «Timorphorm»



ЖАРДЕЦКИЙ А.И.,
гл. врач 1-й детской
стоматологической
поликлиники, г. Минск

АЛЬХИМОВИЧ И.В.,
кафедра стоматологии
детского возраста БГМУ

Особенности анатомо-гистологического строения пульпы и твердых тканей временных зубов, а также недостаточная мотивация родителей в отношении своевременного лечения заболеваний временных зубов являются предрасполагающими факторами осложненного кариеса у детей.

В педиатрической стоматологии использовались методы девитализации коронковой и корневой пульпы с последующей или одновременной мумификацией корневой пульпы. В качестве девитализирующих препаратов применялись параформальдегидная паста, мышьяковистая кислота, их комбинации. Мумификация корневой пульпы осуществлялась при импрегнации резорцин-формалиновой смесью или пастой ПТЭО.

Цель исследования. Клиническая оценка эффективности паст «CRESOPATE», «КРЕЗОДЕНТ-ВладМиВа», «THEMPROPHORE», «TIMOPHORM» при лечении пульпита временных зубов методом мортальной пульпотомии.

Материалы и методы исследования. Паста «CRESOPATE» — самотвердеющая паста на основе пара-хлорфенола (пара-хлорфенол — 7,36 г, камфара — 11,75 г, сульфат сухого цинка 10 г, эксципиент 100,0 г). Паста «КРЕЗОДЕНТ-ВладМиВа», так же как и «CRESOPATE», созданная на основе пара-хлорфенола. Иодоформная рассасывающая паста «THEMPROPHORE». Паста «TIMOPHORM» создана на основе тимола и параформальдегида (тимол — 3,0 г, параформальдегид — 3,0 г, эксципиент — 100,0 г).

Наблюдения проводились у 84 детей (n=104, где n — число леченых зубов) в возрасте от 4 до 8 лет (2004–2007 год), страдающих хроническим фиброзным пульпитом временных зубов — I группа детей, в лечении которых использовалась паста «CRESOPATE». Вторую группу (II) составили 22 ребенка (n=29), в лечении которых применялся «КРЕЗОДЕНТ-ВладМиВа». Третью группу (III) составили 28 детей

(n=39), в лечении которых применялся «THEMPROPHORE». Четвертую группу (IV) составили 20 детей (n=22), в лечении которых применялся «TIMOPHORM».

Во всех группах преимущественно (от 64,1 до 75,9% наблюдений) поразились первые моляры верхней и нижней челюсти. Контрольную группу составил 21 больной (n=22) в возрасте от 4 до 8 лет, лечившихся в 2003 году без использования указанных стоматологических материалов. Оценка отдаленных результатов лечения проводилась в сроки от 1 месяца до 3,5 лет.

Метод мортальной пульпотомии с использованием пасты «CRESOPATE» использовался в лечении пульпита 104 временных зубов в два посещения. В первое посещение после удаления кариесизмененных тканей вскрывали полость зуба и на кровоточащую точку накладывали девитализирующую пасту (Девит-С, депульпин). Во второе посещение после раскрытия полости зуба проводили ампутацию коронковой пульпы с помощью острого экскаватора, частично удаляя пульпу и из корневых каналов. Паста «CRESOPATE» накладывалась строго на культуру корневой пульпы.

Для исключения контакта пасты «CRESOPATE» с композиционными пломбировочными материалами использовалась изолирующая прокладка из цинк-фосфатных (унифас, адгезор) или стеклоиномерных (Стион-пх) цементов. Реставрация коронки зуба выполнялась с использованием силико-фосфатного (Силидонт), стеклоиномерного (Стион-рх) цемента. Использовались также композиционные материалы химического отверждения (Эвикрол, Альфадент).

Аналогично проводилось лечение с использованием пасты «КРЕЗОДЕНТ-ВладМиВа», «THEMPROPHORE» и «TIMOPHORM».

Результаты и обсуждение. Для оценки результатов лечения пульпита временных зубов с применением трех

РЕЗУЛЬТАТЫ ПРИМЕНЕНИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ МАТЕРИАЛОВ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПУЛЬПИТА ВРЕМЕННЫХ ЗУБОВ У ДЕТЕЙ

Показатели	Количество детей и зубов, лечившихся с применением				Всего
	«ТИМОРНОМ»	«CRESOPATE»	«КРЕЗОДЕНТ-ВладМиВа»	«ТНЕМРОПНОРЕ»	
Всего детей	20	64	22	28	134
Всего зубов	22	82	29	39	172
Излечение полное	22	73	26	35	156
Удаление зуба, в т.ч.	—	9	3	4	16
хронический периодонтит, обострение	—	3	2	1	6
хронический периодонтит, свищ	—	6	1	3	10

стоматологических материалов использовались клинические и рентгенологические критерии:

- локализованная боль;
- локальная болезненность при перкуссии зуба;
- болезненность при пальпации переходной складки;
- патологическая подвижность зуба;
- наличие свищевого хода на десне;
- очаговый остеопороз в области фуркации и верхушек корней леченого зуба;
- сохранность пломбы.

Результаты применения у детей стоматологических материалов на основе пара-хлорфенола и иодоформа представлены в таблице.

В течение 3,5 лет (при диспансерном наблюдении через 1, 3, 6 и 12 месяцев) у 156 больных (89,3%) I, II, III и IV групп и 18 детей (85,7%) контрольной группы патологических изменений в области периапикальных тканей леченых зубов не выявлялось. Неудовлетворительные результаты лечения были установлены у 10,9% больных детей в I группе. Хронический апикальный периодонтит со свищевым ходом на десне в проекции фуркации корней обнаружены у 6 (7,3%) детей. Обострение хронического апикального периодонтита возникло у трех (3,6%) больных.

При использовании пасты «КРЕЗОДЕНТ-ВладМиВа» у 3 (10,3%) из 22 лечившихся детей через 9 и 12 месяцев выявлены соответственно обострение хронического периодонтита и формирование свища вследствие развития хронического периодонтита. Частота осложнений составила 10,3% (от 29 леченых зубов).

При использовании пасты «ТНЕМРОПНОРЕ» осложнения наблюдались после лечения 4 (10,2%) зубов из 39 у 28 детей.

При использовании пасты «ТИМО-

РНОМ» в течение одного года осложнений не наблюдалось.

Патологических изменений в области периапикальных тканей леченых зубов у 187 детей (85,7%) контрольной группы не выявлено.

ВЫВОДЫ

1. Высокая гидрофильность, антисептическое действие позволяют использовать пасты «CRESOPATE», «КРЕЗОДЕНТ-ВладМиВа», «ТИМОРНОМ» при лечении хронического фиброзно-го пульпита временных зубов.
2. Применение пасты «ТНЕМРОПНОРЕ» вследствие способности к рассасыванию эффективно у детей младшего возраста при многоэтапном лечении.
3. Клинико-рентгенологические признаки не выявляют существенных различий в результатах лечения пульпита временных зубов у детей с применением паст «CRESOPATE», «КРЕЗОДЕНТ-ВладМиВа», «ТНЕМРОПНОРЕ» и «ТИМОРНОМ».

ЛИТЕРАТУРА

1. Белая Т.Г., Михайловская В.П., Горбачева К.А. Опыт сочетанного применения препарата «Ксезофен» и пасты «Крезопат» при лечении пульпита временных зубов // Современ. стоматология. — 2006. — № 4. — С. 25–26.
2. Елизарова В.М., Воробьев Ю.И., Ковылина О.С., Трутень В.П. Диагностика и выбор тактики лечения хронических форм пульпита молочных зубов у детей // Стоматология. — 2001. — №2. — С. 50–53.
3. Рецептурный справочник лекарственных препаратов, применяемых в стоматологии детского возраста: учеб.-метод. пособие / Т.Н.Терехова и др. МН.: БГМУ, 2005. — 184 с.
4. Яцук А.И., Михайловская В.П., Василенко Е.П. Лечение пульпитов временных зубов ампутированным методом // Современ. стоматология. — 2004. — №2. — С. 42–44.
5. Яцук А.И., Михайловская В.П., Мельниченко Э.М. Ампутированный метод лечения пульпита временных зубов с использованием формокрезола // Современ. стоматология. — 2000. — №2. — С. 42–43.

ВЫСОКАЯ ГИДРОФИЛЬНОСТЬ, АНТИСЕПТИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ ПОЗВОЛЯЮТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ПАСТЫ «CRESOPATE», «КРЕЗОДЕНТ-ВЛАДМИВА», «ТИМОРНОМ» ПРИ ЛЕЧЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО ФИБРОЗНОГО ПУЛЬПИТА ВРЕМЕННЫХ ЗУБОВ