

О.П. Максимова, Н.М. Шеина
Эндодонтическая секция СТАР

Обзор материалов II Российского эндодонтического конгресса (30 марта—1 апреля 2012 г.)

По утвердившейся традиции весной, в Москве состоялся международный эндодонтический конгресс, инициатором и организатором которого является эндодонтическая секция Российской ассоциации стоматологов и компания «Эндофорум». Конгресс проходил в отеле «Милан» и собрал более 300 специалистов из нашей страны и из-за рубежа.

С лекциями выступили специалисты в области эндодонтии из России, США, Норвегии, Германии, Италии, Израиля, Ливана, Бразилии. Благодаря профессионально организованному синхронному переводу удалось прослушать доклады наших зарубежных коллег. Надо

отметить высокий профессионализм синхронных переводчиков. Участники конгресса неоднократно отмечали, что создавалось впечатление, будто это не перевод, а речь лектора!

Открыл конгресс президент СТАР проф. В.Д. Вагнер. На первом заседании председательствовали мэтр отечественной эндодонтии проф. Е.В. Боровский и проф. А.В. Митронин.

Первый доклад сделала проф. Ирина Михайловна Макеева (Россия) на тему: «Идеальная дезинфекция системы корневых каналов: достижима ли она?» и красноречиво ответила: нет! На примере современных ирригационных тех-

нологий (озонированная вода, озонкислородная смесь, фотодинамическая дезинфекция и лазер) были указаны их недостатки и преимущества. Особое внимание было уделено микробиологическим и фармакологическим аспектам при выборе медикаментозных препаратов. Презентация была дополнена информативными клиническими фотографиями, доказывающими актуальность темы (наличие смазанного слоя, инфицированного дентина в корневых каналах, вариативность анатомии зубов и как следствие сложность их качественной обработки).

В лекции Джошуа Мошонова, заве-



Проф. В.Д. Вагнер на открытии Конгресса



Доклад проф. Джошуа Мошонова (Израиль)



Лекция доктора Соломонова



Лекция доктора Зоннтага

дующего отделением эндодонтии Иерусалимского университета, инициатора внедрения новейших технологий в практику эндодонтии, в частности лазера, микроскопа и эндоскопа, прозвучал актуальный в наше время вопрос о сохранении зубов в эру имплантологии. Автор считает, что «лучшим имплантатом является естественный зуб», однако решение о сохранении зуба должно приниматься на основании результатов комплексной оценки пародонтального и эндодонтического статуса зуба, а также реальных возможностей его полноценной реставрации.

Вопреки сложившемуся мнению о том, что имплантаты имеют больший процент успешности, автор показал результаты исследования, в соответствии с которым успех лечения эндодонтического составил 82,1%, имплантологии — 73,5%, а неудачи оказались равными по частоте — по 6,1%.

Преподаватель кафедры эндодонтии Иерусалимского университета Михаил Соломонов продемонстрировал варианты сепарации инструментов в различных отделах корневых каналов и алгоритмы принятия решения. В ряде случаев, когда не удается извлечь фрагмент, его оставляют в канале, и в этом случае предпринимают попытку «обойти».

Доктор медицины Девид Зоннтаг (Германия) представил фундаментальные научные обоснования преимуществ системы инструментов «Reciproc». Автор показал результаты исследований изменения структуры Ni-Ti инструментов в процессе работы в канале при непрерывном вращении. Так, под влиянием температуры происходит изменение

структуры: при высокой — стабильная, кристаллическая (аустенит), а при низкой — нерегулярная и нестабильная фаза мартенсит.

Система «Reciproc» — одна из недавно изобретенных систем для эффективного формирования корневых каналов. Эти инструменты режут дентин при вращении против часовой стрелки, а высвобождаются при вращении в противоположном направлении (с меньшим углом вращения). Конечным результатом, связанным со степенью вращения инструмента против и по часовой стрелке, является продвижение инструмента в канале. Сочетание техники сбалансированных сил и эффективной геометрии инструмента позволяет системе проходить даже серьезную кривизну канала и обрабатывать каналы овального сечения. Инструменты «Reciproc» позволяют просто и безопасно препарировать корневой канал в соответствии с высокими стандартами качества. В отличие от других систем с «Reciproc» в большинстве случаев можно препарировать каналы одним Ni-Ti инструментом. Такие инструменты, изготовленные из сплава M-Wire с S-образным поперечным сечением, имеют большую гибкость и устойчивость к циклическим нагрузкам по сравнению с традиционным Ni-Ti инструментом.

Проф. Филипп Шлейман (Ливан) представил доклад «Контроль болевых ощущений при эндодонтическом лечении». Профессор обосновал клиническое руководство по проведению безопасного, быстрого и минимально травматичного эндодонтического лечения, обеспечивающее проведение техники «краун-даун» в один файл, а также полную обработку канала с учетом дополнительного препарирования апикальной части в 2 файла. Весьма подробно был раскрыт вопрос острого воспаления пульпы и тканей периодонта, даны практические советы о методах при данных клинических ситуациях.

Доктор Карлос Алберто Спиронелли Рамос (Бразилия) работает в Государственном Университете Лондрины в качестве адъюнкт-профессора. Тема его лекции: «Система Endo EZE. Комплексная система для безопасного формирования, очищения, obturации корневого канала и реставрации зуба».

По мнению автора, поиск системы инструментов, которая совмещает без-



Доктор Карлос Альберто Рамос



Доктор Алексей Болячин



Доктор Бен Джонсон (слева) и Филиппо Сантарканжело

опасность препарирования и воздействие на всю многогранную анатомию пульпарной камеры, привел к созданию систем, использующих кинематику возвратно-поступательного движения для инструментальной обработки. В системе «Endo-EZE Tilos» используются специальные инструменты для препарирования, работающие исключительно в возвратно-поступательном режиме. Более того, есть большой выбор специальных инструментов из нержавеющей стали и Ni-Ti сплавов, приспособления для ирригации корневого канала. Созданы приспособления для проведения каждого этапа хемомеханического препарирования, монолитной obturation и реставрации эндодонтически пролеченных зубов.

Преимущества системы: низкий процент перелома инструмента, очищающее воздействие на все стенки канала и прямая взаимосвязь с другими химическими агентами для ирригации. Помимо исключительно возвратно-поступательных систем, таких как «Endo EZE» и других, обсуждались иные системы инструментов.

Один из секретов использования любой чисто возвратно-поступательной системы заключается в том, что все инструменты различных размеров должны свободно двигаться в корневом канале, то есть не притираться к стенкам канала.

Доктор Болячин Алексей Вячеславович (к.м.н., Москва) посвятил лекцию вопросу: «Прямое и не прямое покрытие пульпы. Регенеративные методы», в которой обратил внимание врачей на риск неудачи даже при правильном первичном лечении и при отсутствии

процедурных ошибок. Поэтому одной из основных задач, стоящих перед врачом, должно быть сохранение жизнеспособности пульпы и сохранение или восстановление нормальной функции пульпарно-дентинного комплекса.

Доктор Уильям Бен Джонсон — эндодонтист, изобретатель, предприниматель, преподаватель, филантроп, авторитетный лектор эндодонтической образовательной программы для многих стоматологов мира, «отец Термафила, ПроФайлов и ПроТейперов». В его лекции был представлен обзор различных типов и функциональная характеристика современных ирригационных растворов.

«В течение последних 4 лет мы далеко шагнули в вопросах ирригационных протоколов и методов доставки, которые дают нам возможность полностью очистить каналы, несмотря на сложность их анатомии. После обширных исследований был представлен новый материал Q-mix™, который одновременно демонстрирует и способности к удалению смазанного слоя, и уничтожение 99,9% жизнеспособных бактерий».

Доктор Джилберто Дебелян (Университет Осло, Норвегия) выступил с лекцией «Контроль внутриканальной инфекции посредством механической обработки» и провел мастер-класс.

Автор обратил основное внимание на препарирование корневого канала, которое является ответственным этапом. Необходимо рационально использовать Ni-Ti файлы, так как рано или поздно усталостные напряжения в металле приведут к поломке инструмента. При продолжительном использовании

вследствие разогрева инструмента сплав претерпевает фазовый переход от мартенсита до аустенита, отчего меняется структура и может повредиться файл.

Необходимо применять короткие быстрые возвратно-поступательные движения и избегать продолжительное стационарное вращения файла, особенно в искривленном корневом канале. Достаточно всего 5–10 с. При препарировании корневого канала осуществляется важная процедура микробиологического контроля. При правильном проведении, помимо чисто механического удаления микроорганизмов со стенок канала, усиливается эффект ирригационных растворов и медикаментозных препаратов.

Доктор Филиппо Сантарканжело (Бари, Италия) выступил с лекцией «Ежедневная проблема для эндодонтиста — анатомия корневых каналов», в которой продемонстрировал великолепное владение техникой экстирпации всей корневой пульпы с ответвлениями из микроканалцев единым фрагментом. Автор отметил, что сложность анатомического строения системы корневых каналов является настоящим испытанием для эндодонтиста в процессе формирования, очищения и obturation системы корневых каналов.

Успешное эндодонтическое лечение требует объединения различных техник в противоположность одной системе. Опытный клиницист должен выбирать правильную стратегию в зависимости от анатомии каналов не только в простых ситуациях, но и в более сложных. И в том, и в другом случае цель одна: снизить количество бактерий и токсинов настолько, насколько это возможно.

Механическая обработка является одним из основных способов достижения этой цели в сочетании с эффективной ирригацией и 3D-обтурацией системы корневых каналов.

Доктор Дэвид Кларк (Такома, Вашингтон, США) прочитал лекцию «Максимальное сохранение дентина при создании эндодонтического доступа и в процессе формирования корневых каналов».

Эндодонтические инструменты и технологии существенно изменились за последние 20 лет, но улучшаются ли результаты нашего лечения? Что на самом деле определяет долгосрочный успех в эндодонтии? В лекции была изложена концепция создания современного эндодонтического доступа с сохранением перирезвикального дентина. Философия минимально-инвазивного вмешательства и трехмерной анатомии, а также концепция «от бугра до апекса» — основные принципы автора.

Доктор И.Н. Вьючнов (Москва) в своем выступлении рассмотрел основные ошибки традиционного лечения и разобрал методики современного подхода, необходимого в профилактике возникновения осложнений эндодонтического лечения. В современном стоматологическом мире реабилитация пациентов с применением дентальных имплантатов постепенно вытесняет эндодонтическое лечение. Среди практикующих клиницистов постоянно ведутся споры об эффективности того или иного вида лечения. Однако фокус этих дебатов должен быть смещен от методик инструментальной санации к проблеме сохранения твердых тканей зуба, постэндодонтического восстановления, а также принятия решения в каких ситуациях стоит выбрать удаление.

В программе постконгресса прошло 9 практических курсов и мастер-классов, в том числе практический курс О.П.Максимовой «Окклюзионная реставрация зубов как важнейшее средство постэндодонтической реабилитации».

В период конгресса проходила выставка, вызвавшая неподдельный интерес врачей. Сразу же после прочитанных лекций в перерывах у каждого была возможность попробовать тот или иной инструмент, задать интересующие вопросы. Более того, на выставке дей-



Выставка



ствовали специальные предложения в виде скидок на продукцию и бесплатных пробных материалов, что не могло не порадовать участников конгресса.

Вечером 31 марта состоялся дружественный ужин с гостями и спонсорами конгресса. Все лекторы получили благодарности, которые помогут им в «борьбе против осложнений кариеса».

Члены организационного комитета — председатель Эндодонтической секции проф. И.М. Макеева и исполнительный директор Н.М. Шеина — вручили почетные дипломы лекторам и спонсорам конгресса и поблагодарили их за поддержку. Мероприятие прошло в очень теплой атмосфере. В кулуарах конгрес-

са участники общались, обменивались впечатлениями, фотографировались на память...

По итогам конгресса можно сказать, что российские врачи-эндодонтисты активно включаются в процесс освоения новых технологий, идут в ногу с бурным развитием этой интересной и требующей высокого профессионализма специальности. Нельзя не отметить увеличивающуюся активность российских стоматологов на международных эндодонтических конгрессах.

**До встречи на III Российском
Эндодонтическом конгрессе
5–7 апреля 2013 года!**