ФГБОУ ВО «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» МЗ РФ Кафедра терапевтической стоматологии

Биологический метод лечения пульпита

Выполнила:клинический ординатор 1-го курса кафедры терапевтической стоматологии КрасГМУ Плотникова Дарья Михайловна Проверила: КМН, доцент Тарасова Наталья Валентиновна

Актуальность темы

Детальное изучение биологии ткани пульпы на протяжении многих десятилетий позволило установить значительные ее репаративные и пластические возможности. Они легли в основу патогенетической терапии пульпита.

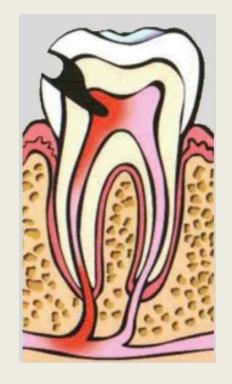
Актуальность темы

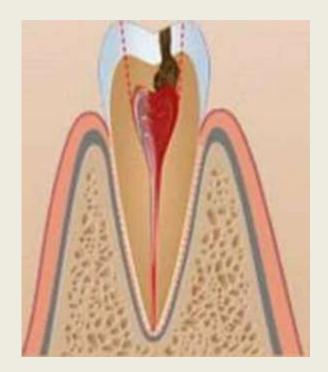
Вместе с тем, успех в лечении зависит от многих других факторов: общего состояние организма, возраста больного, локализация кариозного процесса, вирулентность микроорганизмов кариозной полости.

Тщательный анализ и сопоставление этих данных позволят не допустить ошибок при индивидуальном выборе метода лечения.

Пульпит

Воспаление сосудисто-нервного пучка зуба, возникающее в результате проникновения в него патогенных микроорганизмов





Классификация пульпита (по ММСИ 1989г.)

1) Острый пульпит Острый очаговый пульпит Острый диффузный пульпит 2) Хронический пульпит Фиброзный Гангренозный Гипертрофический



3) Хронический пульпит в стадии обострения

Характер, течение, динамика развития воспалительного процесса в пульпе обычно тесно связаны с разными уровнем реактивности организма и протекают преимущественно с превалирование процессов экссудации, альтерации или пролиферации

Варианты лечения пульпита зубов будут зависеть от вышеперечисленных особенностей развития процесса

Высокую жизнеспособность пульпы обеспечивают:

- 1) Дополнительные источники питания зуба анастомозы, соустья, кольцевая система кровообращения в коронковой пульпе
- 2) Рыхлая соединительная ткань, окружающая сосуды возле апикального отверстия, что исключает возможность сдавливания их при

воспалении

Высокую жизнеспособность пульпы обеспечивают:

- 3) Обильная капиллярная сеть коронковой пульпы
- 4) Клетки ретикуло-эндотелиальной системы и гиалоурановая кислота, являющиеся важным фактором защиты структурных образований пульпы от вредных воздействий 5) Стабильность ферментативно-ингибиторной системы

Суть биологического метода

Биологический метод лечения пульпита направлен на оздоровление пульпы с восстановлением ее функции. Важное значение имеет полное ее восстановление или сохранение ее основных функций: защитной, пластической, трофической.

Теоретическим обоснованием биологического метода лечения пульпита являются современные разработки по физиологии и морфологии пульпы, доказавшие ее высокую жизнеспособность, реактивную способность и пластическую функцию.

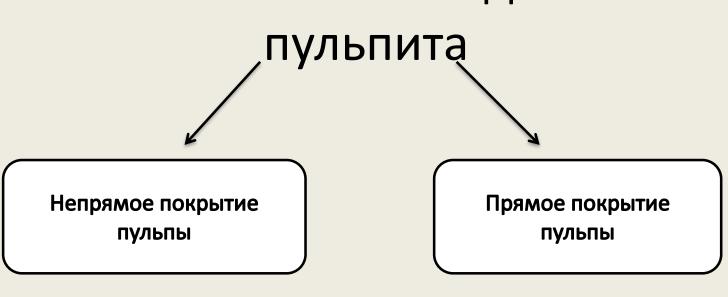
Показания

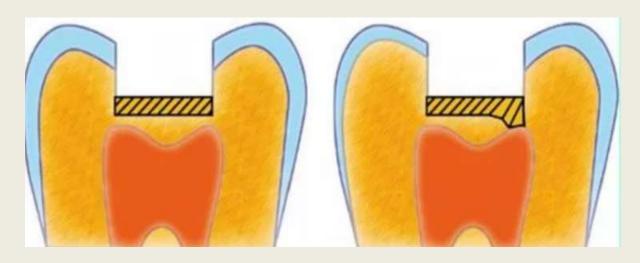
- 1. Начальные стадии острого пульпита: гиперемия пульпы, острый ограниченный пульпит
- 2. Случайное обнажение пульпы
- 3. Хронический фиброзный пульпит без клинических и рентгенологических признаков периодонтита
- 4. Молодой возраст пациентов (до 30 лет)
- 5. Отсутствие заболеваний внутренних органов и систем,
- 6. Незначительная продолжительность воспалительного процесса (до 3 суток)
- 7. Расположении кариозной полости в пределах анатомической коронки зубов

Противопоказания

- 1. Снижение порога электровозбудимости пульпы ниже 40 мкА
- 2. Рентгенографические изменения в периапикальных тканях и пародонте
- 3. Не целесообразно лечить биологическим методом зубы, которые используются как опорные под мостовидные конструкции протезов
- 4. Пульпит у лиц в возрасте старше 45-50 лет
- 5. Кариозная полость в области шейки или корня зуба

Биологический метод лечения





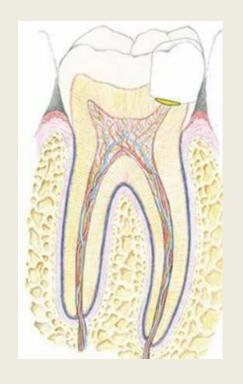
Непрямое покрытие пульпы

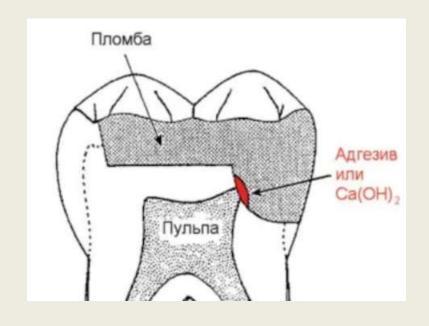
Препараты на основе кальция гидроксида накладываются на деминерализованный дентин на дне кариозной полости, оказывая противовоспалительное, антимикробное действие, стимулируя образование

заместительного дентина

Прямое покрытие пульпы

Наложение лечебной повязки непосредственное на вскрытую пульпу с целью сохранения ее жизнеспособности





Препараты для лечения пульпита биологическим методом









Вывод

Биологический метод лечения пульпита позволяет сохранить жизнеспособность пульпы, а значит обеспечить дальнейшее полноценное функционирование зуба.

Но, чтобы добиться успеха в лечении, избежать развития осложнений, использовать этот метод необходимо строго по показаниям.

Список источников

- 1. Николаев А.И. Практическая терапевтическая стоматология: учеб. пособие / А.И.Нико лаев, Л.М.Цепов. 9-е изд. М. : МЕДпресс-информ, 2019. 928 с. : ил.
- 2. Терапевтическая стоматология: учебник. В 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов / ред. Е. А. Волков, О. О. Янушевич. 2-е изд., перераб. и доп. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. 208 с. Текст: электронный.
- 3. Хафизов Р.Г. Современные этиологические, диагностические и лечебные аспекты пульпита / Р.Г. Хафизов, Ф.А. Хафизова, Д.А. Азизова, Д.И. Шайхутдинова Казань: Казан. ун-т, 2015 74 с.

Благодарю за внимание!