

## 4.1 Лечение корневых каналов зуба

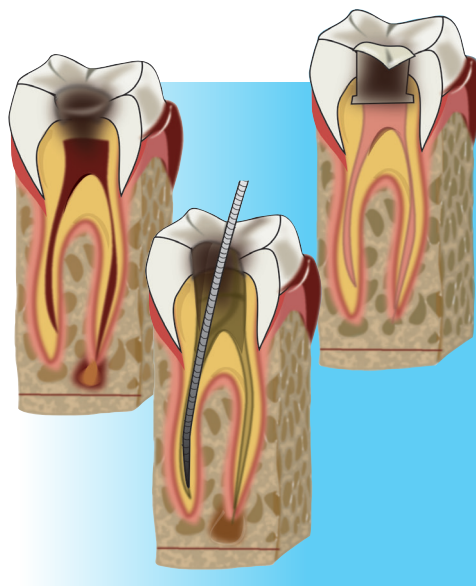
Эндодонтия, или лечение корневых каналов – это область стоматологии, занимающаяся диагностикой, лечением и профилактикой болезней пульпы и периапикальной (возлеверхушечной) области корней зуба. Зачастую именно процедура лечения каналов позволяет сохранить зуб, который в противном случае пришлось бы удалить.

### Почему необходимо осуществлять лечение зубных каналов?

Лечение каналов требуется, когда пульпа зуба повреждена или воспалена из-за очень глубокого кариозного дефекта либо из-за травмы зуба. В таком случае обычное пломбирование проблемы не решит, так как инфекция попадает через канал зуба в челюстную кость, где может вызвать осложнения, порой опасные для жизни. После адекватного лечения корневых каналов даже успешнее проникнуть в челюстную кость воспаление проходит. Зуб с вылеченным каналом (каналами) будет функционировать в будущем, как любой вылеченный зуб, хотя может оказаться более хрупким.

### Какова цель лечения каналов?

Целью лечения каналов является извлечение необратимо повреждённой пульпы зуба из корневых каналов, дезинфекция канальной системы зуба и плотное



закрытие (пломбировка) каналов зуба. При повторном лечении уже вылеченных каналов необходимо извлечь из них старый, инфицированный наполнитель каналов. Корневые каналы чистят и расширяют специальными иглами через отверстие, проделанное на жевательной поверхности зуба. Для уточнения анатомии зубных каналов, их длины и качества заполнения (пломбировки) каналов, в процессе лечения делают несколько рентгеновских снимков зуба.

### Что может усложнить процедуру лечения корневых каналов?

Лечение каналов могут усложнить кривые, узкие, соединяющиеся, разветвляющиеся, склерозированные, либо широкие с несформировавшейся верхушкой корня каналы. Также инструменты, ранее сломанные в канале, корневые штифты и шурупы могут быть значительным препятствием при повторном лечении каналов. Ступеньки в стенках канала, перфорации, окаменевшее содержимое каналов после давно сделанного лечения, могут сделать повторное лечение невозможным. Препятствием для проведения процедуры

лечения каналов также может стать ограниченное открытие рта, выраженный рвотный рефлекс и невозможность использования местной анестезии.

Несмотря на высокий процент успеха консервативного лечения корневых каналов, примерно в 10% случаев необходимо хирургическое вмешательство (удаление верхушки корня зуба (апикотомия), закрытие дефектов перфорации или резорбции корня), которое зачастую является единственной возможностью сохранения зуба.

Хотя прогноз хирургических процедур в целом положителен, несмотря на это, необходимо учитывать, что около 5% зубов всё же приходится удалять.

Лечение каналов может быть противопоказано при безнадежно разрушенном зубе или сильно поврежденном соединительном аппарате зуба.

### Какие возможные осложнения могут возникнуть?

Наиболее частые осложнения при лечении каналов – это перфорация дна пульповой камеры и возникновение ступеньки или отверстия в стенке канала. Крайне проблемна блокировка канала сломанным инструментом. Болевые или неприятные ощущения может вызывать попадание медикаментов или канального наполнителя за верхушку канала в челюстную кость, реже – в гайморову пазуху или нервный канал.

Начало лечения каналов может сопровождаться обострением хронического воспаления за верхушкой корня (периодонтита). Помимо болевых симптомов может возникнуть и локальный отёк (припухлость). При сильном обострении иногда возникает необходимость в назначении курса антибиотиков.

После завершения лечения корневых каналов необходимо по возможности быстро восстановить коронковую часть зуба. Чтобы уменьшить риск раскола стенок зуба, необходимо задние зубы восстанавливать с помощью конструкций, покрывающих всю жевательную поверхность зуба. Наиболее надёжный результат даёт изготовление коронки на вылеченный зуб. ❁

### Какие показания к лечению корневых каналов существуют?

Лечение каналов показано:

1. когда нерв зуба (пульпа) воспалён.
2. когда зуб «умер» и пульпа некротизирована.
3. когда есть воспаление за верхушкой зуба или в области верхушки корня зуба – периодонтит.
4. в качестве профилактической процедура перед сложным протезированием.