



МАТЕРИАЛЫ

ДЛЯ ЭНДОДОНТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ



КАЧЕСТВО·НАДЁЖНОСТЬ·ЭФФЕКТИВНОСТЬ



УВАЖАЕМЫЕ КОЛЛЕГИ

Эндодонтия в настоящее время является одним из наиболее развивающихся разделов стоматологии. Совершенствуются материалы, инструменты и оборудование, разрабатываются новые методы лечения, что позволяет существенно повысить качество и надежность эндодонтической терапии.

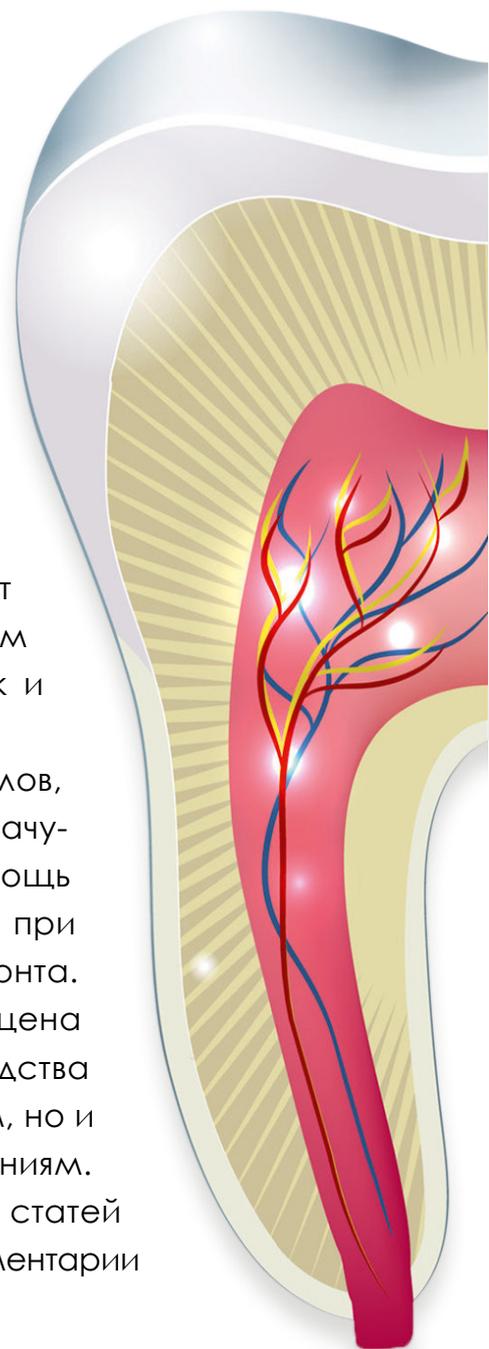
Компания «ВладМиВа» является крупнейшим производителем стоматологических материалов в России. Более 25 лет «ВладМиВа» разрабатывает и производит материалы для применения на каждом этапе эндодонтического лечения как постоянных, так и временных зубов.

Широкий спектр эндодонтических материалов, предлагаемых компанией «ВладМиВа», позволяет врачу-стоматологу оказать квалифицированную помощь пациенту при любом виде патологии пульпы зуба, при воспалительном поражении периапикального периодонта.

Удобная упаковка, высокое качество и разумная цена дают возможность использовать материалы производства «ВладМиВа» не только частным практикующим врачам, но и муниципальным лечебно-профилактическим учреждениям.

Мы благодарим всех авторов, за написание статей о нашей продукции, за предоставленные снимки и комментарии по клиническим случаям.

**Качество, надежность, эффективность материалов «ВладМиВа»
- залог успешности эндодонтического лечения!**





ВЛАДМИВА



**МАТЕРИАЛЫ
ДЛЯ
ЭНДОДОНТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ**

**2-Е ИЗДАНИЕ,
ПЕРЕРАБОТАННОЕ И ДОПОЛНЕННОЕ**

Белгород - 2020 / 2 (2)



УДК 616.314-74
ББК 56.612.1
М34

М34 Материалы для эндодонтического лечения. Качество. Надежность. Эффективность. – Белгород: ВладМиВа, 2020. – 50 с.: ил., цв. ил.

Авторы: Елисеева М.В., Чуев В.В., Бондарь Е.С., Чуев В.П., Романенко А. А., Бузов А. А.

В каталоге представлен широкий ассортимент выпускаемой эндодонтической продукции. Изложена краткая характеристика и основные формы выпуска материалов, а также приведен алгоритм их применения при эндодонтическом лечении.

Издание предназначено для информирования потенциальных потребителей изделий медицинского назначения – врачей-стоматологов, студентов стоматологических факультетов медицинских вузов а также менеджеров и торговых представителей компании «ВладМиВа».

СОДЕРЖАНИЕ

МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ЭНДОДОНТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ	5
КЛАССИФИКАЦИЯ И КРАТКОЕ ОПИСАНИЕ ЭНДОДОНТИЧЕСКИХ МАТЕРИАЛОВ	6
МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ВОЗДЕЙСТВИЯ НА ПУЛЬПУ ЗУБА	
Девит-П.....	8
Девит-С.....	8
Девит-АРС.....	9
Девит-А.....	10
Пульпевит №1.....	10
Пульпевит №3.....	11
Пульподент.....	11
МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ОБРАБОТКИ КОРНЕВЫХ КАНАЛОВ	
Белодез.....	12
Белодез-активатор.....	13
ЭндоЖи №2.....	14
Сольвадент №3.....	14
ЭндоГель №1.....	15
ЭндоГель №2.....	15
Белсол №2.....	16
ЭндоЖи №2+.....	17
Алюмогель.....	18
ЭндоЖи №4.....	18
Капрамин.....	18
Колор-тест №4.....	19
ЭндоЖи №1.....	19
Белгель-О эндо.....	20
Сольвадент №1.....	21
Сольвадент №2.....	21
МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ОБРАБОТКИ И ЛЕЧЕНИЯ ИНФИЦИРОВАННЫХ КАНАЛОВ	
Крезодент-ВладМиВа жидкость.....	22
Пульпевит №2.....	22
ЭндоЖи №3.....	23
ЭндАсепт.....	23
Белайод.....	24
Иодент нетвердеющая.....	24
Кальцевит.....	25
Купродент.....	26
Апексдент без йодоформа.....	28
Апексдент с йодоформом.....	28
Кальцесепт.....	29
Фосфадент-Био.....	29



МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПОСТОЯННОЙ ОБТУРАЦИИ КОРНЕВЫХ КАНАЛОВ

Иодент твердеющая.....	30
Крезодент-ВладМиВа паста.....	30
Пульподент длительного отверждения.....	31
Резодент-ВладМиВа	31
Эодент длительного отверждения.....	32
Тиэдент	32
Оксидент.....	33
Триоксидент паста-паста	33
Триоксидент	34
Стиодент	36
Фосфадент	36
Виэдент	37
Силдент	38
Трикредент	38
Компоцем-Эндо.....	39
Компоцем-Эндо браш.....	39
Армодент набор	40
АЛГОРИТМЫ ЭНДОДОНТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ.....	42
КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНАЯ ОЦЕНКА	
ЖИДКОСТЕЙ ДЛЯ ОБРАБОТКИ КОРНЕВЫХ КАНАЛОВ	44

МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ЭНДОДОНТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ

ВОЗДЕЙСТВИЕ НА ПУЛЬПУ ЗУБА

ДЕВИТ-П
ДЕВИТ-С
ДЕВИТ-АРС

ДЕВИТ-А
ПУЛЬПЕВИТ №1
ПУЛЬПЕВИТ №3
ПУЛЬПОДЕНТ

ОБРАБОТКА КОРНЕВЫХ КАНАЛОВ

БЕЛОДЕЗ (гипохлорит натрия)
БЕЛОДЕЗ-АКТИВАТОР
ЭНДОЖИ №2 (ЭДТА)
СОЛЬВАДЕНТ №3 (лимонная кислота)
ЭНДОГЕЛЬ №1 (ЭДТА)
ЭНДОГЕЛЬ №2 (ЭДТА+пероксид)
БЕЛСОЛ №2 (хлоргексидин 2%)
ЭНДОЖИ №2+

АЛЮМОГЕЛЬ
ЭНДОЖИ №4
КАПРАМИН
КОЛОР-ТЕСТ №4
ЭНДОЖИ №1
БЕЛАГЕЛЬ-О ЭНДО
СОЛЬВАДЕНТ №1
СОЛЬВАДЕНТ №2

ОБРАБОТКА И ЛЕЧЕНИЕ ИНФИЦИРОВАННЫХ КАНАЛОВ

КРЕЗОДЕНТ ВЛАДМИВА жидкость
ПУЛЬПЕВИТ №2
ЭНДОЖИ №3
ЭНДАСЕПТ
БЕЛАИОД
ИОДЕНТ нетвердеющая

КАЛЬЦЕВИТ (гидроксид кальция)
КУПРОДЕНТ
АПЕКСДЕНТ
КАЛЬЦЕСЕПТ
ФОСФАДЕНТ БИО

ПОСТОЯННАЯ ОБТУРАЦИЯ КОРНЕВЫХ КАНАЛОВ

ИОДЕНТ твердеющая
КРЕЗОДЕНТ ВЛАДМИВА паста
ПУЛЬПОДЕНТ длительного отверждения
РЕЗОДЕНТ ВЛАДМИВА
ЭОДЕНТ длительного отверждения
ТИЭДЕНТ
ОКСИДЕНТ

ТРИОКСИДЕНТ
СТИОДЕНТ
ФОСФАДЕНТ
ВИЭДЕНТ
СИЛДЕНТ
ТРИКРЕДЕНТ
КОМПОЦЕМ-ЭНДО

АРМОДЕНТ набор



КЛАССИФИКАЦИЯ И КРАТКОЕ ОПИСАНИЕ ЭНДОДОНТИЧЕСКИХ МАТЕРИАЛОВ

Название	Активные компоненты	Оказываемое действие
ВОЗДЕЙСТВИЕ НА ПУЛЬПУ ЗУБА		
Девит-П	параформ, лидокаин, хлорфенол, камфора	девитализирующее, анестезирующее
Девит-С	параформ, лидокаин	
Девит-АРС	мышьяковистый ангидрид, лидокаин, эвгенол	анестезирующее, антисептическое
Девит-А	лидокаин, хлорфенол, эвгенол, камфора	
Пульпевит №1	лидокаин, хлорфенол, крезол	мумифицирующее, антисептическое
Пульпевит №3	формокрезол	
Пульподент	полиоксиметилен, йодоформ	
ОБРАБОТКА КОРНЕВЫХ КАНАЛОВ		
Белодез	гипохлорит натрия	очищающее, антисептическое
Белодез-активатор	смесь ПАВ	антисептическое
ЭндоЖи №2	ЭДТА	очищающее, комплексообразующее
Сольвадент №3	лимонная кислота	
ЭндоГель №1	ЭДТА, пероксид карбамида	антисептическое
ЭндоГель №2	ЭДТА	
БелСол №2	хлоргексидин 2%	очищающее
ЭндоЖи №2+	ЭДТА	антисептическое
Алюмогель	хлорид алюминия, цетримид	гемостатическое
Эндожи №4	хлорид алюминия	
Капрамин	хлорид алюминия или сульфат железа	диагностическое
Колор-тест №4	фуксин	
ЭндоЖи №1	смесь растворителей	высушивающее
Белгель-О эндо	пероксид карбамида	антисептическое +отбеливающее
Сольвадент №1	органический растворитель	растворяющее
Сольвадент №2	растворитель гуттаперчи	

Название	Активные компоненты	Оказываемое действие
ОБРАБОТКА И ЛЕЧЕНИЕ ИНФИЦИРОВАННЫХ КАНАЛОВ		
Крезодент жидкость	камфора, хлорфенол	антисептическое
Пульпевит №2	фенол, эвгенол, формальдегид	
ЭндоЖи №3	глутаровый ангидрид	
ЭндАсепт	метронидазол, хлоргексидин	
Белайод	йод	
Иодент нетвердеющая	йодоформ, хлорфенол, камфора	
Кальцевит порошок	гидроксид кальция	антисептическое, противовоспалительное, остеотропное
Купродент	гидроксид меди-кальция	
Апексдент	гидроксид кальция, йодоформ	
Кальцесепт	гидроксид меди-кальция	
Фосфадент Био	оксид кальция, фосфат кальция	

ПОСТОЯННАЯ ОБТУРАЦИЯ КОРНЕВЫХ КАНАЛОВ		
Иодент твердеющая	йодоформ, хлорфенол, камфора	антисептическое
Крезодент паста	камфора, хлорфенол	
Пульподент длительного отверждения	йодоформ, фенол, формальдегид, эвгенол, дексаметазон	
Резодент	резорцин, формальдегид	антисептическое, остеотропное
Эодент длительного отверждения	окись цинка, эвгенол, гидроксиапатит	
Тиздент	окись цинка, эвгенол, тимол-йодид, дексаметазон, гидрокортизона ацетат	антисептическое
Оксидент	гидроксид кальция, салицилатный эфир	антисептическое, остеотропное
Триоксидент	оксиды кальция, кремния, алюминия (МТА), дисалицилатная смола	
Стиодент	алюмофторсиликатное стекло, полиакриловая кислота	антисептическое
Фосфадент	гидроокись кальция, фосфаты кальция, фторид кальция	остеотропное
Виздент	гидроксид кальция, эпоксидная смола	антисептическое
Силдент	йодоформ, гидроксиапатит, силиконовая основа	
Трикредент	бакелитовая смола	
Компоцем-Эндо	гидроксиапатит, метакриловые олигомеры	
Армодент	стекловолоконные штифты, композитный цемент	усиление коронки после эндодонтического лечения



ПЕДОДОНТИЧЕСКАЯ ДЕВИТАЛИЗИРУЮЩАЯ ПАСТА

ДЕВИТ® - П

материал для детской
стоматологии



ФОРМА ВЫПУСКА	НЕТТО	Артикул
Паста	3 г	00000002213

РУ № ФСР 2011/10988 от 27.11.2017 г.

АНАЛОГ ПО ПРИМЕНЕНИЮ

«Causinerf pedodontique» - «Septodont», Франция

НАЗНАЧЕНИЕ

Девитализация коронковой пульпы при лечении пульпита временных зубов методом девитальной ампутации.

АКТИВНЫЕ КОМПОНЕНТЫ

- параформальдегид;
- лидокаина гидрохлорид;
- хлорфенол;
- камфора;
- ментол.

ПРЕИМУЩЕСТВА

- безболезненная девитализация коронковой пульпы;
- муфификация и стерилизация корневой пульпы;
- **НЕ СОДЕРЖИТ МЫШЬЯКОВИСТЫЙ АНГИДРИД.**

СИЛЬНОДЕЙСТВУЮЩАЯ ДЕВИТАЛИЗИРУЮЩАЯ ПАСТА

ДЕВИТ® - С



ФОРМА ВЫПУСКА	НЕТТО	Артикул
Паста	3 г	00000000742
Паста	6,5 г	00000039626

РУ № ФСР 2011/10988 от 27.11.2017 г.

АНАЛОГИ ПО ПРИМЕНЕНИЮ

«Devitec Arsenic Free» - «PD», Швейцария
«Depulpin» - «Voco», Германия
«Causinerf forte» - «Septodont», Франция

НАЗНАЧЕНИЕ

- девитализация пульпы при лечении пульпита методом девитальной экстирпации или ампутации;
- дополнительное средство для девитализации при повторной процедуре после применения паст, содержащих мышьяк.

АКТИВНЫЕ КОМПОНЕНТЫ

- параформальдегид;
- лидокаина гидрохлорид;
- пастообразователь и волокнистый наполнитель.

ПРЕИМУЩЕСТВА

- безболезненная девитализация коронковой пульпы;
- пролонгированное действие;
- **НЕ СОДЕРЖИТ МЫШЬЯКОВИСТЫЙ АНГИДРИД.**

МЫШЬЯКОВИСТАЯ ПАСТА

ДЕВИТ® - АРС

НАЗНАЧЕНИЕ

Девитализация пульпы при лечении пульпита методом девитальной экстирпации.

АКТИВНЫЕ КОМПОНЕНТЫ

- мышьяковистый ангидрид (30%);
- лидокаина гидрохлорид;
- эвгенол.



ПРЕИМУЩЕСТВА

Быстрая и безболезненная девитализация.

ФОРМА ВЫПУСКА	НЕТТО	АРТИКУЛ
Паста	3 г	00000002330
Паста	6,5 г	00000007486
Унидозы	4 мг x 100 шт	00000002142

РУ № ФСР 2007/00140 от 23.10.2017 г.

АНАЛОГ ПО ПРИМЕНЕНИЮ
«Canstinerf arsenical» - «Septodont», Франция

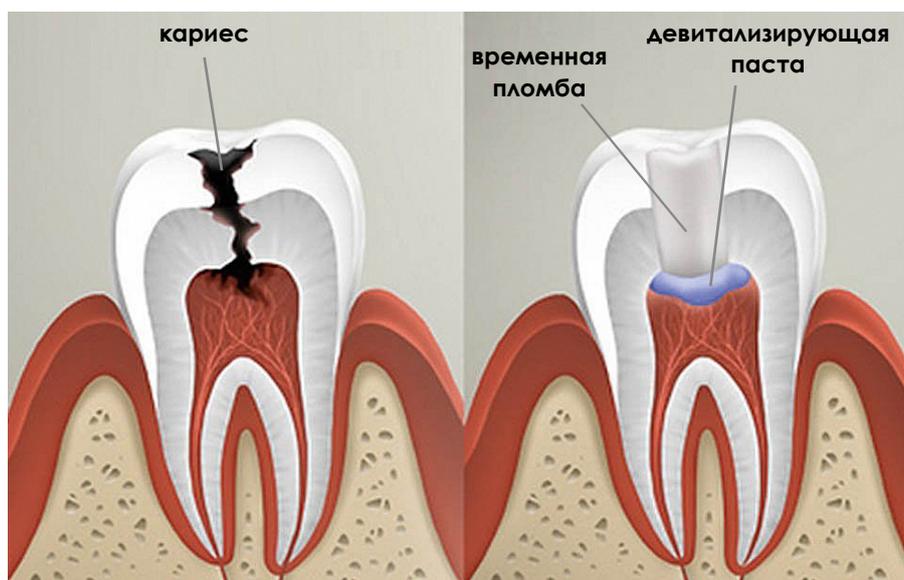


Схема размещения девитализирующей пасты.



АНЕСТЕЗИРУЮЩАЯ ПАСТА

ДЕВИТ® - А



ФОРМА ВЫПУСКА	НЕТТО	АРТИКУЛ
Паста	3 г	00000003933

РУ № ФСР 2011/10988 от 27.11.2017 г.

АНАЛОГ ПО ПРИМЕНЕНИЮ
«Pulparthrol» - «Pierre Rolland», Франция

НАЗНАЧЕНИЕ

Анестезирующий и антисептический компресс в случаях сильных болезненных реакций при лечении кариеса и его осложнений.

АКТИВНЫЕ КОМПОНЕНТЫ

- лидокаина гидрохлорид;
- хлорфенол;
- эвгенол;
- камфора.

ПРЕИМУЩЕСТВА

- быстрое и продолжительное болеутоляющее действие;
- мощный антисептический эффект.

БОЛЕУТОЛЯЮЩИЙ РАСТВОР

ПУЛЬПЕВИТ® №1



ФОРМА ВЫПУСКА	НЕТТО	АРТИКУЛ
Жидкость №1	15 мл	00000002153

РУ № ФСР 2009/04653 от 21.12.2017 г.

АНАЛОГИ ПО ПРИМЕНЕНИЮ
«Pulpergy» - «Septodont», Франция
«Chlorbutanol» - «PD», Швейцария

НАЗНАЧЕНИЕ

Болеутоляющий и антисептический раствор для применения при лечении пульпита и периодонтита.

АКТИВНЫЕ КОМПОНЕНТЫ

- лидокаина гидрохлорид;
- хлорфенол;
- крезол.

ПРЕИМУЩЕСТВА

- быстрое обезболивающее действие;
- антисептический эффект;
- без раздражения тканей.

ЖИДКОСТЬ ДЛЯ МУМИФИКАЦИИ КОРНЕВОЙ ПУЛЬПЫ

ПУЛЬПЕВИТ® №3

НАЗНАЧЕНИЕ

Мумификация корневой пульпы при лечении осложненного кариеса временных зубов методом витальной ампутации.

АКТИВНЫЕ КОМПОНЕНТЫ

- формальдегид (19%);
- крезол (35%).

ПРЕИМУЩЕСТВА

- частичная или полная мумификация корневой пульпы;
- бактерицидное действие.



ФОРМА ВЫПУСКА	НЕТТО	АРТИКУЛ
Жидкость №3	15 мл	0000002155

РУ № ФСР 2009/04653 от 21.12.2017 г.

АНАЛОГ ПО ПРИМЕНЕНИЮ
«Tricresol&Formaline» - «PD», Швейцария

Опыт клинического применения

«Положительный результат лечения с применением препарата «Пульпевит №3» (формокрезол) отмечен у 95,0 ± 2,7% пациентов. Эффективность использования «Пульподент» и «Pulpotec» составляет 95% и 96% соответственно.»

Источник: Шевченко О.Л., Антонова А.А., Соломенко Н.И. Опыт применения современных препаратов для лечения пульпитов временных зубов у детей // Эндодонтия today. – 2014. – С. 20-22. ISSN: 1683-2981

СРЕДСТВО ДЛЯ СОХРАНЕНИЯ КОРНЕВОЙ ПУЛЬПЫ

ПУЛЬПОДЕНТ®

НАЗНАЧЕНИЕ

Лечение пульпита временных и постоянных витальных зубов методом пульпотомии.

АКТИВНЫЕ КОМПОНЕНТЫ

- **порошок:** окись цинка, йодоформ, полиоксиметилен;
- **жидкость:** формальдегид, фенол, эвгенол, дексаметазон.

ПРЕИМУЩЕСТВА

- асептическое рубцевание культи пульпы;
- сохранение жизнеспособности корневой пульпы.



ФОРМА ВЫПУСКА	НЕТТО	АРТИКУЛ
Порошок	25 г	0000005709
Жидкость	15 мл	

РУ № ФСР 2011/10987 от 01.12.2017 г.

АНАЛОГ ПО ПРИМЕНЕНИЮ
«Pulpotec» - «PD», Швейцария



СТАБИЛИЗИРОВАННЫЙ РАСТВОР ГИПОХЛОРИТА НАТРИЯ

БЕЛОДЕЗ®



ФОРМА ВЫПУСКА	НЕТТО	АТИКУЛ
Жидкость (3%)	30 мл	0000003078
	100 мл	0000003083
	250 мл	0000015605
	500 мл	0000065386
	1 л	0000065391
Жидкость (5,2%)	30 мл	0000001067
	100 мл	0000001358
	250 мл	0000025980
Жидкость (10%)	30 мл	0000005923
Гель (3%)	3 г	0000001571

РУ № ФСР 2008/02586 от 26.09.2017 г.

АНАЛОГ ПО ПРИМЕНЕНИЮ
«Parcan» - «Septodont», Франция

НОВАЯ ФОРМА ВЫПУСКА



НАЗНАЧЕНИЕ

Медикаментозная обработка корневых каналов при лечении пульпита и периодонтита.

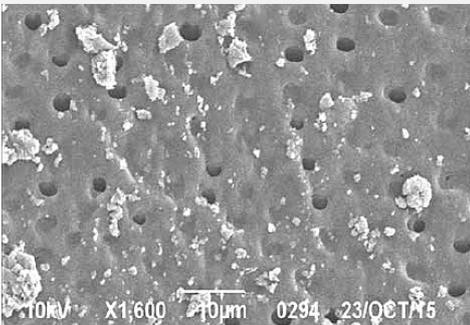
АКТИВНЫЕ КОМПОНЕНТЫ

Гипохлорит натрия (3%, 5,2%, 10%).

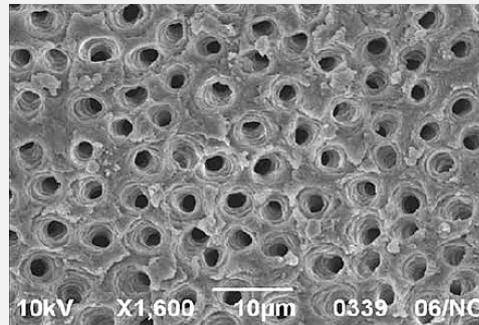
ПРЕИМУЩЕСТВА

- высокая антибактериальная активность;
- способность растворять органическую матрицу дентина и остатки пульпарной ткани;
- кровоостанавливающее действие;
- отбеливающие свойства;
- эффективная очистка и расширение каналов при комбинированной обработке с препаратами на основе ЭДТА («ЭндоЖи») №2 и «ЭндоГель»);
- повышение эффективности при дополнительной активации.

Демонстрация повышения качества очистки корневых каналов при активации раствора «Белодез» 3% ультразвуком



СЭМ среза удаленного зуба, обработанного материалом «Белодез» 3% при увеличении x1600



СЭМ среза удаленного зуба, обработанного материалом «Белодез» 3% с активацией ультразвуком при увеличении x1600

Источник: L. Y. Orekhova, T. V. Porkhun, V.Y. Vashneva, E. A. Rubeshova
Application of ultrasound in endodontics// Stomatologist 3-2017

ЖИДКОСТЬ ДЛЯ МОДИФИКАЦИИ ИРРИГАНТОВ

БЕЛОДЕЗ® - АКТИВАТОР

НАЗНАЧЕНИЕ

Понижение поверхностного натяжения ирригантов корневых каналов.

АКТИВНЫЕ КОМПОНЕНТЫ

Смесь ПАВ.

ПРЕИМУЩЕСТВА

- эффективное понижение поверхностного натяжения растворов гипохлорита натрия;
- активное пенообразование для лучшего удаления дентинных опилок и органических остатков из системы корневых каналов;
- возможность применения в сочетании со всеми эндодонтическими ирригантами для увеличения их смачивающей способности.



НОВИНКА

ФОРМА ВЫПУСКА	НЕТТО	Артикул
Жидкость 0,4% ПАВ	30 мл	00000065392
	100 мл	00000000000
	250 мл	00000000000
	500 мл	00000066038
	1 л	00000066037
Жидкость-концентрат 2,0% ПАВ	5 мл	00000066035
	10 мл	00000066036
	20 мл	00000066039

ПУ № ФСП 2008/02586 от 26.09.2017 г.



ЖИДКОСТИ ДЛЯ РАСШИРЕНИЯ КАНАЛОВ

ЭНДОЖИ® №2



ФОРМА ВЫПУСКА	НЕТТО	АРТИКУЛ
Жидкость №2	15 мл	00000003520
	100 мл	00000005540
	250 мл	00000025800

РУ № ФСР 2010/08613 от 27.09.2017 г.

АНАЛОГИ ПО ПРИМЕНЕНИЮ

«Largal Ultra» - «Septodont», Франция
«Edetat Solution» - «Pierre Rolland», Франция

НАЗНАЧЕНИЕ

Выявление устьев корневых каналов, их расширение и очищение.

АКТИВНЫЕ КОМПОНЕНТЫ

- соли ЭДТА (17%);
- центимониум бромид (ПАВ).

ПРЕИМУЩЕСТВА

- декальцинация и размягчение пристеночного дентина для облегчения инструментальной обработки;
- возможность применения в процессе инструментальной обработки каналов или между посещениями при сильно кальцифицированных и облитерированных корневых каналах;
- эффективное проникновение в систему корневых каналов и образование пены за счет сниженного поверхностного натяжения;
- полное удаление смазанного слоя при комбинированной обработке с раствором гипохлорита натрия («Белодез»).

СОЛЬВАДЕНТ №3



ФОРМА ВЫПУСКА	НЕТТО	АРТИКУЛ
Жидкость №3	15 мл	00000038677
	100 мл	00000038678

РУ № ФСР 2008/03036 от 26.12.2017 г.

АНАЛОГ ПО ПРИМЕНЕНИЮ

«Citric Acid» - «Cerkamed», Польша

НАЗНАЧЕНИЕ

Промывание корневых каналов с целью удаления смазанного слоя, образующегося при механической обработке канала.

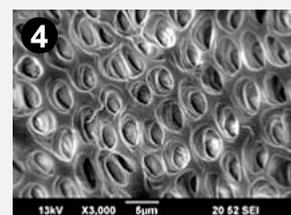
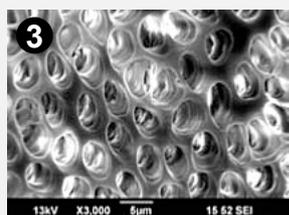
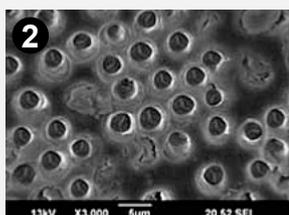
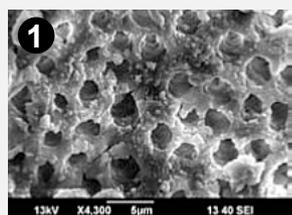
АКТИВНЫЕ КОМПОНЕНТЫ

Лимонная кислота (40%).

ПРЕИМУЩЕСТВА

Полностью удаляет остатки смазанного слоя со стенок канала, раскрывая дентинные каналы, что способствует лучшему проникновению герметика.

Удаление смазанного слоя по различным протоколам



1. Ирригация корневого канала материалом «Белодез» 3%.
2. Обработка корневого канала материалами «ЭндоЖи» №2 и «Белодез» 3%.
3. Двукратная обработка материалами «ЭндоЖи» №2 и «Белодез» 3%.
4. Двукратная обработка материалами «Сольвадент» №3 и «Белодез» 3%.

Источник: Д.В. Сорокоумова, К.А. Лаптева, Д.С. Шабалина, Д.В. Киселева, И.А. Готтман. Оценка эффективности применения различных протоколов удаления смазанного слоя на этапе финишной ирригации корневого канала // Вестник уральской медицинской академической науки, 2018, том 15, № 5

НАБОР ГЕЛЕЙ НА ОСНОВЕ ЭДТА (15%)

ЭНДОГЕЛЬ®



НАЗНАЧЕНИЕ

Химико-механическое расширение, очищение и антисептическая обработка корневых каналов зубов.

АКТИВНЫЕ КОМПОНЕНТЫ

	ЭДТА	пероксид карбамида	гелевая основа
гель №1	+	-	+
гель №2	+	+	+

ПРЕИМУЩЕСТВА

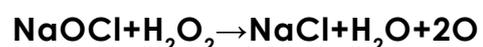
- взаимодействие комплекса (ЭДТА) с дентинным кальцием разрушает структуру твердых тканей зуба;
- смазывание эндодонтических инструментов облегчает их прохождение в корневых каналах;
- гидрофильность гелевой основы позволяет легко вымывать материал из каналов;
- обработка канала в очередности «ЭндоГель» - «Белодез» 3% - «ЭндоГель» ведет к полному удалению смазанного слоя, раскрытию дентинных канальцев;
- чередование геля №2 и раствора гипохлорита натрия («Белодез» 3%) ведет к активному выделению атомарного кислорода, который оказывает бактерицидное действие, образует пену, способствующую удалению инфицированной ткани пульпы и дентинных опилок.

ФОРМА ВЫПУСКА	НЕТТО	АТИКУЛ
Гель №1	5 мл	0000002156
	20 г	0000002157
Гель №2	3 мл	0000002158
	9 г	0000004435
	20 г	0000002159

ПУ № ФСР 2008/02234 от 13.02.2018 г.

АНАЛОГИ ПО ПРИМЕНЕНИЮ
«RC-Prep» - «Premier», США
«EDTA 17%» gel. - «PD», Швейцария
«Canal-plus» - «Septodon», Франция

Пенообразование при использовании материалов «Белодез» 3% и «ЭндоГель» №2





ЖИДКОСТЬ (КОНЦЕНТРАТ) НА ОСНОВЕ ХЛОРГЕКСИДИНА

БЕЛСОЛ® №2



ФОРМА ВЫПУСКА	НЕТТО	АРТИКУЛ
Жидкость-концентрат	125 мл	00000002139

РУ № ФСР 2009/04655 от 26.09.2017 г.

АНАЛОГИ ПО ПРИМЕНЕНИЮ

«Consepsis» - «Ultradent», США

«R4» - «Septodont», Франция

«Gluco-chex 2%» - «Cerkamed», Польша

НАЗНАЧЕНИЕ

Медикаментозная обработка инфицированных корневых каналов при лечении пульпита и периодонтита.

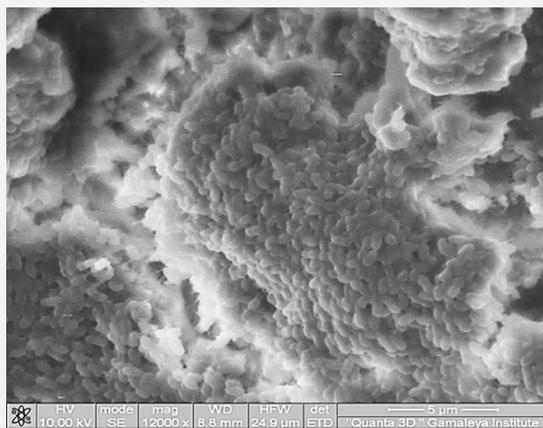
АКТИВНЫЕ КОМПОНЕНТЫ

Хлоргексидина биглюконат (2%).

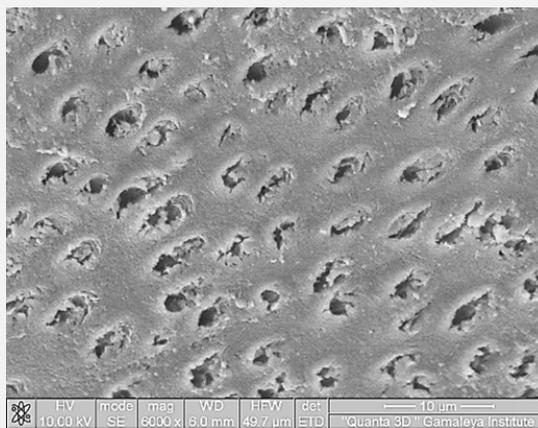
ПРЕИМУЩЕСТВА

- оказывает мощное микробицидное действие;
- обладает активностью против грамположительных и грамотрицательных микроорганизмов, вирусов и грибов;
- не вызывает изменения цвета зубов;
- не влияет на полимеризацию композиционных материалов;
- рекомендуется при повторном эндодонтическом лечении.

Оценка активности раствора хлоргексидина биглюконата (2%) при культивировании смешанной биоплёнки на удалённых зубах ex vivo



1. Моделирование смешанной биоплёнки ex vivo: фрагмент биоплёнки с выраженной мантией и свободно лежащими бактериальными клетками. СЭМ Увеличение 12000х.



2. Воздействие раствора хлоргексидина биглюконата (2%) при моделировании биоплёнки ex vivo: признаков присутствия микроорганизмов не выявлено, однако устья дентинных канальцев на спиле зуба с частичной obturацией (контроль). СЭМ Увеличение 6000х.

Источник: Научно-исследовательское исследование «Экспериментальная и клинико-лабораторная оценка антимикробной активности комбинации антисептиков для эндодонтического лечения»
// НИМСИ МГМСУ им. А.И. Евдокимова

ЖИДКОСТЬ НА ОСНОВЕ ЭДТА И МИРАМИСТИНА

ЭНДОЖИ® №2+

НОВИНКА

НАЗНАЧЕНИЕ

Расширение и антисептическая обработка корневых каналов.

АКТИВНЫЕ КОМПОНЕНТЫ

- ЭДТА;
- мирамистин.

ПРЕИМУЩЕСТВА

- одновременно удаляет смазанный слой и дезинфицирует корневые каналы, что сокращает время обработки;
- не образует осадка при смешивании с раствором гипохлорита натрия;
- не оказывает местно-раздражающего и аллергизирующего действия.



ФОРМА ВЫПУСКА	НЕТТО	АРТИКУЛ
Жидкость №2+	15 мл	00000000000
	100 мл	00000000000
	250 мл	00000000000

РУ № ФСР 2010/08613 от 27.09.2017 г.

АНАЛОГИ ПО ПРИМЕНЕНИЮ
 «SmearOFF 2-in-1» - «Vista Dental Products», США
 «QMix 2 in 1» - «Dentsply Sirona», США

Чувствительность штаммов к антисептикам (по результатам анализа кривых роста микробных популяций in vitro)

Название тест-штамма	мирамистин	
	Бактерио фунгистатическая концентрация, %	Микробицидная концентрация, %
S. aureus	0,05	0,1
E. faecalis	0,05	0,1
P. intermedia	0,05	0,1
F. necroforum	0,025	0,05
C. albicans	0,05	0,1
C. krusei	0,1	0,2

Источник: «Экспериментальная и клинико-лабораторная оценка антимикробной активности комбинации антисептиков для эндодонтического лечения»
 // НИМСИ МГМСУ им. А.И. Евдокимова



ГЕМОСТАТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА

НАЗНАЧЕНИЕ

Обработка корневых каналов для остановки апикального кровотечения.

АКТИВНЫЙ КОМПОНЕНТ ХЛОРИД АЛЮМИНИЯ



АЛЮМОГЕЛЬ



ЭНДОЖИ® №4

КАПРАМИН® на основе хлорида алюминия

АКТИВНЫЙ КОМПОНЕНТ СУЛЬФАТ ЖЕЛЕЗА



АЛЮМОГЕЛЬ (форте)



КАПРАМИН® на основе сульфата железа

ФОРМА ВЫПУСКА	НЕТТО	Артикул
Алюмогель		
Гель	5 мл	00000004651
Алюмогель-форте		
Гель	5 мл	00000004796
РУ № ФСР 2009/05517 от 28.08.2017 г.		
Капрамин (на основе хлорида алюминия)		
Жидкость	30 мл	00000000047
Жидкость-спрей	30 мл	00000054321
Жидкость-спрей	150 мл	00000054743
Капрамин (на основе сульфата железа)		
Жидкость	30 мл	00000050900
РУ № ФСР 2010/06810 от 24.11.2017 г.		
ЭндоЖи №4		
Жидкость	15 мл	00000000043
РУ № ФСР 2010/08613 от 27.09.2017 г.		

АНАЛОГИ ПО ПРИМЕНЕНИЮ

«Race gel» - «Septodont», Франция
«Alustat gel» - «Cerkamed», Польша
«Racestyptine» - «Septodont», Франция
«Alustat» - «Cerkamed», Польша
«Hemostatic» - «PD», Швейцария

ИНДИКАТОР УСТЬЕВ КОРНЕВЫХ КАНАЛОВ

КОЛОР-ТЕСТ №4

НАЗНАЧЕНИЕ

Обнаружение устьев корневых каналов методом окрашивания.

АКТИВНЫЕ КОМПОНЕНТЫ

Краситель фуксин.

ПРЕИМУЩЕСТВА

- окрашивание деминерализованного и иррегулярного дентина в более интенсивный цвет;
- возможность неоднократного применения материала «Колор-тест» №4 при проведении эндодонтических работ;
- быстрое установление местонахождения устьев каналов и трещин в области дна пульповой камеры.



ФОРМА ВЫПУСКА	НЕТТО	Артикул
Жидкость	5 мл	0000001727

РУ № ФСР 2010/06809 от 22.11.2017 г.



Использование индикатора устьев корневых каналов зуба

ЖИДКОСТЬ ДЛЯ ВЫСУШИВАНИЯ КОРНЕВЫХ КАНАЛОВ

ЭНДОЖИ® №1

НАЗНАЧЕНИЕ

Высушивание и обезжиривание полости зуба и корневого канала перед пломбированием.

АКТИВНЫЕ КОМПОНЕНТЫ

Легколетучие органические соединения.

ПРЕИМУЩЕСТВА

- быстрое испарение из канала без применения струи сжатого воздуха;
- обезжиривание стенок канала для лучшего контакта с пломбировочным материалом;
- экономичное использование;
- не содержит диэтиловый эфир и этанол.



ФОРМА ВЫПУСКА	НЕТТО	Артикул
Жидкость №1	15 мл	0000000039

РУ № ФСР 2010/08613 от 27.09.2017 г.

АНАЛОГ ПО ПРИМЕНЕНИЮ «Hydrob» - «Septodont», Франция



МАТЕРИАЛ ДЛЯ ЭНДООТБЕЛИВАНИЯ

БЕЛАГЕЛЬ® - О ЭНДО



ФОРМА ВЫПУСКА	НЕТТО	АРТИКУЛ
Паста	1,5 г	00000008914

РУ № ФСР 2009/04655 от 26.09.2017 г.

АНАЛОГ ПО ПРИМЕНЕНИЮ
«Endorego» - «Septodont», Франция

НАЗНАЧЕНИЕ

Внутрикоронковое отбеливание депульпированных зубов.

АКТИВНЫЕ КОМПОНЕНТЫ

Перекись карбамида - 60% (эквивалентно 22% перекиси водорода)

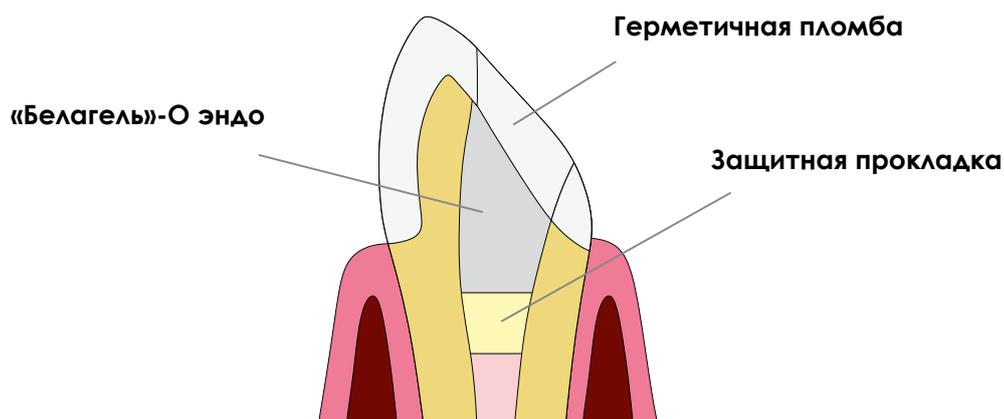
ПРЕИМУЩЕСТВА

- устранение внутреннего дисколорита одного или нескольких зубов;
- безболезненное отбеливание;
- бактерицидное действие материала.



Позапное внутрикоронковое отбеливание зуба

Схема размещения материала «Белгель»-О эндо



РАСТВОРИТЕЛЬ ЦЕМЕНТОВ

СОЛЬВАДЕНТ №1

НАЗНАЧЕНИЕ

Дезобтурация корневых каналов, запломбированных ранее цинкоксидэвгенольными или резорцинформальдегидными материалами.

АКТИВНЫЕ КОМПОНЕНТЫ

Органический растворитель с низким коэффициентом поверхностного натяжения.

ПРЕИМУЩЕСТВА

Сокращение времени дезобтурации корневых каналов, запломбированных цинкоксидэвгенольными или резорцинформальдегидными материалами.



Распломбировка корневых каналов



ФОРМА ВЫПУСКА	НЕТТО	АТИКУЛ
Жидкость	5 мл	0000000119
Гель	5 мл	0000000118

ПУ № ФСР 2008/03036 от 26.12.2017 г.

АНАЛОГИ ПО ПРИМЕНЕНИЮ

«Resosolv» - «Pierre Rolland», Франция
«Endosolv-R, E» - «Septodont», Франция
«Resin Remover» - «PD», Швейцария

РАСТВОРИТЕЛЬ ГУТТАПЕРЧИ

СОЛЬВАДЕНТ №2

НАЗНАЧЕНИЕ

Размягчение гуттаперчевых штифтов.

АКТИВНЫЕ КОМПОНЕНТЫ

- раствор гуттаперчи в легколетучем растворителе.

ПРЕИМУЩЕСТВА

- хорошая адаптация при припасовке размягченных гуттаперчевых штифтов;
- значительное сокращение времени дезобтурации корневых каналов, запломбированных методом латеральной конденсации.



ФОРМА ВЫПУСКА	НЕТТО	АТИКУЛ
Жидкость	10 мл	00000003520

ПУ № ФСР 2008/03036 от 26.12.2017 г.

АНАЛОГ ПО ПРИМЕНЕНИЮ

«Desosurator Eugenate» - «PD», Швейцария



ЖИДКОСТИ ДЛЯ АНТИСЕПТИЧЕСКОЙ ОБРАБОТКИ КОРНЕВЫХ КАНАЛОВ

КРЕЗОДЕНТ® - ВЛАДМИВА



ФОРМА ВЫПУСКА	НЕТТО	АРТИКУЛ
Жидкость	5 мл	00000000066
Жидкость	15 мл	00000012622

РУ № ФСР 2010/09842 от 24.11.2017 г.

АНАЛОГИ ПО ПРИМЕНЕНИЮ

«Cresophene» - «Septodont», Франция
«Camphor Mono-Chlorophenol» - «PD», Швейцария

НАЗНАЧЕНИЕ

Антисептическая обработка инфицированных каналов зубов.

АКТИВНЫЕ КОМПОНЕНТЫ

- хлорфенол;
- камфора;
- дексаметазон.

ПРЕИМУЩЕСТВА

- быстрое проникновение в корневые каналы, благодаря низкому коэффициенту поверхностного натяжения;
- сохранение свойств при контакте с кровью, сывороткой и белками;
- отсутствие раздражений периапикальных тканей.

ПУЛЬПЕВИТ® №2



ФОРМА ВЫПУСКА	НЕТТО	АРТИКУЛ
Жидкость №2	15 мл	00000002141

РУ № ФСР 2009/04653 от 21.12.2017 г.

АНАЛОГИ ПО ПРИМЕНЕНИЮ

«Pulperyl», «Rockles» - «Septodont», Франция
«Chlobutanol», «Tricresol&Formaline» - «PD», Швейцария

НАЗНАЧЕНИЕ

Антисептическая обработка корневых каналов при лечении осложненного кариеса, резекции верхней части корня зуба.

АКТИВНЫЕ КОМПОНЕНТЫ

- фенол;
- эвгенол;
- формальдегид;
- дексаметазон.

ПРЕИМУЩЕСТВА

- антисептическое воздействие;
- стерилизация корневых каналов;
- противовоспалительный и антиаллергический эффект.

ЖИДКОСТЬ ДЛЯ ОБРАБОТКИ КОРНЕВЫХ КАНАЛОВ

ЭНДОЖИ® №3

НАЗНАЧЕНИЕ

Антисептическая обработка инфицированных каналов зубов.

АКТИВНЫЕ КОМПОНЕНТЫ

- глутаровый альдегид;

ПРЕИМУЩЕСТВА

- антисептические свойства;
- необратимая фиксация оставшихся белков;
- ограниченная диффузия в структуру зуба;
- отсутствие периапикального раздражения.



ФОРМА ВЫПУСКА	НЕТТО	АРТИКУЛ
Жидкость №3	15 мл	0000000042

РУ № ФСР 2010/08613 от 27.09.2017 г.

ПРЕПАРАТЫ ДЛЯ ВРЕМЕННОГО ПЛОМБИРОВАНИЯ

ГЕЛЬ НА ОСНОВЕ МЕТРОНИДАЗОЛА И ХЛОРГЕКСИДИНА

ЭНДАСЕПТ®

НАЗНАЧЕНИЕ

Временное заполнение сильно инфицированных каналов корней зубов при гангренозном пульпите, при хронических формах периодонтита, при остром периодонтите, а также после неэффективного лечения неспецифическими антисептиками или препаратами на основе антибиотиков и кортикостероидов.

АКТИВНЫЕ КОМПОНЕНТЫ

- метронидазол;
- хлоргексидина биглюконат.

ПРЕИМУЩЕСТВА

- широкий спектр антибактериального действия;
- возможность лечения острых периодонтитов при герметично закрытой полости зуба;
- гидрофильная основа для легкого введения в корневые каналы и быстрого вымывания водой.



ФОРМА ВЫПУСКА	НЕТТО	АРТИКУЛ
Гель	15 мл	00000010046

РУ № ФСР 2008/02198 от 29.12.2017 г.

АНАЛОГ ПО ПРИМЕНЕНИЮ
«Grinazole» - «Septodont», Франция



ЙОДОСОДЕРЖАЩАЯ ПАСТА

БЕЛАИОД®



ФОРМА ВЫПУСКА	НЕТТО	АРТИКУЛ
Паста	3 г	00000001326

РУ № ФСР 2011/12001 от 26.09.2017 г.

АНАЛОГ ПО ПРИМЕНЕНИЮ

«Iodo Glycol Paste Neo» - «Neo Dental Chemical Products Co., Ltd», Япония

НАЗНАЧЕНИЕ

Обработка и временная obturation инфицированных корневых каналов.

Антисептическая обработка слизистой оболочки полости рта при лечении стоматита, гингивита, пародонтита.

АКТИВНЫЕ КОМПОНЕНТЫ

- йод;
- лецитин;
- глицерин.

ПРЕИМУЩЕСТВА

- обладает мощными бактерицидными свойствами;
- используется для кратковременной obturation корневых каналов;
- является альтернативой антибиотикам при лечении пародонтита.

ПАСТА НА ОСНОВЕ ЙОДОФОРМА

ИОДЕНТ® НЕТВЕРДЕЮЩАЯ



ФОРМА ВЫПУСКА	НЕТТО	АРТИКУЛ
Паста нетвердеющая	25 г	00000000032

РУ № ФСР 2011/10989 от 23.10.2017 г.

АНАЛОГИ ПО ПРИМЕНЕНИЮ

«Jodoformova pasta» - «Spofa Dental», Чехия
«Iodoform pasta», «Abscess Remedy pasta» - «PD», Швейцария

НАЗНАЧЕНИЕ

Временное пломбирование инфицированных каналов при лечении пульпита, периодонтита, а также при лечении повторной инфекции после пломбирования.

АКТИВНЫЕ КОМПОНЕНТЫ

- йодоформ;
- камфора;
- хлорфенол.

ПРЕИМУЩЕСТВА

- обладает пролонгированными, дезинфицирующими и бактерицидными свойствами;
- позволяет проводить многоэтапное лечение в несколько посещений;
- рассасывается в мягких тканях.

Опыт клинического применения

Паста «Иодент», благодаря входящему в состав п-хлорфенолу и камфоре, обладает дезинфицирующими и бактерицидными свойствами, устраняет запах, не вызывает дисбактериоза в полости рта, развивает защитные свойства периапикальной ткани, хорошо переносится организмом. В случае возможного вывода пасты за апекс реакции минимальны. В педиатрии «Иодент» не препятствует образованию нижележащего зубного зачатка.

Источник: Молоков В.Д., Доржиева З.В., Ключникова М.О. Временное пломбирование корневых каналов // Учебное пособие, Иркутск, ИГМУ2012

МАТЕРИАЛЫ НА ОСНОВЕ $\text{Ca}(\text{OH})_2$

ПОРОШОК НА ОСНОВЕ ГИДРОКСИДА КАЛЬЦИЯ

КАЛЬЦЕВИТ

НАЗНАЧЕНИЕ

- дезинфекция корневых каналов в процессе лечения необратимого воспаления и некроза пульпы;
- временная obturация при лечении осложненного кариеса в несколько посещений;
- временная obturация при лечении деструктивных форм хронического периодонтита для дезинфекции корневых каналов и стимулирования процессов регенерации костной ткани;
- постоянное пломбирование корневых каналов временных зубов.

АКТИВНЫЕ КОМПОНЕНТЫ

- высокодисперсная гидроокись кальция;
- рентгеноконтрастные добавки.

ПРЕИМУЩЕСТВА

- значительное бактерицидное действие, обусловленное высоким уровнем pH;
- коагуляция и растворение некротизированных тканей;
- прекращение резорбции костной ткани, стимулирование репаративных процессов в периапикальных тканях;
- высокая биологическая совместимость, отсутствие канцерогенного, тератогенного, мутагенного и общетоксического действия;
- оптимальная консистенция суспензии, полученной при замешивании порошка с жидкостью по выбору (дистиллированная вода или физиологический раствор).



ФОРМА ВЫПУСКА	НЕТТО	АРТИКУЛ
Порошок	7 г	00000001774

РУ № ФСР 2010/07670 от 24.11.2017 г.

АНАЛОГ ПО ПРИМЕНЕНИЮ
«Calxyd» - «Spofa Dental», Чехия



Временное пломбирование каналов пастой гидроксида кальция

*Источник: Беяева Т., Болячин А.
Основные свойства и биологические эффекты препаратов на основе гидроксида кальция.
// Кафедра терапевтической стоматологии и эндодонтии
Московского государственного медицинского стоматологического университета*



МАТЕРИАЛ НА ОСНОВЕ ГИДРООКСИ МЕДИ-КАЛЬЦИЯ

КУПРОДЕНТ®



ФОРМА ВЫПУСКА	НЕТТО	Артикул
Комплект:		
Суспензия №1	20 г	
Суспензия №2	20 г	0000001574
Порошок	10 г	
Суспензия №1	20 г	0000001847
Суспензия №2	20 г	0000001958
Порошок	10 г	0000001893

РУ № ФСР 2007/00143 от 22.11.2017 г.

АНАЛОГИ ПО ПРИМЕНЕНИЮ

«Атацамит» - «Humanchemie», Германия
«Cupral» - «Humanchemie», Германия

НАЗНАЧЕНИЕ

- обработка (промывание) инфицированных корневых каналов постоянных зубов;
- лечение пульпита зубов с труднопроходимыми каналами методом электро(депо)фореза;
- лечение осложненного кариеса временных зубов и зубов с несформированными корнями;
- пломбирование корневых каналов зубов после любого вида лечения, в том числе депофореза;
- прямое и не прямое покрытие пульпы при лечении глубокого кариеса.

АКТИВНЫЕ КОМПОНЕНТЫ

- **суспензия № 1:** на основе гидроокиси меди-кальция (фиолетово-синего цвета);
- **суспензия № 2:** на основе гидроокиси кальция (белого цвета);
- **порошок:** содержит гидроокись меди-кальция.

ПРЕИМУЩЕСТВА

- высокая щелочность суспензий (рН 12,8), обеспечивающая стерильность в области контакта;
- стимулирование образования костной ткани;
- антибактериальное действие гидроокиси меди;
- универсальность материала для всех типов аппаратов, применяемых для депофореза;
- постоянная obturation щелочным длительно твердеющим материалом, обладающим пролонгированным дезинфицирующей активностью.

Результаты применения метода депофореза гидроокиси меди-кальция



Источник: Жук Д. Д. Депофорез гидроокиси меди-кальция. Эффективность применения при лечении осложненного кариеса. // Институт стоматологии АМН Украины. Отдел детской стоматологии.

Опыт клинического применения

В статье обсуждается опыт эндодонтического лечения одиночно сохранившихся на челюсти зубов и корней, используемых для фиксации съемных протезов. Проведена эндодонтическая обработка каналов 29 зубов (13 моляров, 4 премоляра, 14 резцов и клыков верхней и нижней челюстей), которые в последующем использовались под опору для телескопической системы крепления. После obturации апикальной трети канала материалом «Триоксидент» авторы проводили дозированный электрофорез препаратом «Купродент». Наблюдения показали, что запечатывание верхушек корней материалом «Триоксидент» с последующим депофорезом гидроксидом меди-кальция значительно улучшает качество эндодонтического лечения одиночно стоящих зубов, способствует их длительному служению в качестве крепления съемного протеза.

Источник: Белова А.В., Липунова М.В., Саввиди К.Г., Саввиди Г.Л. Опыт применения кальцийсодержащих материалов при эндодонтическом лечении одиночно стоящих на челюсти зубов и корней перед протезированием. // Верхневолжский медицинский журнал. 2015 (3):10-13

Опыт клинического применения материала «Купродент» при лечении апикального периодонтита

Лечение апикального периодонтита 47 зубов верхней и нижней челюстей проведено у 35 пациентов в возрасте 62-70 лет с применением материала «Купродент» для депофореза гидроксида меди-кальция. Метод позволяет купировать воспалительный процесс в короткие сроки. Высокая антимикробная активность гидроксида меди-кальция, а также его выраженное остеотропное действие способствуют восстановлению костной ткани в очагах деструкции даже у лиц пожилого возраста. Депофорез гидроксида меди-кальция позволяет импрегнировать дентин корня сульфидом меди, обеспечить длительную стерильность в системе корневых каналов и, тем самым, повысить качество эндодонтического лечения, что особенно важно при подготовке к протезированию.

Отдаленные результаты у 30 пациентов, явившихся на контрольный осмотр после протезирования искусственными коронками в сроки 2-3 года, показали стабилизацию патологического процесса, а иногда наблюдалось обратное развитие гранулем у верхушек корней.



1. Очаг разрежения у верхушки корня зуба.



2. Замещение деструктивного очага у верхушки корня зуба костной тканью спустя 1,5 года.

Источник: Липунова М.В., Саввиди Г.Л., Саввиди К.Г., Пиекалнитс И.Я., Иванова Ю.В. Ускоренный метод лечения апикального периодонтита перед протезированием несъемными протезами. // Тверской медицинский журнал, №3, 2014



ПАСТА ДЛЯ ВРЕМЕННОГО ПЛОМБИРОВАНИЯ КОРНЕВЫХ КАНАЛОВ

АПЕКСДЕНТ® БЕЗ ЙОДОФОРМА



ФОРМА ВЫПУСКА	НЕТТО	АРТИКУЛ
Паста	2,2 г	00000001736

РУ № ФСР 2011/10984 от 11.09.2017 г.

АНАЛОГ ПО ПРИМЕНЕНИЮ
«Metapaste» - «Meta Biomed», Ю. Корея

НАЗНАЧЕНИЕ

- лечение необратимых форм пульпита;
- консервативное лечение всех форм хронического периодонтита;
- закрытие перфораций корня;
- апексификация и апексогенез.

АКТИВНЫЕ КОМПОНЕНТЫ

- гидроксид кальция;
- рентгеноконтрастный наполнитель.

ПРЕИМУЩЕСТВА

- высокий уровень pH (12,5);
- продолжительный антибактериальный эффект;
- стимулирование образования костной ткани.

Опыт клинического применения

Клинический этап работы осуществлялся в стоматологической клинике «Аврора». Проведено эндодонтическое лечение 41 пациента в возрасте от 18 до 64 лет с различными формами хронического периодонтита. После подготовки каналов по традиционному протоколу, с интервалом 2 недели, проводили временную obturation корневых каналов материалом «Апексдент» с пломбированием полости временным материалом. В результате, на основании рентгенологической оценки сделан вывод о положительной динамике при сроках временной obturation до 3 месяцев: уменьшении очага деструкции в апикальной части, регенерации костной ткани после применения материала «Апексдент».

Источник: Шайымбетова А.Р. Клинико-рентгенологическое исследование лечения хронического периодонтита. // Вестник КРСУ. 2017. Том 17. № 379.

ПАСТА ЙОДОФОРМНО-КАЛЬЦИЕВАЯ ДЛЯ ПЛОМБИРОВАНИЯ КАНАЛОВ

АПЕКСДЕНТ® С ЙОДОФОРМОМ



ФОРМА ВЫПУСКА	НЕТТО	АРТИКУЛ
Паста	2,2 г	00000001344

РУ № ФСР 2011/10984 от 11.09.2017 г.

АНАЛОГИ ПО ПРИМЕНЕНИЮ
«Vitarex» - «Nippon Shika Yakohin», Япония
«Metapex» - «Meta Biomed», Ю. Корея

НАЗНАЧЕНИЕ

- лечение хронических форм периодонтита;
- формирование твердотканевого барьера при перфорациях и резорбциях корня;
- апексификация корня;
- пломбирование каналов временных зубов.

АКТИВНЫЕ КОМПОНЕНТЫ

- гидроксид кальция;
- йодоформ;
- гидрофобный пастообразователь.

ПРЕИМУЩЕСТВА

- высокий уровень pH (12,5);
- усиленные антибактериальные свойства;
- стимулирование образования костной ткани.
- герметичность довременного пломбирования, обеспеченная нерастворимой основой;
- резорбция материала вместе с резорбцией корня временного зуба или при выведении за апекс.

СУСПЕНЗИИ НА ОСНОВЕ ГИДРОКСИДА КАЛЬЦИЯ

КАЛЬЦЕСЕПТ

НАЗНАЧЕНИЕ

- обработка инфицированных корневых каналов;
- временное пломбирование корневых каналов;
- не прямое и прямое покрытие пульпы;
- апексификация и апексогенез.

АКТИВНЫЕ КОМПОНЕНТЫ

- гидроксид кальция;
- рентгеноконтрастный наполнитель;
- гидроокись меди-кальция (в суспензии №2).

ПРЕИМУЩЕСТВА

- высокий уровень pH (12,5);
- антибактериальное действие;
- стимулирование образования костной ткани;
- биосовместимость.



ФОРМА ВЫПУСКА	ОБЪЕМ	АРТИКУЛ
Суспензия №1	2,5 г	00000021077
Суспензия №2	2,5 г	

РУ № ФСР 2010/07021 от 24.11.2017 г.

АНАЛОГ ПО ПРИМЕНЕНИЮ
«Calasept» - «Nordiska», Швеция

КАЛЬЦИЙФОСФАТНАЯ БИОКЕРАМИКА

ФОСФАДЕНТ - БИО

НАЗНАЧЕНИЕ

Временное пломбирование инфицированных каналов постоянных и временных зубов при лечении пульпита или периодонтита.

АКТИВНЫЕ КОМПОНЕНТЫ

Оксид кальция.

ПРЕИМУЩЕСТВА

- мощный антибактериальный эффект;
- растворение органических остатков в местах недоступных для инструментов;
- герметичное obturation канала за счёт увеличения материала в объеме при твердении;
- стимулирование образования костной ткани.

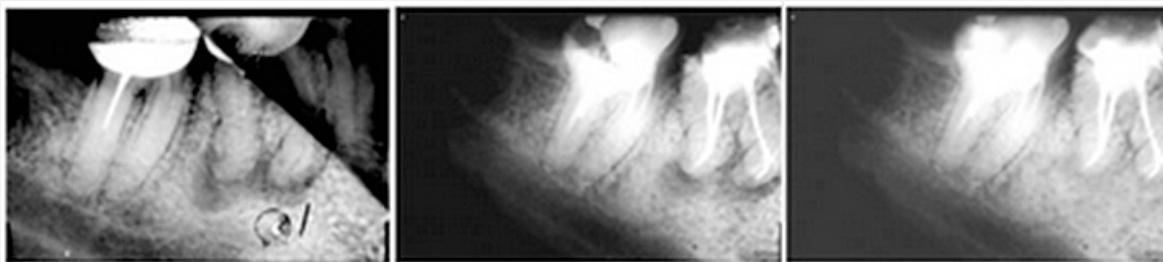


ФОРМА ВЫПУСКА	НЕТТО	АРТИКУЛ
Порошок	15 г	0000000132
Жидкость	12 мл	

РУ № ФСР 2008/02585 от 13.02.2018 г.

АНАЛОГ ПО ПРИМЕНЕНИЮ
«Biocalex» - «Srad», Франция

Изучение эффективности применения препарата «Фосфадент –Био» для временного заполнения корневых каналов при лечении деструктивных форм верхушечного периодонтита



Источник: Орлова Е.Е., Корягина Е.А., Спириденко Е.Ю., Грудцина И.А., Марченко Н.И.

Лечение деструктивных форм хронических периодонтитов с использованием препарата «Фосфадент –Био»
// Современная клиническая медицина: сборник материалов международной научной конференции, г. Москва, 2013 г



БАКТЕРИЦИДНАЯ ПАСТА

ИОДЕНТ® ТВЕРДЕЮЩАЯ



ФОРМА ВЫПУСКА	НЕТТО	АРТИКУЛ
Паста твердеющая	25 г	0000001383

РУ № ФСР 2011/10989 от 23.10.2017 г.

АНАЛОГИ ПО ПРИМЕНЕНИЮ

«Temporhone» - «Septodont», Франция;
«Jodofornova pasta» - «Spofa Dental», Чехия
«Iodoform pasta», «Abscess Remedy pasta» - «PD», Швейцария

НАЗНАЧЕНИЕ

Пломбирование каналов зубов при пульпитах, острых и хронических периодонтитах.

АКТИВНЫЕ КОМПОНЕНТЫ

- йодоформ;
- хлорфенол;
- камфора;
- пастообразователь гидрофобного характера.

ПРЕИМУЩЕСТВА

- имеет антисептическую основу;
- обладает пролонгированным дезинфицирующим и бактерицидным действием;
- снижает возможность осложнений и болевой реакции после пломбирования;
- рассасывается в мягких тканях паста;
- не препятствует образованию нижележащего зубного зачатка при пломбировании временных зубов.

АНТИСЕПТИЧЕСКАЯ ПАСТА НА ОСНОВЕ ПАРА-ХЛОРФЕНОЛА

КРЕЗОДЕНТ® - ВЛАДМИВА



ФОРМА ВЫПУСКА	НЕТТО	АРТИКУЛ
Паста	25 г	0000000067

РУ № ФСР 2010/09842 от 24.11.2017 г.

АНАЛОГ ПО ПРИМЕНЕНИЮ

«Cresorate» - «Septodont», Франция

НАЗНАЧЕНИЕ

Пломбирование инфицированных и труднопроходимых каналов, а также каналов с неполной экстирпацией пульпы.

АКТИВНЫЕ КОМПОНЕНТЫ

- парахлорфенол;
- камфора;
- сульфат цинка.

ПРЕИМУЩЕСТВА

- паста рентгеноконтрастна;
- легко вводится и полностью заполняет корневой канал;
- не содержит формалина;
- не раздражает периапикальные ткани.

АНТИСЕПТИЧЕСКИЙ МАТЕРИАЛ ДЛЯ ПЛОМБИРОВАНИЯ ИНФИЦИРОВАННЫХ КОРНЕВЫХ КАНАЛОВ

ПУЛЬПОДЕНТ® ДЛИТЕЛЬНОГО ОТВЕРЖДЕНИЯ

НАЗНАЧЕНИЕ

Лечение деструктивных форм хронического апикального периодонтита.

АКТИВНЫЕ КОМПОНЕНТЫ

- **порошок:** окись цинка, йодоформ, полиоксиметилен;
- **жидкость:** дексаметазон, формальдегид, фенол, эвгенол.

ПРЕИМУЩЕСТВА

- обладает бактерицидными свойствами;
- имеет высокую рентгеноконтрастность и низкую растворимость;
- обеспечивает резорбцию гранулемы и регенерацию периапикальных тканей.



ФОРМА ВЫПУСКА	НЕТТО	АРТИКУЛ
Порошок	20 г	00000046701
Жидкость	15 мл	

РУ № ФСР 2011/10987 от 01.12.2017 г.

АНАЛОГ ПО ПРИМЕНЕНИЮ
«Granulotec» - «PD», Швейцария

АНТИСЕПТИЧЕСКИЙ МАТЕРИАЛ НА РЕЗОРЦИН-ФОРМАЛИНОВОЙ ОСНОВЕ

РЕЗОДЕНТ® - ВЛАДМИВА

НАЗНАЧЕНИЕ

Антисептическая обработка и пломбирование корневых каналов с неполной экстирпацией пульпы, а также труднопроходимых каналов.

АКТИВНЫЕ КОМПОНЕНТЫ

- **лечебная жидкость:** формальдегид;
- **жидкость для отверждения:** резорцин и катализатор;
- **порошок:** триоксиметилен и рентгеноконтрастный наполнитель.

ПРЕИМУЩЕСТВА

- сохраняет пластичность в течение 30 минут;
- плотно заполняет канал и твердеет в течение 24 часов.
- обладает антисептическими свойствами;
- **«Резодент-ВладМиВа» с дексаметазоном** содержит активную добавку - дексаметазон для оказания эффективного противовоспалительного и противоаллергического воздействия.



ФОРМА ВЫПУСКА	НЕТТО	АРТИКУЛ
«Резодент - ВладМиВа»		
Порошок	10 г	
Лечебная жидкость	5 мл	00000001128
Жидкость для отверждения	5 мл	
Порошок	40 г	
Лечебная жидкость	25 мл	00000018850
Жидкость для отверждения	25 мл	
«Резодент - ВладМиВа» с дексаметазоном		
Порошок	20 г	
Лечебная жидкость	10 мл	00000018851
Жидкость для отверждения	10 мл	

РУ № ФСР 2010/09843 от 26.12.2017 г.

АНАЛОГИ ПО ПРИМЕНЕНИЮ
«Forfenam» - «Septodont», Франция
«Foredent» - «Spofa Dental», Чехия



ЦИНКОКСИДЭВГЕНОЛЬНЫЙ ЦЕМЕНТ

ЭОДЕНТ® ДЛИТЕЛЬНОГО ОТВЕРЖДЕНИЯ



ФОРМА ВЫПУСКА	НЕТТО	Артикул
Порошок	25 г	0000000138
Жидкость	8 мл	

РУ № ФСР 2010/08616 от 29.12.2017 г.

АНАЛОГ ПО ПРИМЕНЕНИЮ
«Endodent» - («PSP Dental», Англия)

НАЗНАЧЕНИЕ

Пломбирование корневых каналов зубов как во взрослой, так и в детской стоматологии.

АКТИВНЫЕ КОМПОНЕНТЫ

- **порошок:** окись цинка, гидроксиапатит, рентгеноконтрастный наполнитель;
- **жидкость:** эвгенол с пластифицирующими добавками.

ПРЕИМУЩЕСТВА

- высокая пластичность;
- длительное время отверждения;
- хорошая запечатывающая способность;
- пролонгированное антимикробное действие;
- легкое удаление из канала при дезобтурации.



Обтурация корневых каналов центральных верхних резцов в технике мастер-штифта с цинкоксидэвгеноловым силером

«Группа цинкоксидэвгеноловых силеров на современном этапе применяется в эндодонтии при соблюдении правил препарирования корневого канала и его обтурации с использованием гуттаперчевых штифтов».

Источник: Скрипникова Т. Силеры на цинкоксидэвгеноловой основе в эндодонтической практике // ДентАрт : Журнал о науке и искусстве в стоматологии. - 2009. - N 1. - С. 37-40.

АНТИСЕПТИЧЕСКИЙ ЦИНКОКСИДЭВГЕНОЛЬНЫЙ ЦЕМЕНТ

ТИЭДЕНТ®



ФОРМА ВЫПУСКА	НЕТТО	Артикул
Порошок	14 г	00000026009
Жидкость	10 мл	
Порошок	14 г	00000009158

РУ № ФСР 2008/03516 от 26.12.2017 г.

АНАЛОГИ ПО ПРИМЕНЕНИЮ
«Endomethasone N», «Endomet Plain» - («Septodont», Франция)
«EndoFil» - («PD», Швейцария)

НАЗНАЧЕНИЕ

Пломбирование корневых каналов зубов при лечении гангренозного пульпита и всех форм периодонтита, особенно в стадии обострения.

АКТИВНЫЕ КОМПОНЕНТЫ

- **порошок:** окись цинка, рентгеноконтрастные добавки, гидрокортизона ацетат (1%), дексаметазон (0,01%);
- **жидкость:** эвгенол, пластификатор.

ПРЕИМУЩЕСТВА

- высокопластичен;
- рентгеноконтрастен;
- обладает бактерицидными и противовоспалительными свойствами;
- не раздражает околокорневые ткани;
- эффективен при наличии изменений в кости корня зуба.

СИЛЕР НА ОСНОВЕ ГИДРООКСИДИ КАЛЬЦИЯ

ОКСИДЕНТ

НАЗНАЧЕНИЕ

Пломбирование корневых каналов зубов при лечении пульпита или апикального периодонтита в комбинации с гуттаперчевыми и серебрянными штифтами.

АКТИВНЫЕ КОМПОНЕНТЫ

- оксид кальция;
- салицилатный эфир;
- рентгеноконтрастный наполнитель.

ПРЕИМУЩЕСТВА

- щелочная среда (pH 12,8);
- антибактериальное действие;
- стимулирование репаративной регенерации околокорневых тканей;
- превосходная текучесть;
- низкая растворимость после отверждения;
- отсутствие ухудшения состояния периапикальных тканей при пломбировании канала до анатомического отверстия.



ФОРМА ВЫПУСКА	НЕТТО	АТИКУЛ
Паста белая	12 г	0000018849
Паста желтая	12 г	

РУ № ФСР 2010/07022 от 01.12.2017 г.

АНАЛОГ ПО ПРИМЕНЕНИЮ
«Sealapex» - «Kerr», США

Опыт клинического применения

Гидроксид кальция взаимодействует с салицилатным эфиром, образуя хелат, как при реакции оксида цинка с эвгенолом. И в этом случае реакция тоже сильно ускоряется под действием влаги и катализаторов.

Источник: Курякина Н.В. Терапевтическая стоматология детского возраста. // М.: Медицинская книга, Н. Новгород: Издательство НГМА, 2004. - 744 с.

СИЛЕР НА ОСНОВЕ ОКСИДОВ КАЛЬЦИЯ, КРЕМНИЯ, АЛЮМИНИЯ (МТА)

ТРИОКСИДЕНТ ПАСТА-ПАСТА

НАЗНАЧЕНИЕ

Пломбирование корневых каналов зубов при лечении пульпита или апикального периодонтита в комбинации с гуттаперчевыми штифтами.

АКТИВНЫЕ КОМПОНЕНТЫ

- мелкодисперсные частицы оксидов кальция, кремния, алюминия;
- салицилатный эфир;
- рентгеноконтрастный наполнитель.

ПРЕИМУЩЕСТВА

- пролонгированное выделение гидроксида кальция;
- щелочная среда (pH 12,8);
- антибактериальное действие;
- стимулирование репаративной регенерации околокорневых тканей;
- превосходная текучесть;
- низкая растворимость после отверждения;



ФОРМА ВЫПУСКА	НЕТТО	АТИКУЛ
Паста основная	1 мл	0000052555
Паста каталитическая	1 мл	
Паста основная	2,4 г	0000053104
Паста каталитическая	1,6 г	
Паста основная	7,2 г	0000053105
Паста каталитическая	4,8 г	

РУ № ФСР 2010/06936 от 26.12.2017 г.

АНАЛОГ ПО ПРИМЕНЕНИЮ
«MTA Fillapex» - «Angelus», Бразилия



МАТЕРИАЛЫ НА ОСНОВЕ ОКСИДОВ КАЛЬЦИЯ, КРЕМНИЯ, АЛЮМИНИЯ (МТА)

ТРИОКСИДЕНТ



ФОРМА ВЫПУСКА	НЕТТО	АРТИКУЛ
Триоксидент		
Порошок	0,5 г x 10 шт	00000005128
Порошок капсулы	0,35 г x 10 шт	00000055383
Порошок	0,3 г x 10 шт	00000008627
Инструменты*	3 шт	00000007747
Инструменты*	3 шт	00000007747
Триоксидент быстротвердеющий		
Порошок	0,5 г x 10 шт	00000043519
Жидкость	3 мл	

**Использование инструментов для ретроградного пломбирования позволяет дозировать материал, без особых усилий доставить материал в труднодоступные участки корневого канала.*

РУ № ФСР 2010/06936 от 26.12.2017 г.

АНАЛОГИ ПО ПРИМЕНЕНИЮ

«ProRoot, MTA» - «Dentsply», США
«PD MTA White» – «PD», Швейцария
«Biodentine» - «Septodont», Франция

НАЗНАЧЕНИЕ

- ретроградное пломбирование;
- пломбирование апикальной части канала с незавершенным формированием корня;
- закрытие перфораций и других дефектов корневого канала;
- лечебно-изолирующее покрытие пульпы.

АКТИВНЫЕ КОМПОНЕНТЫ

- мелкодисперсные частицы оксидов кальция, кремния, алюминия;
- пластификатор;
- рентгеноконтрастный наполнитель;
- гидроокись меди-кальция.

ПРЕИМУЩЕСТВА

- бактерицидные свойства;
- высокая биосовместимость;
- низкая растворимость;
- высокая механическая прочность;
- твердение в присутствии влаги.

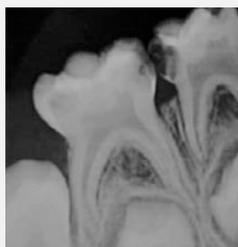
Клинический случай лечения пульпита временных зубов материалом «Триоксидент» быстротвердеющий

Родители обратились в клинику с жалобами на наличие у ребенка 4-х лет кариозных полостей 84 и 85-го зубов. **Диагноз:** хронический фиброзный пульпит 84 и 85-го зубов.

После проведения анестезии, расширения, препарирования и промывания 0,5 % раствором биглюконата хлоргексидина кариозных полостей в обоих зубах проведена витальная ампутация коронковой пульпы в обоих зубах до визуализации устьев корневых каналов.

После обеспечения гемостаза полость коронковой пульпы была заполнена материалом «Триоксидент» быстротвердеющий и восстановлена окклюзионная поверхность зуба.

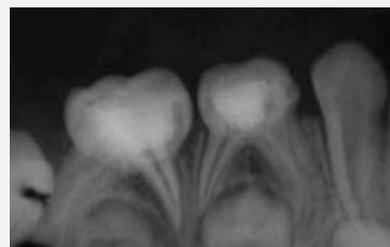
Клинические наблюдения за ребенком после лечения свидетельствуют о сохранении жизнеспособности пульпы в корневых каналах и предупреждении возникновения осложнений в периапикальной области в непосредственной близости от непрорезавшихся зачатков постоянных зубов.



до начала лечения



через 3 месяца после лечения

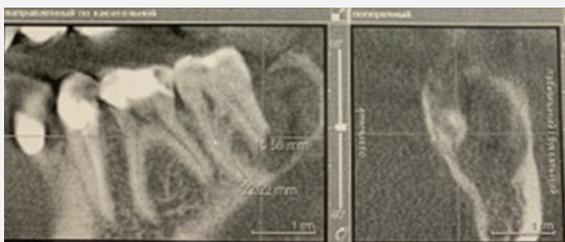


через 6 месяцев после лечения

Источник: И.В. Чижевский, В.С. Стуликова Клинический пример применения препарата «Триоксидент» для лечения хронического пульпита временных зубов // Современная стоматология 5/2014

	«Триоксидент»	«Триоксидент» быстротвердеющий
Показания к применению	ретроградное пломбирование, исправление дефектов корневого канала	непрямое и прямое покрытие пульпы, временное пломбирование
Соотношение при смешивании	порошок : дист. вода 3 : 1	порошок : жидкость 3,5 : 1
Рабочее время	10-15 минут	3-4 минуты
Время начального отверждения	4 часа	12-15 минут
Прочность при сжатии	40±2 МПа	Более 90 МПа

Опыт применения препарата «Триоксидент» для лечения воспалительно-деструктивных процессов тканей апикального периодонта.

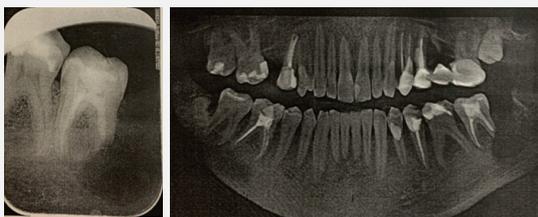


Пациент, 43 года, обратился в клинику с жалобами на дискомфорт при накусывании на зуб нижней челюсти слева, на наличие подвижности зуба, на периодическую ноющую боль в зубе.

Диагноз: 3.7 – радикулярная киста, осложненная лизисом корня.

Лечение проводилось в 2 посещения. В 1 посещение была проведена механическая и медикаментозная обработка корневых каналов с последующим их пломбированием временным материалом «Апексдент» сроком на 1 неделю.

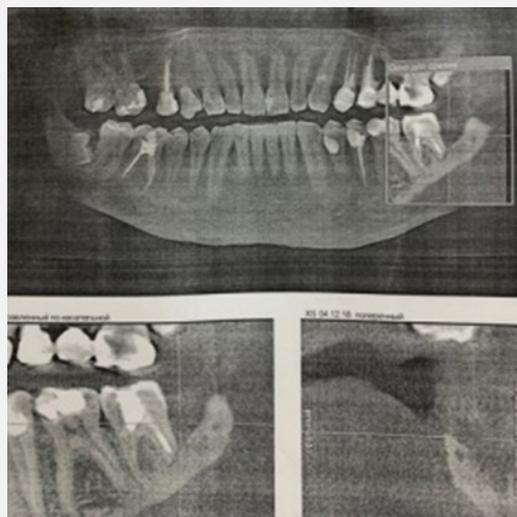
Во второе посещение медиальные корневых каналов были запломбированы гуттаперчей методом вертикальной конденсации. Пломбирование дистального корня проводилось с использованием операционного микроскопа. Корень пломбировался материалом «Триоксидент», устье закрывалось СИЦ. Далее производили восстановление зуба с помощью композитного материала «ДентЛайт».



Динамика через 1 неделю.



Динамика через 3 месяца.



Динамика через 1,5 года.

Источник: Клинический случай предоставлен врачом-стоматологом Мишиной Н.С.



СТЕКЛОИОНОМЕРНЫЙ ВОДОЗАТВОРИМЫЙ ЦЕМЕНТ

СТИОДЕНТ



ФОРМА ВЫПУСКА	НЕТТО	АРТИКУЛ
Порошок	10 г	00000000122

РУ № ФСР 2010/06808 от 26.12.2017 г.

АНАЛОГИ ПО ПРИМЕНЕНИЮ
«Ketac Endo» - «3M Espe», Германия
«Endion» - «Voco», Германия

НАЗНАЧЕНИЕ

Пломбирование корневых каналов в комбинации с гуттаперчевыми или металлическими штифтами.

АКТИВНЫЕ КОМПОНЕНТЫ

- алюмофторсиликатное стекло;
- полиакриловая кислота.

ПРЕИМУЩЕСТВА

- высокая биосовместимость;
- хорошая адгезия к дентину;
- рентгеноконтрастность;
- механическая прочность;
- длительное фторовыделение;
- бактерицидное действие;
- низкая растворимость.

КАЛЬЦИЙФОСФАТНЫЙ ЦЕМЕНТ

ФОСФАДЕНТ



ФОРМА ВЫПУСКА	НЕТТО	АРТИКУЛ
Порошок	15 г	00000000130
Жидкость	12 мл	

РУ № ФСР 2008/02585 от 13.02.2018 г.

АНАЛОГИ ПО ПРИМЕНЕНИЮ
«Biosalex» - «Srad», Франция
«Bioripr» - «Chema», Польша

НАЗНАЧЕНИЕ

Пломбирование корневых каналов как с использованием штифтов, так и без них, под все типы постоянных пломбировочных материалов, в том числе композиционных.

АКТИВНЫЕ КОМПОНЕНТЫ

- гидроокись кальция;
- фосфаты кальция;
- фторид кальция;
- рентгеноконтрастные добавки.

ПРЕИМУЩЕСТВА

- биосовместимость;
- рентгеноконтрастность;
- низкая растворимость;
- выраженный бактериостатический эффект;
- образование гидроксиапатита.

СИЛЕР НА ОСНОВЕ ЭПОКСИДНОЙ СМОЛЫ

ВИЭДЕНТ®

НАЗНАЧЕНИЕ

Пломбирование корневых каналов зубов при лечении пульпита или апикального периодонтита с использованием гуттаперчевых штифтов.

АКТИВНЫЕ КОМПОНЕНТЫ

- эпоксино-аминный полимер;
- гидроксид кальция;
- рентгеноконтрастный наполнитель.

ПРЕИМУЩЕСТВА

- хорошая адгезия к дентину стенок канала;
- высокие прочностные характеристики;
- низкие степень усадки и растворимость;
- эффективная герметизацию канала.



ФОРМА ВЫПУСКА	НЕТТО	АТИКУЛ
Порошок / Жидкость	20 г / 10 мл	0000000022
Паста / Паста	4 мл / 4 мл	00000002108

РУ № ФСР 2008/02587 от 23.10.2017 г.

АНАЛОГИ ПО ПРИМЕНЕНИЮ
«АН-26», «АН-Plus» - «Dentsply», США
«Acroseal» - «Septodont», Франция

Опыт клинического применения

Пациент 57 лет обратился с жалобами на выпадение пломбы.

Диагноз: 3.7 – хронический гранулематозный периодонтит, осложненный лизисом дистального корня.

Лечение проводилось в 2 посещения. В 1 посещение проведена механическая и медикаментозная обработка корневых каналов с последующим их пломбированием временным материалом «Апексдент» сроком на 1 неделю.

Во второе посещение корневые каналы запломбированы гуттаперчей методом вертикальной конденсации с силером «Виэдент». Дальнейшее восстановление зуба проводили с помощью композитного материала.



Зуб до лечения.



Рентгенологическое исследование через 1 месяц.

Через 1 месяц пациент жалоб не предъявляет. Перкуссия отрицательная. Отмечаются положительные изменения структуры костной ткани.

Источник: Клинический случай предоставлен врачом-стоматологом Мишиной Н.С.



МАТЕРИАЛ НА СИЛИКОНОВОЙ ОСНОВЕ

СИЛДЕНТ



ФОРМА ВЫПУСКА	НЕТТО	АРТИКУЛ
Паста белая	7 г	00000001572
Паста желтая	7 г	

РУ № ФСР 2011/11997 от 26.12.2017 г.

НАЗНАЧЕНИЕ

Пломбирование каналов при лечении пульпита и апикального периодонтита в сочетании с холодной гуттаперчей или obturация без штифтов в случае узких корневых каналов.

АКТИВНЫЕ КОМПОНЕНТЫ

- синтетический каучук;
- гидроксипапатит;
- йодоформ;
- рентгеноконтрастная добавка.

ПРЕИМУЩЕСТВА

- высокая текучесть;
- хорошие герметизирующие свойства;
- антибактериальное действие;
- рентгеноконтрастность;
- стимулирование образования костной ткани.

Опыт лабораторного исследования

Экспериментальные исследования проведены на 30 удаленных зубах. Зубы препарировали, проводили инструментальную и медикаментозную обработку корневых каналов, затем их пломбировали гуттаперчей методом латеральной конденсации или одного центрального штифта с силерами «Силдент», «Виэдент», и «АН Plus™» (по 10 зубов в каждой группе), накладывали изолирующие прокладки из стеклоиономерного цемента и пломбы из композитного материала.

Результаты проведенного исследования показали высокую эффективность применения отечественных эндогерметиков.

Источник: Митронин А.В., Нехорошева Л.С. Оценка герметичности корневых пломб и их клинической эффективности // Эндодонтия today, №1-2, 2004 г.

АНТИСЕПТИЧЕСКИЙ ЦЕМЕНТ НА ОСНОВЕ БАКЕЛИТОВОЙ СМОЛЫ

ТРИКРЕДЕНТ®



ФОРМА ВЫПУСКА	НЕТТО	АРТИКУЛ
Порошок	15 г	00000001042
Жидкость	10 мл	
Растворитель	10 мл	

РУ № ФСР 2010/09844 от 26.12.2017 г.

АНАЛОГ ПО ПРИМЕНЕНИЮ

«Creidodent» - «Alpha-Beta Medical Supply», США

НАЗНАЧЕНИЕ

Пломбирование корневых каналов при лечении верхушечного периодонтита и пульпита.

АКТИВНЫЕ КОМПОНЕНТЫ

- **Жидкость:** трикрезолформальдегидная смола;
- **Порошок:** рентгеноконтрастный наполнитель.

ПРЕИМУЩЕСТВА

- антисептические свойства;
- пластичность;
- рентгеноконтрастность;
- пломбирование корневого канала методом одной пасты или в комбинации с гуттаперчевыми штифтами.

КОМПОЗИТНЫЙ СИЛЕР ДВОЙНОГО ОТВЕРЖДЕНИЯ

КОМПОЦЕМ®-ЭНДО

НАЗНАЧЕНИЕ

Постоянное пломбирование корневых каналов при лечении пульпита и периодонтита.

АКТИВНЫЕ КОМПОНЕНТЫ

- смесь метакриловых олигомеров;
- наноструктурный гидроксиапатит.

ПРЕИМУЩЕСТВА

- высокая текучесть;
- рентгеноконтрастность;
- улучшенное смачивание поверхности дентина;
- эффективное использование при реставрации зубов стекловолоконными штифтами.



ФОРМА ВЫПУСКА	НЕТТО	АРТИКУЛ
Паста базовая	3,5 г	00000032610
Паста каталитическая	3,5 г	
Праймер	5 мл	

РУ № ФСР 2012/13730 от 22.11.2017 г.

Опыт клинического применения

В клиническом исследовании принимали участие 95 пациентов в возрасте от 20 до 60 лет с диагнозом «острый» и «хронический пульпит», причем 53 пациентам группы наблюдения пломбирование корневых каналов проводили гуттаперчевыми штифтами с силером «Компоцем – Эндо», а 42 пациентам группы контроля – с силером «АН plus». Оценку качества проведенного лечения оценивали рентгенологически, а также с применением критериев Ryge.

Результаты исследования:

Через 6 и 12 месяцев после проведенного эндодонтического лечения во всех случаях было отмечено соответствие показателю «А» по исследуемым параметрам критериев Ryge. На рентгенограмме изменений в периапикальной зоне у пациентов обеих групп выявлено не было.

Таким образом, применение отечественного материала «Компоцем - Эндо» в качестве силера с гуттаперчевыми штифтами для obturation корневых каналов у пациентов с острым и хроническим пульпитом позволяет обеспечить эффективное лечение, отдаленные результаты которого не отличаются от таковых при применении гуттаперчевых штифтов и силера «АН plus».

Источник: Кровякова Э.И. Клиническая оценка применения отечественного композитного материала при эндодонтическом лечении пульпита. // Dental Forum. 2016 г. №4. с 41

ИНСТРУМЕНТ ЭНДОДОНТИЧЕСКИЙ ФИНИШНЫЙ

КОМПОЦЕМ®-ЭНДО браш

НАЗНАЧЕНИЕ

- удаление остатков временных пломбировочных материалов со стенок канала;
- активация ирригационных растворов;
- финишная очистка корневого канала.

ПРЕИМУЩЕСТВА

- вращаясь на высокой скорости, раскручивается в канале на отдельные щетинки, которые полностью заполняют пространство корневого канала, очищают и выравнивают стенки канала;
- улучшает проникновение и циркуляцию ирригационных растворов за счет гидродинамической активации;
- эффективно работает в С и S - образных корневых каналах.



ФОРМА ВЫПУСКА	НЕТТО	АРТИКУЛ
Браш-файл	5 шт	00000067676

РУ № ФСР 2012/13730 от 22.11.2017 г.



НАБОР ДЛЯ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ТКАНЕЙ ЗУБА

АРМОДЕНТ®



НАЗНАЧЕНИЕ

Изготовление корневых штифтовых конструкций для укрепления и восстановления коронковой части депульпированных зубов перед протезированием.

СОСТАВ НАБОРА

- силанизированные стекловолоконные штифты;
- дрели 4-х гранные;
- композитный цемент двойного отверждения;
- однокомпонентный адгезив;
- гель для травления.

ХАРАКТЕРИСТИКИ И ПРЕИМУЩЕСТВА

Силанизированные стекловолоконные штифты «Армодент»:

- отличаются особой прочностью, долговечностью, упругостью, а также светопроводимостью и рентгеноконтрастностью;
- обладая модулем эластичности близким к модулю эластичности дентина, обеспечивают равномерное распределение внешних сил в системе «штифт – ткани зуба»; снижают риск раскола зуба;
- имеют микромеханическую адгезию к композиту, благодаря шероховатой поверхности волокон, а также химическую адгезию, благодаря химическому средству олигомерной матрицы штифтов к композитному материалу;
- не изменяют цвет композитных реставраций и цельнокерамических конструкций;
- просты в использовании, могут быть легко удалены из корневого канала при необходимости повторного эндодонтического лечения.

Композитный цемент двойного отверждения «Компофикс» обладает низкой растворимостью, достаточной прочностью, адгезией к твердым тканям зуба и поверхностям различных ортопедических конструкций.

Однокомпонентный адгезив «ДентЛайт» обеспечивает прочное соединение (адгезию) композитного материала с твердыми тканями зуба.

Гель для травления на органической основе обладает оптимальной текучестью, при обработке дентина в течение 30 секунд удаляет смазанный слой, раскрывая дентинные канальцы, (что обеспечивает более высокую адгезию пломбировочного материала к дентину корневого канала) и полностью смывается водой.

Применение набора «АРМОДЕНТ» позволяет создать надежную монолитную опору для реставрационной конструкции.

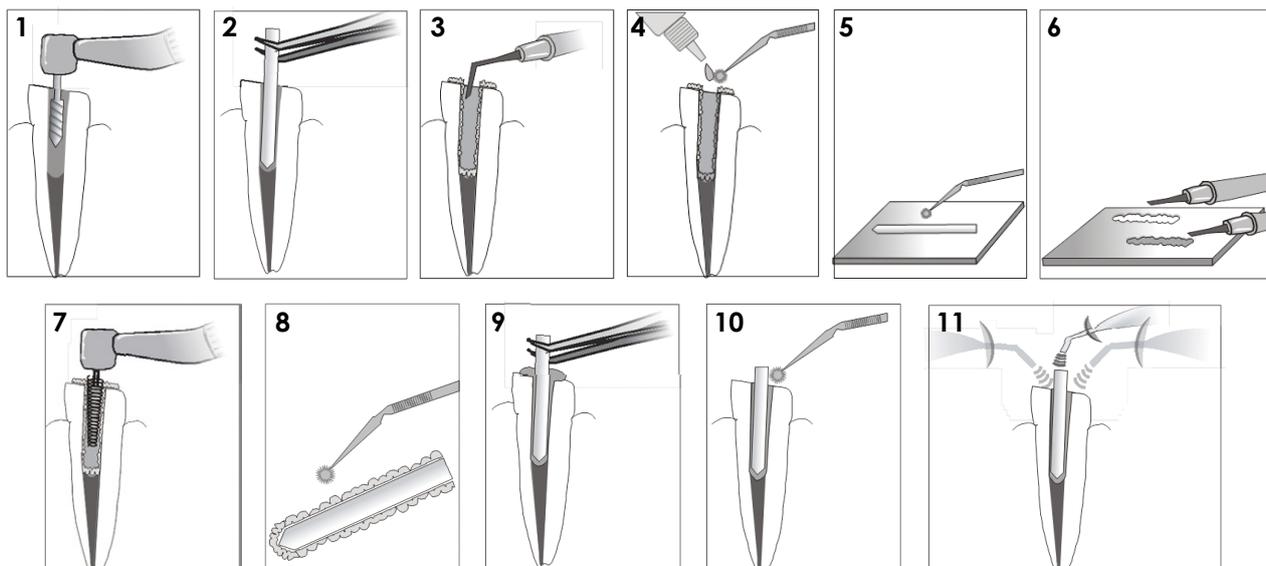


Стекловолоконные штифты



Дрели 4-х гранные

СХЕМА ПРИМЕНЕНИЯ НАБОРА «АРМОДЕНТ»



1. Подготовка ложа штифта
2. Примерка штифта подходящего диаметра
3. Протравливание канала гелем для травления в течение 30 секунд, промывание водой, просушивание бумажными штифтами
4. Нанесение однокомпонентного адгезива «ДентЛайт» (отверждение адгезива светом галогеновой лампы (450-500 нм) в течение 20 секунд)
5. Обезжиривание и обработка поверхности штифта адгезивом «ДентЛайт»
6. Смешивание фиксирующего цемента «Компофикс»
7. Внесение смешанного цемента в подготовленный канал
8. Распределение цемента по всей поверхности штифта
9. Установка штифта в предварительно подготовленный канал
10. Удаление излишек цемента
11. Полимеризация цемента светом галогеновой лампы в течение 30-40 секунд

ФОРМА ВЫПУСКА	НЕТТО	АРТИКУЛ
Набор		
Стекловолоконный штифт D-1,0 мм	6 шт	
Стекловолоконный штифт D-1,2 мм	6 шт	
Стекловолоконный штифт D-1,4 мм	6 шт	
Дриль 4-х гранный D-1,0 мм	1 шт	
Дриль 4-х гранный D-1,2 мм	1 шт	0000008909
Дриль 4-х гранный D-1,4 мм	1 шт	
Композитный цемент для фиксации «Компофикс»	3,5 г x 2	
Адгезив однокомпонентный «ДентЛайт»	5 мл	
Гель для травления на орг. основе	3 мл	
Штифты		
Стекловолоконный штифт D-1,0 мм	10 шт	0000008910
Стекловолоконный штифт D-1,2 мм	10 шт	0000008911
Стекловолоконный штифт D-1,4 мм	10 шт	0000008912
Дриль		
Дриль 4-х гранный D-1,0 мм	6 шт	0000000000
Дриль 4-х гранный D-1,2 мм	6 шт	0000000000
Дриль 4-х гранный D-1,4 мм	6 шт	0000000000
Возможен выпуск набором и отдельно.		

РУ № ФСП 2008/02199 от 11.09.2017 г.

АНАЛОГИ ПО ПРИМЕНЕНИЮ
 «DC Light Post» - «Эстейд-Сервисгруп», Россия
 «D.T. Light Post» - «Bisco», США
 «Glassix» - «H. Nordin SA», Швеция



Алгоритм лечения пульпита при неинфицированных корневых каналах

Этапы работы	Используемые материалы	Классическая схема обработки	
Дезинфекция рабочего поля	Полидент №4 Белсол №2 Белодез (3%)	Полировка зуба пастой «Полидент» №4, обработка раствором «Белсол» №2. Установка коффердама, обработка операционного поля раствором «Белодез (3%), «Белсол» №2.	
Трепанация, ампутация, экстирпация	Белодез (3%)	Полость пульповой камеры заполняется раствором «Белодез» (3%) 5 мл, корневые каналы промывают в течение 2-5 минут.	
Препарирование корневых каналов	Белодез (3%)	Раствором «Белодез» (3%) корневые каналы промывают 2-5 минут	
	Эндожи №2 Сольвадент №3 Эндогель №1, №2	При узких труднопроходимых каналах раствор вносится в корневые каналы на 1 минуту.	
Обработка перед obturацией	Удаление смазанного слоя	Эндожи №2 Сольвадент №3	3-5 мл не более 1 мин. Ирригация корневого канала при помощи эндодонтической иглы.
	Дезинфекция	Белодез (3%) + Белодез-активатор	10 мл, ирригация корневых каналов при помощи эндодонтической иглы* или прибора для ирригации
	Промежуточное промывание	NaCl 0,9%	10 мл, ирригация корневых каналов при помощи эндодонтической иглы*
	Высушивание	Эндожи №1 Ангидрин	1 мл, промывание корневых каналов*
	Временная obturация	Кальцевит-порошок Кальцесепт	1-3 недели, по необходимости.
Постоянная obturация с гуттаперчей	Виэдент Эодент Тиэдент Стиодент	Согласно применяемой методике и рекомендации производителя (выбор материала осуществляется стоматологом).	

* Применение ультразвуковой обработки - 10 мл. трехкратно, пассивная ультразвуковая ирригация корневых каналов при помощи эндодонтической иглы по 20 сек.

Алгоритм лечения пульпита и апикального периодонтита при инфицированных корневых каналах

Этапы работы	Используемые материалы	Классическая схема обработки	
Дезинфекция рабочего поля	Полидент №4 Белсол №2 Белодез (3%)	Полировка зуба пастой «Полидент» №4, обработка раствором «Белсол» №2. Установка коффердама, обработка операционного поля раствором «Белодез (3%), «Белсол» №2.	
Трепанация, ампутация, экстирпация	Белодез (3%)	Полость пульповой камеры заполняется раствором «Белодез» (3%) 5 мл, корневые каналы промывают в течение 2-5 минут.	
Препарирование корневых каналов	Белодез (3%)	Раствором «Белодез» (3%) корневые каналы промывают 2-5 минут	
	Эндожи №2 Сольвадент №3 Эндогель №1, №2	При узких труднопроходимых каналах раствор вносится в корневые каналы на 1 минуту.	
Обработка перед obturацией	Удаление смазанного слоя	Эндожи №2 Сольвадент №3	3-5 мл не более 1 мин. Ирригация корневого канала при помощи эндодонтической иглы.
	Дезинфекция	Белодез (3%) + Белодез-активатор	10 мл, ирригация корневых каналов при помощи эндодонтической иглы* или прибора для ирригации
	Промежуточное промывание	NaCl 0,9%	10 мл, ирригация корневых каналов при помощи эндодонтической иглы*
	Дезинфекция	Белсол №2	10 мл, ирригация корневых каналов при помощи эндодонтической иглы*
	Промежуточное промывание	NaCl 0,9%	10 мл, ирригация корневых каналов при помощи эндодонтической иглы*
	Высушивание	Эндожи №1 Ангидрин	1 мл, промывание корневых каналов*
	Временная obturация	Кальцевит-порошок Кальцесепт	1-3 недели, по необходимости.
Постоянная obturация с гуттаперчей	Виздент, Эодент Тиздент, Оксидент, Силдент, Стиодент, Трикредент	Согласно применяемой методике и рекомендации производителя (выбор материала осуществляется стоматологом).	

Источник: Методическое пособие «Введение в эндодонтию».

Авторы: Чуев В.В., Куприн П.В., Куприна М.А., Крутов В.А., Цимбалистов А.В., Чуев В.П., Бондарь Е.С.



КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНАЯ ОЦЕНКА ЖИДКОСТЕЙ ДЛЯ ОБРАБОТКИ КОРНЕВЫХ КАНАЛОВ (ОБЗОР)

Исследование проведено с целью оценки уровней клинической результативности и безопасности жидкостей для обработки корневых каналов фирмы «ВладМиВа».

Проведен анализ публикаций Российских и зарубежных научных изданий и диссертационных работ, отражающих результаты клинических и лабораторных исследований данных эндодонтических материалов.

Поиск публикаций осуществлялся в базах данных, рекомендованных федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения.

Введение

Успех эндодонтического лечения во многом зависит от медикаментозной обработки корневых каналов, ведь после обработки машинными инструментами на поверхности стенок образуется смазанный инфицированный слой, полное устранение патогенной флоры с помощью только инструментальных методов оказывается невозможным. Средства для медикаментозной обработки корневых каналов должны обладать высокой активностью в отношении микроорганизмов, действовать быстро, глубоко проникать в дентинные канальца и быть безвредными для периапикальных тканей. Иными словами, их применение должно быть эффективным и безопасным.

Уровни клинической результативности и безопасности медицинских изделий оцениваются изготовителем в рамках системы менеджмента качества. Согласно новому регламенту ЕС «Medical Device Regulation» (MDR) ключевым элементом существующего подхода к регулированию медицинских изделий является клиническая оценка. Данный процесс включает сбор и анализ клинических данных, связанных с данными медицинскими изделиями, с помощью проверки научной литературы. При проведении клинической оценки должны быть учтены как благоприятные, так и неблагоприятные данные. Их анализ дает изготовителю основания для модификации изделий и внедрения инноваций, что способствует повышению уровней клинической результативности и безопасности.

Исследование проведено с целью оценки уровней клинической результативности и безопасности жидкостей для обработки корневых каналов фирмы «ВладМиВа». Клиническая оценка проведена путем анализа опубликованных результатов независимых клинических и лабораторных исследований данных эндодонтических материалов за 2004-2019 г. Поиск публикаций осуществлялся в базах данных, рекомендованных федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения.

«Белсол» №2, содержащий хлоргексидина биглюконат, применяется для промывания инфицированных каналов зубов и медикаментозной обработки кариозных полостей. Раствор гипохлорита натрия «Белодез» предназначен для медикаментозной обработки корневых каналов в качестве бактерицидного, кровоостанавливающего и отбеливающего средства, а также для дезинфекции штифтов, ортопедических и ортодонтических конструкций. «Эндожи» №1 на основе изопропанола позволяет обезжирить и быстро высушить зубной канал. «Эндожи» №2 содержит ЭДТА и применяется для расширения и выявления устьев каналов зубов. Для антисептической обработки каналов применяется «Эндожи» №3 на основе глутарового альдегида. «Эндожи» №4 с хлористым алюминием - вяжущее средство для быстрой остановки внутриканального кровотечения.

Результаты

По результатам анкетирования [1-2], 83,9% из 403 врачей-стоматологов со средним стажем работы от 7 до 20 лет для медикаментозной обработки корневых каналов используют гипохлорит натрия. С наибольшей частотой он применяется в концентрации 2,5-3% (84,7% респондентов). Из препаратов на основе гипохлорита натрия 82,5% респондентов используют «Белодез 3%» (ВладМиВа), 55% - «Parcan» (Septodont), 17,2% - «Гипохлоран 5%» (Омега Дент) [1-2].

Об использовании «Белодез» для медикаментозной обработки при эндодонтическом лечении сообщается в [3-25]. Данный препарат применяется при лечении хронического апикального периодонтита [12-21], пульпита [22-24] и хронического генерализованного пародонтита [25].

В исследовании Когиной Э.Н. и соавт. оценивалось влияние на флору корневого канала антисептического 3% раствора «Белодез». Сравнение количественного и качественного состава микрофлоры корневого канала 50 пациентов с хроническим гранулирующим и гранулематозным периодонтитом зубов, полученных до и после обработки каналов зубов 3% раствором «Белодез», показало, что его применение приводит к значительному уменьшению микробной обсемененности [15].

В ходе оценки эффективности антибактериальной обработки корневых каналов проводилось наблюдение 32 пациентов с диагнозом «хронический апикальный периодонтит». В первой группе (16 пациентов) антибактериальная обработка проводилась только 10 мл 3% «Белодез», а во второй группе дополнительно проводилась обработка ультразвуком. Результаты микробиологического исследования свидетельствуют о том, что применение ультразвука позволило дополнительно снизить количество бактерий *Actinomyces israelii*, *Moraxella lacunata*, *Streptococcus mutans* и *Escherichia coli*. Таким образом, совместное применение «Белодез» и ультразвука позволяет повысить эффективность антибактериальной обработки корневых каналов [16-18].

В исследовании Ореховой Л.Ю. и соавт. в первой группе обработка корневых каналов проводилась с 3% раствором гипохлорита натрия или 3% гелем «Белодез», а во второй группе данный раствор дополнительно активировали ультразвуком. По данным сканирующей электронной микроскопии, активация ирригационного раствора ультразвуком приводит к значительному повышению качества очистки корневых каналов [19].

Также было проведено изучение результатов эндодонтического лечения зубов у пациентов с диагнозом хронический апикальный периодонтит. Результаты оценивались по клиническим данным и результатам рентгенологических исследований в отдаленные сроки. Через 24 месяца после лечения доля зубов с отсутствием клинических и рентгенологических признаков апикального периодонтита в группе «Белодез 3%» + «Эндожи» №2 (ВладМиВа) и «Parcan» + «Эндожи» №2 оказалась близка и составила 78,9 и 78,6% соответственно [22].

Ивановским Д.Л. предлагается использовать гель «Белодез» для медикаментозной обработки



и дезинфекции пародонтальных карманов при хроническом генерализованном пародонтите. Данный препарат эффективен в качестве средства лизиса микробной биопленки, а также грануляционной ткани и вросшего в пародонтальный карман эпителия. Отмечается, что его гелевая консистенция препятствует растеканию и повреждению окружающих пародонтальный карман здоровых тканей. Применение такого способа лечения способствует ликвидации или значительному уменьшению глубины пародонтальных карманов в результате консервативного лечения [25].

С целью изучения «Белодез» были проведены лабораторные [26-30] и микробиологические [22, 31-32] исследования.

Для сравнения различных способов финишной обработки корневого канала было проведено исследование 20 удаленных по медицинским показаниям интактных моляров, разделенных на 6 групп. В 1-ой группе проводили механическую обработку ручными инструментами и промывание корневых каналов дистиллированной водой. Во 2-ой группе — машинными инструментами и промывание водой. В группах 3-6 также проводилась машинная обработка. В 3-ей группе проводили ирригацию только 3% раствором гипохлорита натрия («Белодез»). В 4-ой группе — 3% гипохлоритом натрия и 17% раствором ЭДТА («Эндожи») №2. В 5-ой применяли 17% раствор ЭДТА, 3% раствор гипохлорита натрия и вновь 17% раствор ЭДТА. В 6-ой группе ирригацию проводили 20 % раствором лимонной кислоты, 3% раствор гипохлорита натрия и еще раз 20% раствором лимонной кислоты. По данным сканирующей электронной микроскопии использование машинных инструментов приводит к образованию смазанного слоя и блокировке дентинных канальцев. При применении 3% гипохлорита натрия наблюдается улучшение качества очищения корневого канала, но полностью удалить смазанный слой не удается. Выявляются открытые и закрытые смазанными пробками дентинные канальцы. Использование растворов 17% ЭДТА и 20% лимонной кислоты в протоколе финишной ирригации характеризуется одинаковой эффективностью удаления смазанного слоя. Наилучшие результаты получены при двукратной обработке 17% раствором ЭДТА или двукратной обработке 20 % раствором лимонной кислоты, до и после применения 3% раствора гипохлорита натрия. Данными микроскопии показано максимальное количество открытых дентинных канальцев, что свидетельствует о полном удалении смазанного слоя [26].

В исследованиях Манак Т.Н. и соавт. был проведен сравнительный анализ угла смачивания различных средств для эндодонтической ирригации. Наименьшее значение в группе препаратов гипохлорита натрия получено у «Рансап» – 17,7, а у «Белодез» и «Гипохлоран» - 36,4 и 26,4 соответственно. Для воды значение краевого угла смачивания составил 55,2. Таким образом, по смачиваемости («Белодез» превосходит воду, но уступает зарубежным аналогам. В группе растворов натриевых солей ЭДТА краевой угол смачивания у средства «Эндосептин 17» (БелАсептика) составил 15,5, что меньше, чем у «Эндожи» №2 (21,9) [29-30].

В диссертационной работе «Совершенствование подходов к антисептической обработке корневых каналов зубов» сообщается о высоком уровне антимикробной активности средства «Белодез 3%» в отношении грамотрицательных (*P. aeruginosa*, *E. coli*) и грамположительных микроорганизмов (*S. aureus*), а также грибковой культуры *C. albicans* как в тестах без белковой нагрузки, так и с белковой нагрузкой.

В работе, проведенной Самохиной В.И. с соавт., оценивалась эффективность эндодонтических антисептических средств, наиболее часто применяемых на детском стоматологическом приеме с целью санации системы корневых каналов постоянных зубов с незаконченным формированием корней: «Белодез», 2% биглюконат хлоргексидин, «Эндодонтин» (Septodont) и «Мирамистин». Под наблюдением находились 30 детей в возрасте от 6 до 13 лет с диагнозом «хронический апикальный периодонтит». В результате исследования показано существенное уменьшение частоты выделения микробов в следующих ассоциациях: *Bifidobacterium spp.*, *Clostridium spp.*, *M. Catarrhalis*, *S. mutans*, *Candida albicans*. Таким образом, установлена максимальная эффективность «Белодез» в отношении наиболее часто высеваемых микроорганизмов [31].

В работе Пиванковой Н.Н. и соавт. определена *in vitro* чувствительность штаммов *Enterococcus faecalis*, выделенных из корневых каналов пациентов с заболеваниями пульпы и апикального периодонта, к действию антисептиков. Были проведены бактериологические исследования антисептиков «Белодез 3%» и «Белодез 5,2%», «БелСол» №2 и «Мукосанин» (БелАсептика). Чашечным методом показано, что к «Белодез 5,2%» даже при разбавлении в 8 раз не выявлено устойчивых штаммов. К основному, а также разбавленному в 2 и 4 раза раствору «Белодез 3%» устойчивости штаммов не выявлено, а к разбавленному в 8 раз раствору оказались устойчивы 2 штамма. «БелСол» №2 в концентрации 1/8 основного раствора не подавил рост 6 штаммов, в концентрации 1/4 основного раствора - 4 штаммов, а при разбавлении в 2 раза и в основной концентрации оказался эффективен в отношении всех штаммов. Наименее эффективным оказался «Мукосанин», к нему выявлено 2 устойчивых штамма в концентрации 1/2 основного раствора, а к концентрации 1/4 и 1/8 – 7 устойчивых штаммов. Качественным суспензионным методом установлено, что все штаммы энтерококков чувствительны к неразбавленным антисептикам во всех 3-х экспозициях (30 секунд, 60 секунд и 10 минут). К «Белодез 5,2%» во всех концентрациях и в 3-х экспозициях не выявлено устойчивых штаммов. К «Белодез» 3% устойчивость штаммов проявляется лишь при разбавлении в 8 раз с минимальной экспозицией 30 секунд, при других экспозициях в этой же концентрации, а также при более высоких концентрациях штаммы были чувствительны. «БелСол» №2 и «Мукосанин» не подавили рост микроорганизмов в концентрации 1/2 основных растворов с экспозицией 30 секунд, 1/4 основных растворов с экспозицией 30 и 60 секунд, в концентрации 1/8 основных растворов с экспозицией 30, 60 секунд и 10 минут [32].

«БелСол» №2 также стал объектом исследования Колчановой Н.Э. и соавт., в ходе которого была изучена периодонтальная микрофлора 77 пациентов. Микробиологические исследования содержимого периодонтальных карманов позволили выделить и идентифицировать 13 видов микроорганизмов, из них

25% составил *Streptococcus oralis*. Для «Белсол» показатель способности разрушать экзополимерный матрикс биопленки данного микроорганизма составил $0,0005 \pm 0,00005$ мг. Активность 3% перекиси водорода составила $0,0024 \pm 0,0002$ мг, цетилпиридиния хлорида - $0,0037 \pm 0,0006$ мг. Среди исследованных антисептиков наиболее эффективным в отношении биопленки, образованной *Streptococcus oralis*, оказался 25% диметилсульфоксид, его показатель способности разрушать экзополимерный матрикс биопленки составил $1,33 \pm 0,03$ мг [33-36].

«Белсол» №2 успешно применяется для антисептических промываний слизистой поверхности при гингивите и начальных формах пародонтита, для предварительной обработки шеек зубов и слизистой десны перед удалением зубных отложений, для антисептической обработки пародонтального кармана [37-38].

В работах Василенко М.Е. и Шпулиной О.А. с соавт. «Белсол» №2 использовался для нанесения на дентин при реставрации зубов композитами по спиртовому адгезивному протоколу. Применение данного протокола в практике врача-стоматолога позволило значительно повысить качество и срок службы реставрации [39-40].

Ивановым К.Н. было изучено применение гелий-неонового лазера в комплексном лечении хронических верхушечных периодонтитов. Комплекс предложенных лечебных мероприятий включал медикаментозную обработку корневых каналов гелем на основе ЭДТА «Эндожи» №2 и характеризовался высокой клинической эффективностью [41].

На кафедре терапевтической стоматологии Оренбургского государственного медицинского университета проводилось лечение пациентов в возрасте 30-50 лет с диагнозом хронический гранулирующий периодонтит. При медикаментозной обработке корневых каналов применялись «Эндожи» №2 и «Эндожи» №3. Эффективность проведенного лечения подтверждена данными рентгенологического исследования, а также оценкой общего состояния пациентов [42-44].

С использованием препарата «Эндожи» №3 в работе [45] была проведена пульпотомия на 51 временном зубе. Также проводилась витальная ампутация с использованием кальцийсодержащих препаратов - на 46 зубах. Анализ повторных осмотров пациентов через 6 месяцев после применения стандартного метода витальной ампутации с препаратами кальция рентгенологически указывал, что в 26% случаев наблюдались патологические процессы рассасывания корневой системы временных зубов (8 случаев — патологической резорбции в периапикальных тканях; 4 случая — нарушение целостности кортикальной пластинки фолликула). Рентгенологическое наблюдение за временными зубами у детей после пульпотомии с использованием «Эндожи» №3, лишь в 8% случаев выявили начальные процессы рассасывания корневой системы и показали, что это - более эффективный и долгосрочно-благоприятный метод лечения пульпитов временных зубов у детей раннего возраста [45].

В исследовании *in vitro* в микробиологической лаборатории была проведена оценка качества дезинфектантов и исследованы их антимикробные эффекты. Объектами исследования явились 8 ирригационных агентов: «ЭндоЖи» №3, раствор гипохлорита натрия 3,25%, «Parcan», «Hyroclean» (OGNA), хлоргексидин 2% (TechnoDent), «Гваяфен» (Омега-Дент), «Камфорфен» (Омега-Дент), а также «Эдеталь-Эндо» (Омега-Дент). Выявлено, что на питательной среде, засеянной *S. albicans*, все исследуемые растворы без разведения уничтожили 100% бактерий, за исключением Эдеталь-Эндо (Омега-Дент). Таким образом, все исследуемые образцы при ирригации корневых каналов обладают высокой очищающей и антисептической активностью, уничтожают *S. albicans* даже при низких концентрациях препаратов. Так как они сохраняют антисептическую эффективность даже в минимальной концентрации, их можно использовать в сильно облитерированных каналах [46].

На базе Военно-медицинской академии имени С.М. Кирова проводилось лечение больных по поводу пульпита методом витальной ампутации, при котором кровотечение из устьев корневых каналов останавливали жидкостью «ЭндоЖи» №4. Применение предложенной терапии обеспечило достижение положительного результата лечения в ближайшие сроки и в отдаленные сроки наблюдения [47].

Ворониной К.Ю. описаны эффективные методы лечения «свежих» и незначительных и с обширным поражением и сильным кровотечением латеральных перфораций. Предложенные методы включают остановку кровотечения из корневого канала с использованием «ЭндоЖи» №4 [48].

Выводы

Показана клиническая эффективность и безопасность «Белодез» для ирригации при лечении хронического апикального периодонтита, пульпита и хронического генерализованного пародонтита. Высокий уровень антимикробной активности подтверждается результатами микробиологических исследований. Повышению эффективности очистки полости зуба с использованием «Белодез» способствует применение ультразвука и совместное использование с растворами ЭДТА и лимонной кислоты. Его совместное применение с «ЭндоЖи» №2 позволяет полностью удалить смазанный слой. Медикаментозная обработка корневых каналов с «Эндожи» №2 эффективна и при лечении хронического периодонтита. «Эндожи» №3 обладает высокой очищающей и антисептической активностью и эффективно применяется для медикаментозной обработки при пульпотомии в детской стоматологии. «Эндожи» №4 - эффективное средство для остановки кровотечения из устьев корневых каналов при лечении пульпитов зубов, хронического гранулирующего периодонтита и латеральных перфораций. «Белсол» №2 является эффективным антисептиком при лечении заболеваний пульпы и апикального периодонта, гингивита, начальных форм пародонтита и при реставрации зубов.

Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.



Список литературы

1. **Савостикова О.С.** Использование средств для эндодонтической ирригации (по данным анкетного опроса врачей-стоматологов). — В сб. научных трудов Республиканской научно-практической конференции с международным участием, посвященной 20-летию 2-й кафедры терапевтической стоматологии УО «Белорусский государственный медицинский университет» и юбилею профессора Леуса Петра Андреевича «Актуальные вопросы профилактики, диагностики и лечения стоматологических заболеваний». — 2018: 141-143.
2. **Savostsikava O.S.** Analysis of the prevalence of use of drugs by dentists for treatment of root canals. — *Dentist*. — 2016; 2 (21): 37-41. (In English)].
3. **Рябокоть Е.Н., Днестранский В.И.** Экспериментальная оценка качества герметизации корневых каналов при разных видах их обработки. — *Актуальні проблеми сучасної медицини: Вісник української медичної стоматологічної академії*. — 2016; 1 (53): 39-47.
4. **Родионова Е.Г.** Эндодонтическое лечение зубов методом управляемой наноимпрегнации: автореф. дис. ... к.м.н. — Тверь, 2012: 23 с.
5. **Жакот И.В.** Модификация структуры эндодонтических силеров под действием электромагнитного поля: дис. ... к.м.н. — Воронеж, 2019: 154 с.
6. **Мишина А. А., Попретинский А. Ю.** Оптимизация клинических этапов ортопедического лечения пациентов с патологией твердых тканей зубов. — В сб. материалов 69-й открытой научно-практической конференции молодых ученых и студентов с международным участием «Актуальные проблемы экспериментальной и клинической медицины». — Волгоград; 2011: 120-121.
7. **Махмудов Д.Т.** Результаты усовершенствования основных принципов санации полости рта у лиц с разной привычной двигательной активностью. — *Вестник последипломного образования в сфере здравоохранения*. — 2018; 3: 38-42.
8. **Чернявский Ю.П., Шупилкин Н.В.** Эффективность obturации системы корневого канала с использованием ручного и механического эндодонтического инструментария. — *Вестник Витебского государственного медицинского университета*. — 2013; 3: 153-162.
9. **Орехова Л.Ю., Порхун Т.В., Вашнёва В.Ю., Рубежова Е.А.** Использование вибрационных методов воздействия в эндодонтическом лечении. — *Здоровье и образование в XXI веке*. — 2018; 2(20): 65-69.
10. **Артамонова Д.Ю., Родионова Е.Г., Задорожный Д.В., Черджиева Ф.Б.** Параметры эндодонтической наноимпрегнации зубов. — В сб. материалов II межвузовской научно-практической конференции молодых ученых «Молодежь и медицинская наука». — 2014: 14-17.
11. **Ахмедова З.Р.** К вопросу об эффективности использования отечественных материалов для оказания стоматологической помощи по программе ОМС (клинический пример). — В сб. материалов Всероссийской научно-практической конференции с международным участием «Современная стоматология – эффективность профилактики и лечения. Нанотехнологии в стоматологии», посвященной 60-летию деятельности стоматологического факультета Тверской государственной медицинской академии на Тверской земле. — Тверь; 2014: 33.
12. **Михальченко В.Ф., Мануйлова Э.В., Яковлев А.Т.** Динамика показателей местного иммунитета при лечении хронического периодонтита с применением кальцийсодержащих препаратов. — *Вестник Волгоградского государственного университета. Серия 11: Естественные науки*. — 2012; 1 (3): 37-40.
13. **Рябокоть Е.Н., Днестранский В.И.** Сравнительная оценка количественных показателей лизоцима и иммуноглобулина а при разных методах лечения хронического деструктивного периодонтита. — *Актуальні проблеми сучасної медицини: Вісник української медичної стоматологічної академії*. — 2015; 3-2 (51): 47-51.
14. **Каримов Ю.Р.** Применение отечественных эндодонтических материалов в лечении хронического гранулематозного периодонтита: автореф. дис. ... к.м.н. — Воронеж, 2007: 20 с.
15. **Когина Э.Н., Герасимова Л.П., Кабирова М.Ф., Сероваткина И.В.** Определение эффективности антисептической обработки корневых каналов при хроническом апикальном периодонтите зубов. — В сб. статей международной научно-практической конференции «Качество оказания медицинской стоматологической помощи: способы достижения, критерии и методы оценки». — 2016: 102-106.
16. **Розенбаум А.Ю., Глустенко В.П., Постников М.А.** Оценка эффективности антибактериальной обработки корневого канала 3% раствором гипохлорита натрия с последующей обработкой ультразвуком при хроническом апикальном периодонтите. — *Эндодонтия Today*. — 2017; 4: 58-61.
17. **Розенбаум А.Ю., Глустенко В.П., Постников М.А.** Оценка эффективности антибактериальной обработки корневого канала 3% раствором гипохлорита натрия с последующей обработкой ультразвуком при хроническом апикальном периодонтите. — *Эндодонтия Today*. — 2018; 2: 18-21.
18. **Розенбаум А.Ю., Глустенко В.П., Постников М.А.** Сравнительная оценка эффективности антибактериальной обработки корневого канала эрбий-хромовым лазером и 3% раствором гипохлорита натрия с последующей обработкой ультразвуком при хроническом апикальном периодонтите. — *Эндодонтия Today*. — 2018; 3: 30-34.
19. **Orekhova L.Y., Porkhun T.V., Vashneva V.Y., Rubezhova E.A.** Application of ultrasound in endodontics. — *Stomatologist*. — 2017; 3: 21-27. (In English)
20. **Урбанович Е.А.** Повторное эндодонтическое лечение и гидроокись кальция. — В сб. материалов Республиканской научно-практической конференции с международным участием, посвященной 50-летию кафедры ортопедической стоматологии УО БГМУ «Новые методы профилактики, диагностики и лечения в стоматологии». — Минск, 2017: 442-445.
21. **Урбанович Е.А.** Лечение хронических апикальных периодонтитов. — В сб. международной научно-практической конференции 2-й кафедры терапевтической стоматологии УО «Белорусский государственный медицинский университет» «Актуальные вопросы медицинской профилактики, диагностики и лечения стоматологических заболеваний». — Минск, 2019: 205-207.
22. **Савостикова О.С.** Совершенствование подходов к антисептической обработке корневых каналов зубов: автореф. дис. ... к.м.н. — Минск, 2019: 22 с.
23. **Пожарицкая А.А.** Возможности сохранения жизнеспособности пульпы с применением портланд-цементов. — В сб. материалов 72-ой научной сессии сотрудников университета «Достижения фундаментальной, клинической медицины и фармации». — Витебск, 2017: 136-138.

- 24. Donica G., Moroz M., Guglea A.** Aspecte de tratament chirurgical în pulpita dentară la câine. — In: materialele Simpozionului Științific Internațional „Probleme actuale și tendințe ale sectorului de creștere a animalelor și medicinei veterinare”. — 2018: 67-71.
- 25. Ивановский Д.Л.** Применение геля Белодез для разрушения микробной биопленки пародонтальных карманов. — В сб. трудов всеармейской научно-практической конференции «Инновационная деятельность в Вооруженных Силах Российской Федерации». — 2017: 158-159.
- 26. Сорокоумова Д.В., Лаптева К.А., Шабалина Д.С., Киселева Д.В., Готтман И.А.** Оценка эффективности применения различных протоколов удаления смазанного слоя на этапе финишной ирригации корневого канала. — Вестник Уральской медицинской академической науки. — 2018; 5(15): 677-683.
- 27. Савостикова О.С., Манак Т.Н.** Сравнительная оценка физико-химических свойств растворов гипохлорита натрия, применяемых в эндодонтии. — Медицинский журнал. — 2017; 3 (61): 133-136.
- 28. Савостикова О. С., Манак Т. Н., Роговенко А. В.** Сравнительная оценка растворов гипохлорита натрия в эндодонтической ирригации. — В сб. науч. работ «Новые исследования молодых ученых 2015». — Минск, 2015: 153-157.
- 29. Савостикова О.С., Манак Т.Н., Худoley А.Л., Александронец А.С.** Экспериментальное определение смачивания дентина корня зуба растворами для эндодонтической ирригации. — Современная стоматология. — 2018; 1 (70): 80-84.
- 30. Манак Т.Н., Савостикова О.С., Митронин А.В.** Анализ смачиваемости растворов для эндодонтической ирригации. — Эндодонтия Today. — 2018; 4: 28-31.
- 31. Самохина В.И., Чеснокова М.Г., Ландинова В.Д., Мацкиева О.В.** Возможности эффективной эрадикации микроорганизмов корневого канала посредством медикаментозной эндодонтической обработки. — Эндодонтия Today. — 2013; 3: 22-28.
- 32. Пиванкова Н.Н., Коломиец Н.Д., Тонко О.В., Борисенко Г.Н.** Определение чувствительности enterococcus faecalis к действию антисептиков. — В сб. материалов Республиканской научно-практической конференции с международным участием, посвященной 50-летию кафедры ортопедической стоматологии УО БГМУ «Новые методы профилактики, диагностики и лечения в стоматологии». — 2017: 353-357.
- 33. Колчанова Н.Э., Окулич В.К.** Устойчивость биопленки периодонтального кармана к химическим и биологическим объектам. — В сб. материалов 71-ой научной сессии сотрудников университета «Достижения фундаментальной, клинической медицины и фармации». — Витебск, 2016: 77-79.
- 34. Колчанова Н.Э., Окулич В.К.** Определение действия химиопрепаратов на микробную биопленку периодонтального кармана. — В сб. трудов Республиканской научно-практической конференции с международным участием, посвященной 125-летию со дня рождения Б.Я. Эльберта «90 лет в авангарде микробиологической науки Беларуси». — Минск, 2015: 55-58.
- 35. Колчанова Н.Э., Окулич В.К., Шилин В.Е.** Определение образования микробной биопленки бактериями периодонтального кармана и ее устойчивости к химическим и биологическим объектам. — Иммунопатология, аллергология, инфектология. — 2015; 3: 56-61.
- 36. Колчанова Н.Э., Окулич В.К.** Микробиологические аспекты хронического периодонтита, вызванного бактериями, образующими биопленку. — Здоровье и образование в XXI веке. — 2017; 4: 26-29.
- 37. Зеленский И.В., Евсеева С.Б., Сысуев Б.Б., Бунятян Н.Д.** Современные средства для лечения воспалительных заболеваний пародонта: используемые формы, перспективы совершенствования с использованием высокоактивных компонентов минерального происхождения. — В сб. 54-ой Всероссийской стоматологической научно-практической конференции «Современные методы диагностики, лечения и профилактики стоматологических заболеваний». — Ставрополь, 2018: 213-217.
- 38. Зеленский И.В., Евсеева С.Б., Сысуев Б.Б., Бунятян Н.Д., Караков К.Г., Зеленский В.А., Косякова Н.В.** Современные средства для лечения воспалительных заболеваний пародонта: используемые формы, перспективы совершенствования с применением компонентов минерального происхождения. Медицинский вестник Северного Кавказа. 2018. Т. 13. № 4. С. 701-705.
- 39. Василенко М.Е.** Преимущества спиртового протокола адгезии при реставрации зубов композитами. — В сб. материалов 64-й Всероссийской межвузовской студенческой научной конференции с международным участием «Молодежь, наука, медицина». — 2018: 265-269.
- 40. Шпулина О.А., Нестеренко А.Н., Ульянов А.В., Дорофеева Н.Г., Тарасюк М.А.** Оптимизация химической адгезии композитных материалов к твердым тканям зуба. — Морфологический альманах имени В.Г. Ковешникова. — 2018; 4: 55-58.
- 41. Иванов К.Н.** Антимикробное действие излучения гелий-неонового лазера на микрофлору корневых каналов, sensibilizированную метиленовой синью, при хронических периодонтитах: автореф. дис. ... к.м.н. — Волгоград, 2004: 23 с.
- 42. Чигиренко А.С.** Пломбировочные материалы для временного пломбирования корневых каналов в клиническом аспекте. — В сб. статей VII Международной научно-практической конференции «Научные достижения и открытия современной молодёжи» — 2019: 137-139.
- 43. Абдуллаев М.Д., Чигиренко А.С., Кочкина Н.Н., Сердюк С.В.** Анализ использования препаратов «Кальсепт» и «Метарех» при хроническом гранулирующем периодонтите. — В сб. научных работ III Международной молодежной научной конференции «Молодежь в науке: Новые аргументы». — 2017: 97-100.
- 44. Чигиренко А.С., Абдуллаев М.Д., Кочкина Н.Н., Сердюк С.В., Геринг И.А.** Анализ наиболее эффективных препаратов для временного пломбирования корневых каналов при хроническом гранулирующем периодонтите. — Наука и Мир. — 2017. 3 (43): 56-58.
- 45. Харитоновна М.П., Мосейчук О.А., Русакова И.В., Конторщикова Е.А., Кривцов С.Л.** К вопросу оказания стоматологической помощи детям раннего детского возраста в условиях амбулаторного общего обезболивания. — Проблемы стоматологии. — 2011; 3: 54-57.
- 46. Братусь А.Е., Кожокар А.С.** Сравнение антисептической эффективности стоматологических ирригационных растворов на candida albicans. — Успехи медицинской микологии. — 2015; 14: 352-354.
- 47. Мурашова Е.В.** Лечение пульпитов зубов методом витальной ампутации у военнослужащих по призыву: автореф. дис. ... к.м.н. — Санкт-Петербург, 2010: 13 с.
- 48. Воронина К.Ю.** Повышение эффективности эндодонтического лечения зубов, имеющих дефекты твердых тканей корней (лабораторно-клиническое исследование): автореф. дис. ... к.м.н. — Москва, 2009: 23 с.



Алфавитный указатель материалов

Алюмогель.....	18
Апексдент без йодоформа	28
Апексдент с йодоформом	28
Армодент.....	40
Белгель-О эндо	20
Белайод.....	24
Белодез.....	12
Белодез-активатор	13
БелСол №2.....	16
Виэдент.....	37
Девит-А	10
Девит-АРС	9
Девит-П.....	8
Девит-С	8
Иодент нетвердеющий	24
Иодент твердеющий.....	30
Кальцевит (порошок).....	25
Кальцесепт	29
Капрамин	18
Колор-тест №4.....	19
Компоцем-Эндо.....	39
Компоцем-Эндо браш.....	39
Крезодент (жидкость)	22
Крезодент (паста)	30
Купродент	26
Оксидент.....	33
Пульпевит №1	10
Пульпевит №2.....	22
Пульпевит №3.....	11
Пульподент.....	11
Пульподент длительного отверждения	31
Резодент ВладМиВа	31
Силдент	38
Сольвадент №1	21
Сольвадент №2	21
Сольвадент №3	14
Стиодент.....	36
Тиэдент	32
Трикредент.....	38
Триоксидент паста-паста.....	33
Триоксидент	34
Фосфадент	36
Фосфадент Био.....	24
ЭндАсепт	23
ЭндоГель №1	15
ЭндоГель №2.....	15
ЭндоЖи №1	19
ЭндоЖи №2	14
ЭндоЖи №2+	17
ЭндоЖи №3	23
ЭндоЖи №4	18
Эодент длительного отверждения.....	32

СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ КОЛЛЕКЦИЯ

СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЕ ЦЕМЕНТЫ



РЕСТАВРАЦИОННЫЕ



ПОДКЛАДОЧНЫЕ



АДГЕЗИВЫ



ЛЕЧЕБНЫЕ КАЛЬЦИЙСОДЕРЖАЩИЕ МАТЕРИАЛЫ



ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ



ГЕМОСТАТИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ



ПАСТЫ ДЕВИТАЛИЗИРУЮЩИЕ

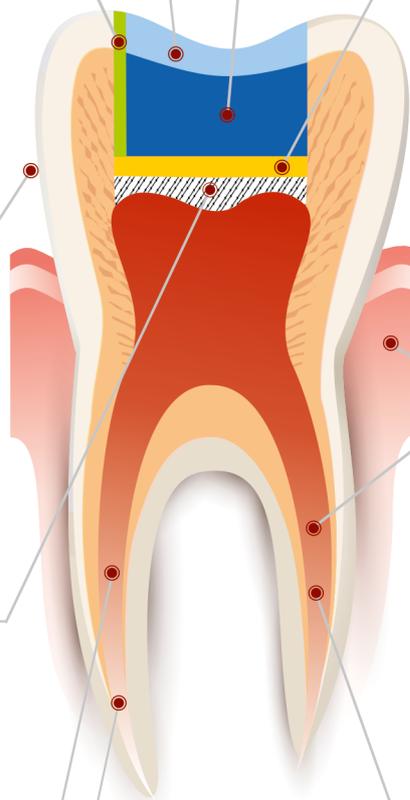


МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПЛОМБИРОВАНИЯ КОРНЕВЫХ КАНАЛОВ



МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ МЕДИКАМЕНТОЗНОЙ ОБРАБОТКИ КАНАЛОВ

ЛЕЧЕБНЫЕ ПАСТЫ



ООО «Торговый Дом «ВладМиВа»
308023, Россия, Белгород, ул. Садовая, 118
тел./факс: +7(4722) 200-555
market@vladmiva.ru


ВЛАДМИВА

НАШИ ФИЛИАЛЫ:

309512, г. Старый Оскол
мк-н Жукова, 29а
тел./факс: +7(4725) 33-39-33, 39-05-03
st_oskol@tdvladmiva.ru

394036, г. Воронеж
ул. Чайковского, 8
тел./факс: +7(473) 202-10-45
voronezh@tdvladmiva.ru

302016, г. Орел
пер. Ботанический, 27
тел./факс: +7(4862) 72-54-60, 72-54-61
orel@tdvladmiva.ru

241001, г. Брянск
ул. Авиационная, 34
тел./факс: +7(4832) 59-54-46
bryansk@tdvladmiva.ru

305029, г. Курск
ул.1-я Пушкарная, 21
тел./факс: +7(4712) 227-446, 227-445
kursk@tdvladmiva.ru

300034, г. Тула
ул. Демонстрации, 46
тел./факс: +7(4872) 70-13-20
tula@tdvladmiva.ru

140015, Московская обл.
г. Люберцы, ул. Инициативная, 15
тел./факс: +7(495) 565-42-43, 565-42-44
ddvladmiva@gmail.com



Сделано
в России

Всю продукцию можно приобрести
в ИНТЕРНЕТ-МАГАЗИНЕ
www.tdvladmiva.ru

