
РЕЗУЛЬТАТЫ ПРИМЕНЕНИЯ «PROROOT MTA» В ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ И ХИРУРГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ

Е.А. Филиппова, А.А. Лукьяненко

Кафедра стоматологии общей практики ВолГМУ
пл. Павших борцов, 1, Волгоград, Россия, 400131
тел. +79114636467, эл. почта: somvoz@live.ru

Исследования материала ProRoot MTA *in vitro*, *in vivo* выявили его соответствие требованиям, предъявляемым к идеальному материалу. Данные свойства обуславливают широкий спектр показаний к использованию ProRoot MTA. В статье описано два исследования, посвященных применению этого материала при биологическом методе лечения пульпита постоянных зубов и ретроградном пломбировании зубов с деструктивными периапикальными процессами.

Результаты: материал ProRoot MTA может быть рекомендован в клинике амбулаторной практике при различных клинических ситуациях с учетом показаний применения материала.

Ключевые слова: ProRoot MTA, биологический метод лечения пульпита, ретроградное пломбирование.

Успешное лечение воспалительных заболеваний пульпы и периодонта являются актуальной проблемой стоматологии. Основной задачей лечения является устранение инфекции, воспалительного процесса с применением биосовместимых материалов и технологий.

«ProRoot» (Mineral Trioxide Aggregate, MTA) был разработан в университете Лома Линда (США) профессором кафедры эндодонтии М. Torabinejad. Исследования материала *in vitro*, *in vivo* выявили его соответствие требованиям, предъявляемым к идеальному материалу: биологическая совместимость, надежная герметизация, отсутствие воспаления в окружающих тканях, одонтотропное действие, регенерация пульпы, дентина, цемента, кости, единственный материал, на поверхности которого происходит цементогенез, высокая толерантность к влаге, высокая рентгеноконтрастность, время окончательного отверждения — 4 часа [2, 4].

Показания к применению материала: защитное покрытие пульпы, витальная ампутация, апексификация, ретроградное пломбирование верхушки корня, устранение резорбции корня, перфораций корня и области фуркации [3].

Целью исследования стало повышение эффективности лечения воспаления пульпы и тканей периодонта с применением MTA.

Материалы и методы: MTA был применен в различных клинических ситуациях:

1. При *биологическом методе* лечения пульпита. В исследовании принимали участие 60 детей с витальными молярами, которые были распределены на две группы. В исследуемой группе использовался материал «Pro Root MTA» (Dentsply). В контрольной группе применялся материал «Life» (гидроокись кальция, Kerr). В каждую группу были включены 30 постоянных моляров с несформированными корнями у 30 детей в возрасте от 6 до 10 лет. Пациенты строго соответствовали критериям включения и исключения. Информированные согласия были

получены до начала исследования. После постановки материала клинический и рентгенологический контроль осуществлялся через 1, 3, 6, 12, 18, 24 месяца.

Результаты и их обсуждение. На основе полученных результатов лучшая клиническая эффективность через 24 месяца была достигнута при лечении пульпитов с применением МТА ($93,3 \pm 5,2\%$ в сравнении с контролем — $60 \pm 2,10\%$, $P < 0,05$). Возможно, это объясняется свойствами МТА: материал не рассасывается со временем, имеет высокую биосовместимость и одонтотропность, великолепную толерантность к влаге [1, 3]. Препараты гидроксида кальция обладают мощным антибактериальным и одонтотропным эффектом, но при этом способны под воздействием биологических жидкостей рассасываться. Образующиеся микропространства являются базой для активного размножения бактерий. Поэтому вначале достигается хороший результат, а через некоторое время возможно обострение процесса.

2. МТА был применен нами при *ретроградном пломбировании*.

Ретроградное пломбирование — это хорошо известная процедура при лечении зубов с постоянным периапикальным инфицированием при неэффективности или невозможности традиционного эндодонтического лечения либо при выявлении дефекта герметичности корневого канала во время резекции корня [3, 5].

Особенностью МТА является полная биосовместимость с перирадикулярными тканями. Данный материал обеспечивает надежную герметизацию верхушечного отверстия корневого канала, даже при отсутствии или невозможности его полноценной ортоградной ревизии [1].

Клиническая методика резекции верхушки корня с ретроградным пломбированием ProRoot МТА: 1) предоперационная подготовка; 2) анестезия; 3) манипуляции на мягких тканях; 4) манипуляции на твердых тканях; 5) перирадикулярный кюретаж; 6) резекция верхушки корня; 7) обработка костной раны; 8) препарирование ретроградной полости; 9) ретроградное пломбирование; 10) заполнение костного дефекта материалом для костной регенерации; 11) контрольная рентгенография; 12) пассивная фиксация лоскута; 13) послеоперационное наблюдение, снятие швов на 7-й день после операции; 14) контрольное рентгенологическое исследование через 3 и 6 месяцев после оперативного вмешательства.

МТА был применен для ретроградного пломбирования у 18 пациентов в 19 постоянных зубах. Во всех случаях получена 100% клиническая эффективность проведенного лечения.

В настоящее время в эндодонтической хирургии в качестве материала для ретроградного пломбирования наиболее оптимальным является МТА [1,2]. Использование новых технологий в виде физиодиспенсора, ультразвукового аппарата значительно улучшают качество проводимого лечения [5].

Мы можем с уверенностью рекомендовать материал МТА в клинике амбулаторной практике при различных клинических ситуациях с учетом показаний применения материала. МТА особенно актуален в работе врача-стоматолога общей практики — врача-универсала, осуществляющего смешанный прием. Владение различными методиками применения МТА позволит врачу выйти победителем из различных клинических ситуаций.

ЛИТЕРАТУРА

- [1] Григорьянц Л.А., Вадалян В.А., Григорьянц А.Г. Использование новых технологий и пломбировочного материала МТА в хирургической эндодонтии // *Новости Dentsply*. — 2004. — № 10. — С. 50—52.
- [2] Кох Э.Т. Клиническое использование ПроРут МТА // *ДентАрт*. — 2001. — № 2. — С. 45—47.
- [3] Коэн С., Бернс К. Эндодонтия. — СПб., 2000. — 696 с.
- [4] Торабинеджад М. Клиническое применение Минерал Триоксид Агрегата (МТА) // *ДентАрт*. — 2001. — № 2. — С. 41—44.
- [5] Carrotte P. Surgical endodontics // *Brit. Dent. J.* — 2005. — V. 198. — P. 71—79.

RESULTS OF APPLICATION OF «PROROOT MTA» IN THERAPEUTIC AND SURGICAL PRACTICE

E.A. Filippova, A.A. Lukyanenko

Department for General Dentistry
Volgograd State Medical University
Pavshih Bortsov Sq., 1, Volgograd, Russia, 400131,
tel. +79114636467, email: somvoz@live.ru

The studies of material «ProRoot MTA» *in vitro, in vivo* have revealed its conformity to requirements for an ideal material. These properties cause a wide spectrum of indications for application of «ProRoot MTA». In this article two studies of this material used in the biological method of treatment of pulpitis of permanent teeth and retrograde filling of teeth with destructive periapical processes are described.

Results: material «ProRoot MTA» can be recommended in ambulatory practice in different clinical situations taking into account indications for its application.

Key words: ProRoot MTA, biological method of treatment of pulpitis, retrograde filling.