

Физиология витальных и девитальных зубов



ВЫПОЛНИЛИ СТУДЕНТЫ:

41С ГР. ШТУКАРЕВА Д.В

42С ГР. ТОНОВ И.Г

НАУЧНЫЕ РУКОВОДИТЕЛИ:

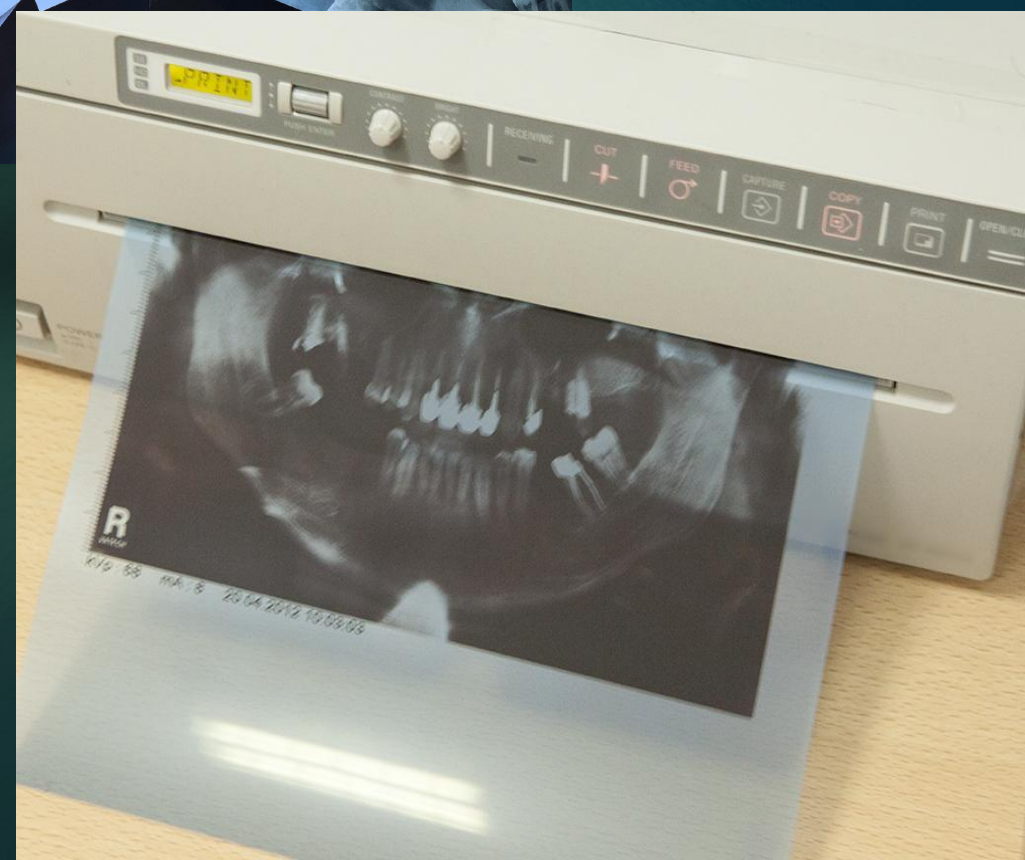
К. М. Н. ДОЦЕНТ БЕЗНОСИК В.Н.

АССИСТЕНТ БРОВИКОВА А.И.

г. Оренбург 2016 г

Цели:

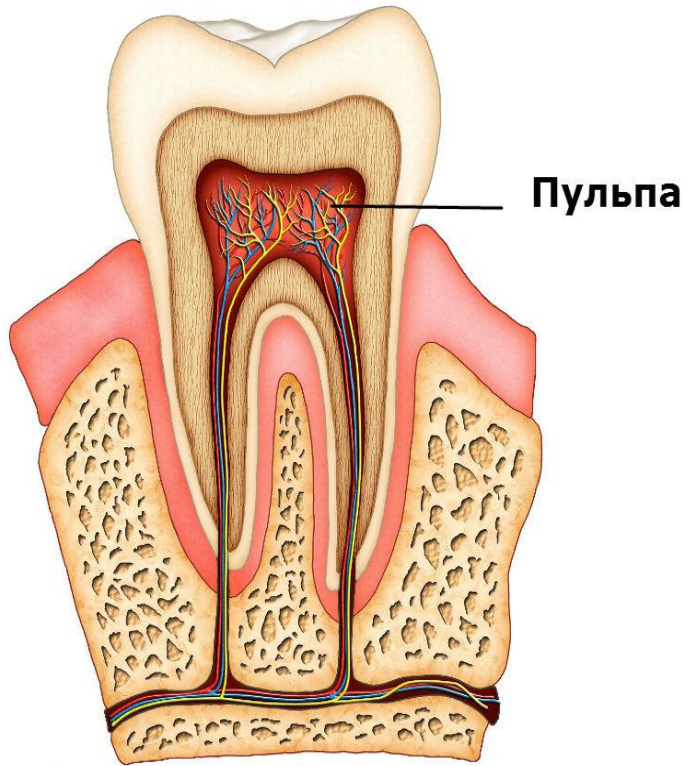
1. выяснить, какой метод лечения пульпита наиболее безопасен и позволяет сохранить внутреннюю структуру зуба.
2. определить количество здоровых, эндодонтически леченных и удаленных зубов в двух возрастных группах (20-40 лет, 40-60 лет)



Задачи:

1. Изучить методы сохранения девитализированных зубов.
2. Проанализировать ортопантомограммы по возрастным группам (20-40, 40-60 лет).
3. Провести сравнительную характеристику здоровых зубов, леченых вследствие осложненного кариеса и удаленных зубов.

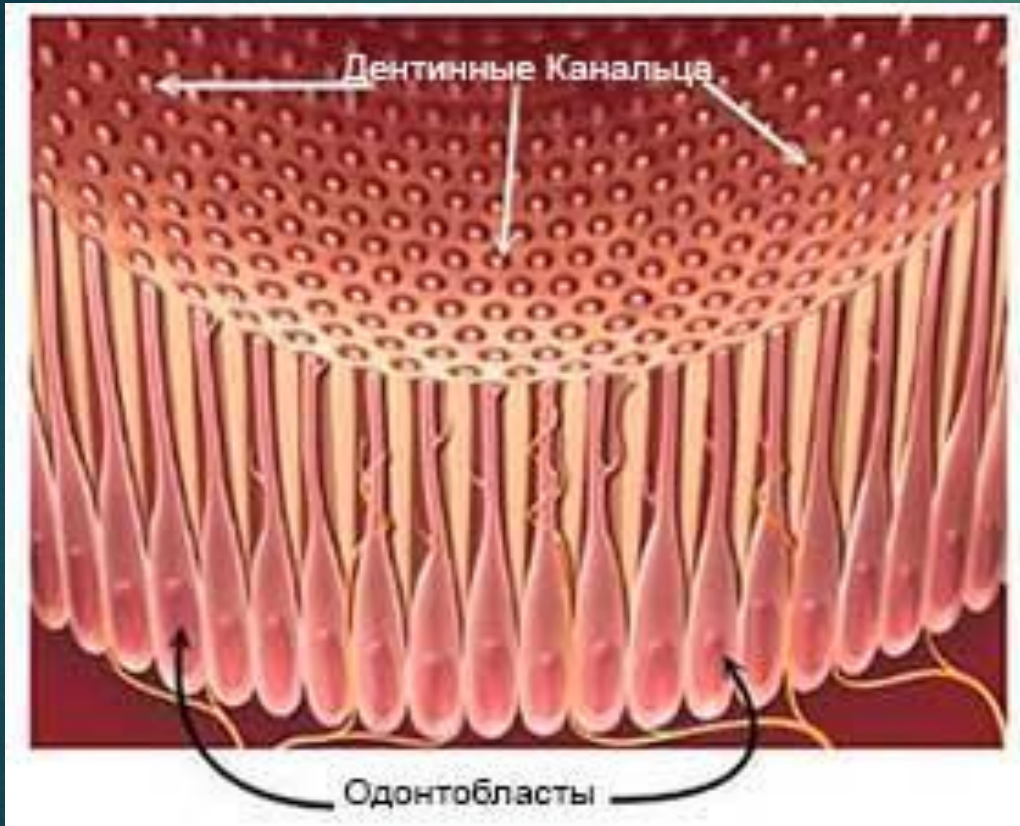
Пульпа- центральное звено физиологии зуба!



Пульпа (лат. *pulpis dentis*) — рыхлая волокнистая соединительная ткань, заполняющая полость зуба, с большим количеством кровеносных и лимфатических сосудов, нервов. Пульпа состоит из следующих частей:

- ▶ Клеточная часть (фибробласты, одонтобласты, гистиоциты, лимфоциты, лейкоциты)
- ▶ Основное вещество
- ▶ Волокна
- ▶ Сосуды
- ▶ Нервы

Пластическая функция

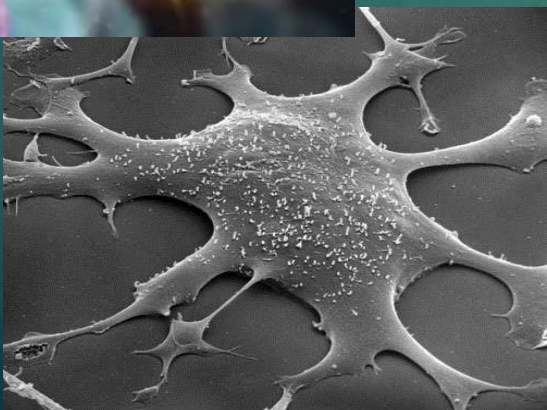
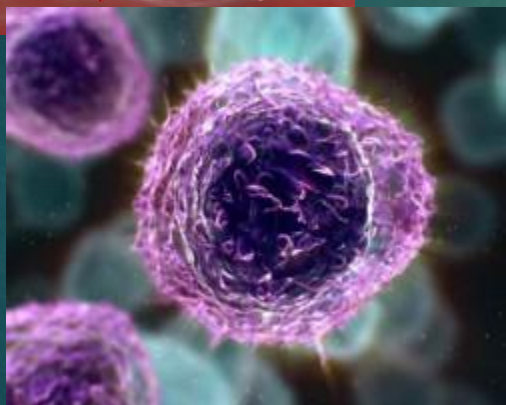
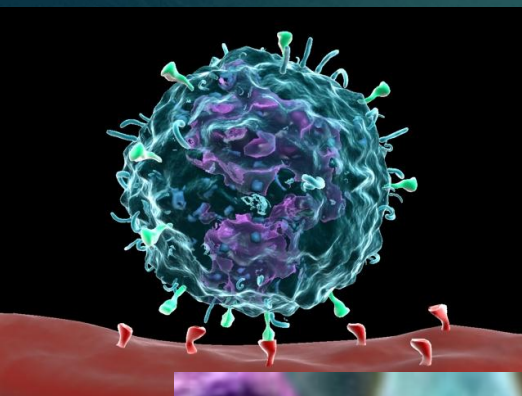


Осуществляется за счет деятельности **одонтобластов**, которые участвуют в образовании дентина. До прорезывания зуба образуется *первичный дентин*, после прорезывания гистологически идентичный первичному - *вторичный дентин*, при патологических изменениях - *третичный дентин*.

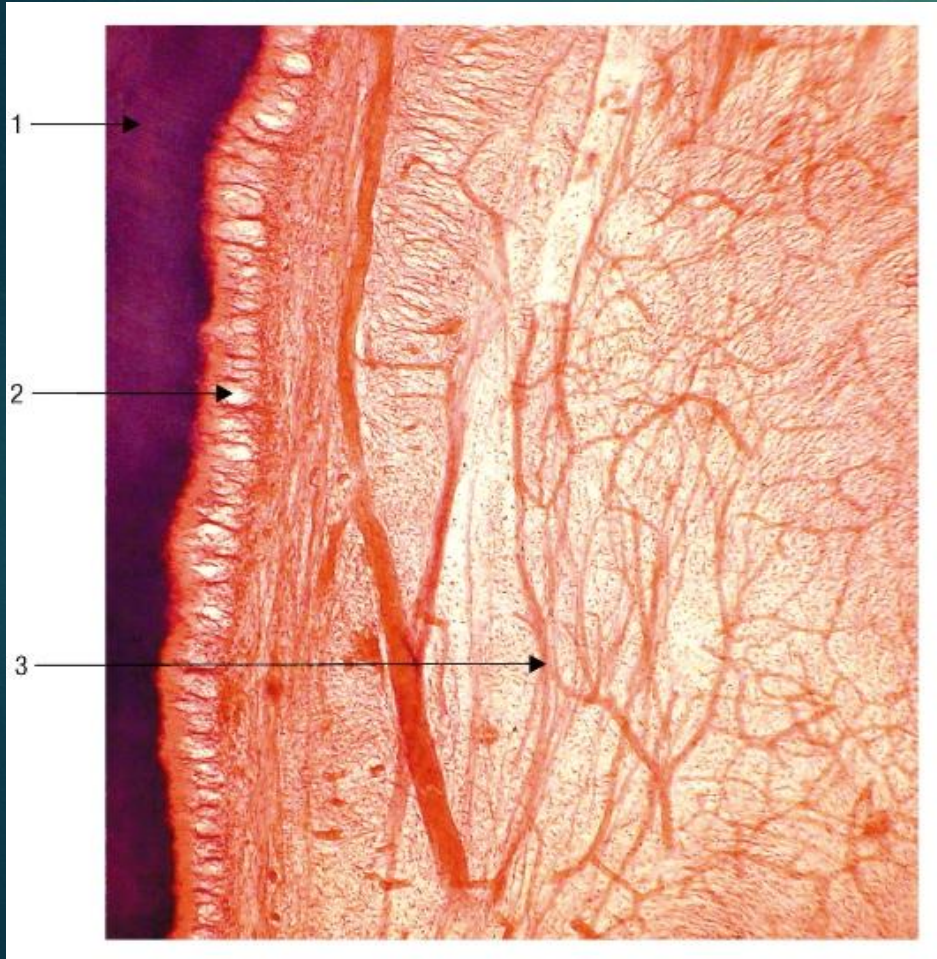
Защитная функция

Осуществляется за счет деятельности:

- ▶ макрофагов, которые обеспечивают утилизацию погибших клеток и фагоцитоз микроорганизмов, а также участвуют в развитии иммунных реакций;
- ▶ лимфоцитов и их разновидности - плазматических клеток, которые активно синтезируют иммуноглобулины IgG и обеспечивают реакции гуморального иммунитета;
- ▶ фибробластов, которые участвуют в выработке и поддержании необходимого состава межклеточного вещества пульпы, посредством которого происходят все обменные процессы.



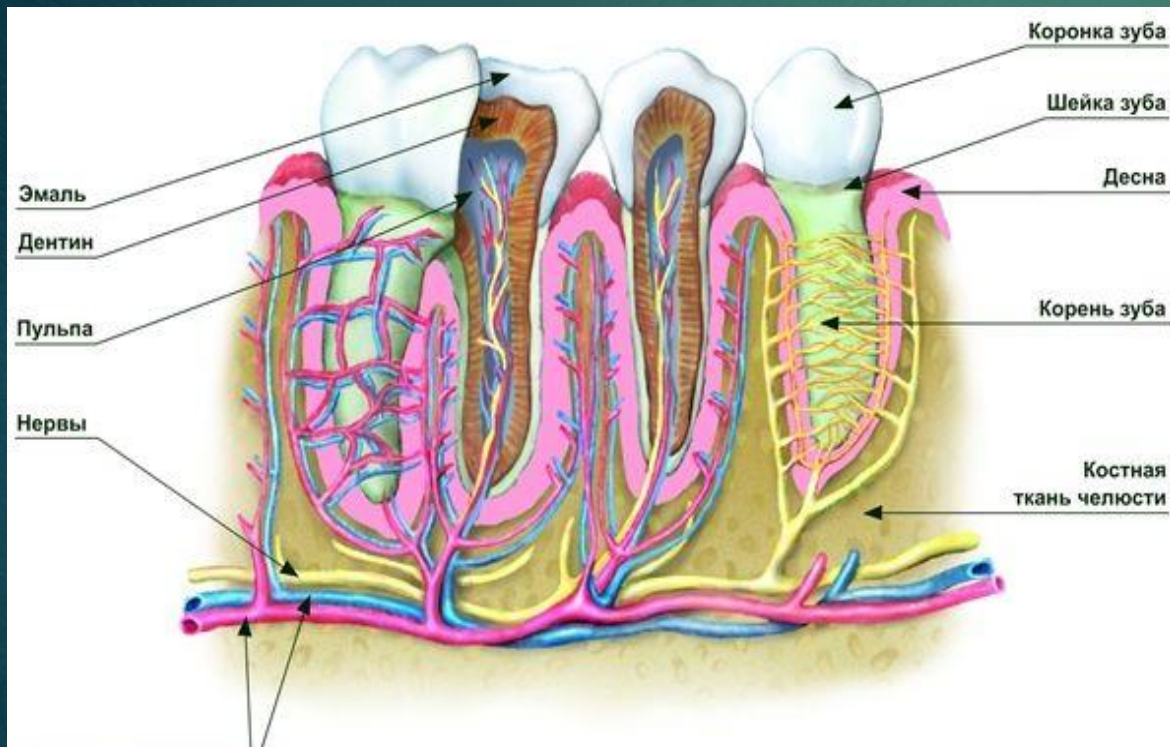
Трофическая функция



Осуществляется за счет хорошо развитой сосудистой системы, имеющей ряд особенностей:

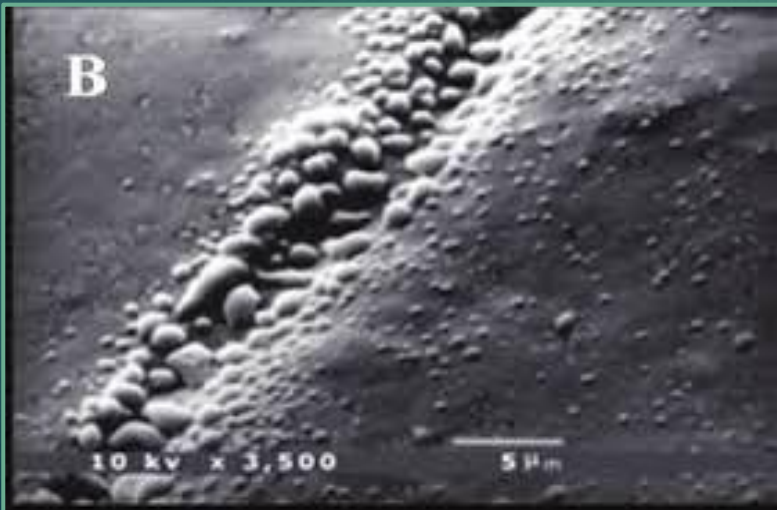
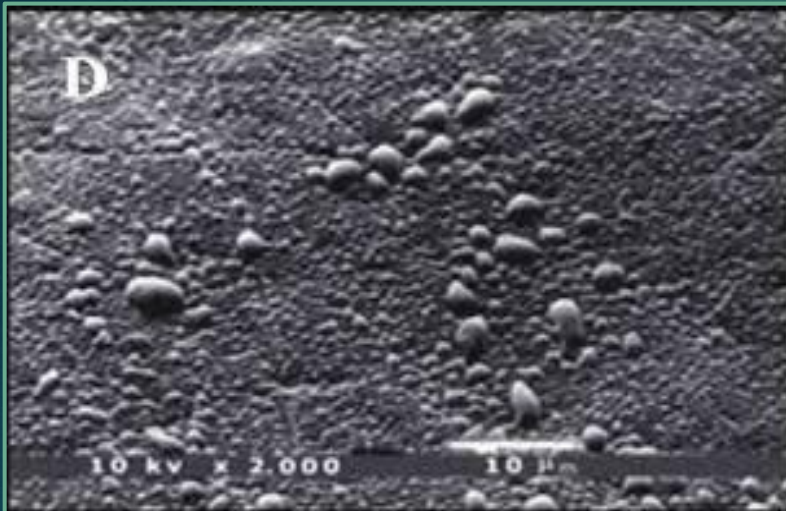
- ▶ очень тонкостенные сосуды;
- ▶ скорость потока в пульпе выше, чем в других тканях;
- ▶ внутрипульпарное давление значительно выше, чем в других органах;
- ▶ наличие артериоловеноулярных анастомозов обеспечивает возможность прямого шунтирования кровотока, который проявляется в периодическом сбросе крови из артериального русла в венозное (без участия капилляров), при повышении внутрипульпарного давления, вызванного воспалением пульпы.

Сенсорная функция



Осуществляется за счет деятельности большого количества нервных волокон, которые входят в полость зуба через апикальное отверстие и веерообразно расходятся к периферии коронковой части пульпы.

Амортизирующая функция



- ▶ Пульпа поддерживает давление дентинной жидкости в дентинных канальцах, создавая сложный механизм, способный к поглощению и распределению нагрузки на зуб.
- ▶ Пульпа поддерживает и изменяет давление зубного ликвора, в зависимости от нагрузки, действующей на зуб
- ▶ Зубной ликвор способен проникать сквозь эмаль на поверхность зуба, а так же проникать в образовавшиеся трещины на поверхности эмали (рис. 1)

И все эти сложные механизмы исчезают, когда пульпа погибает! Но даже без пульпы зуб долгое время может существовать и работать при качественном эндодонтическом лечении!

Кто сильнее?



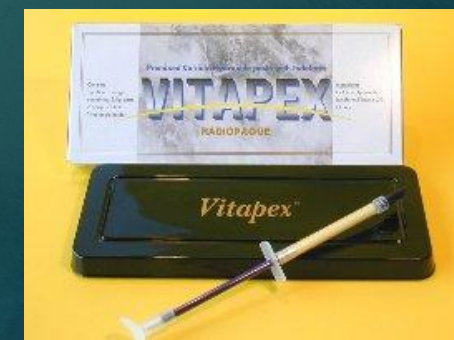
Существует мнение, что девитальные зубы более хрупкие и слабые по сравнению с витальными. Но так ли это? Несмотря на оценку физических свойств витальных и девитальных зубов, в каждодневной практике часто наблюдаются сколы, трещины именно девитальных зубов. Проприорецепторы в периодонте после девитализации снижают свою чувствительность на 60%. Пациенты просто не чувствуют силу сжатия зубами, в результате чего происходит разрушение тканей зуба и композитных реставраций.

Рекомендуемые методы сохранения девитальных зубов

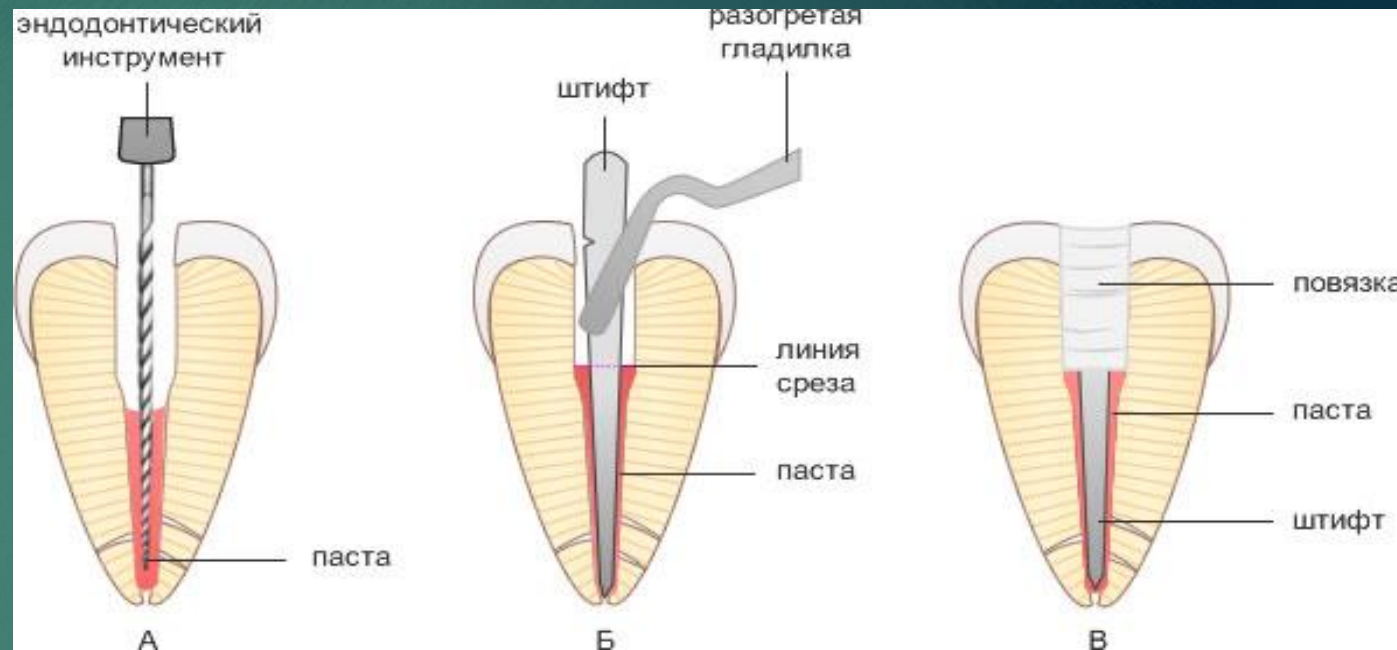
Метод одной пастой:



- ▶ Цинкоксид эвгеноловая паста
- ▶ Кальсепт
- ▶ Metapex
- ▶ Metapaste
- ▶ Vitapex
- ▶ ПроРут



Метод паста + штифт

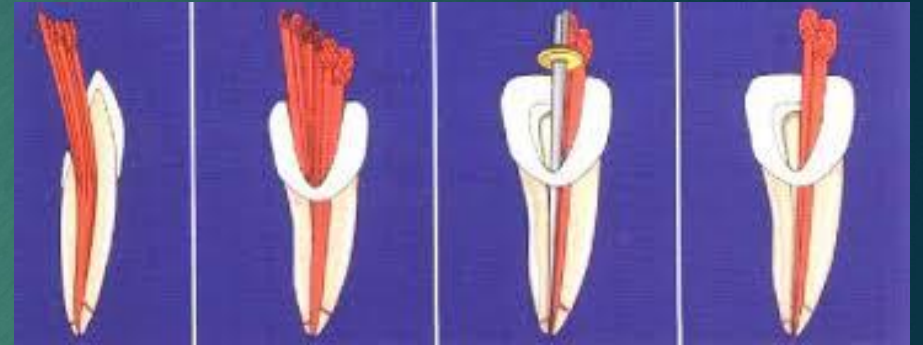
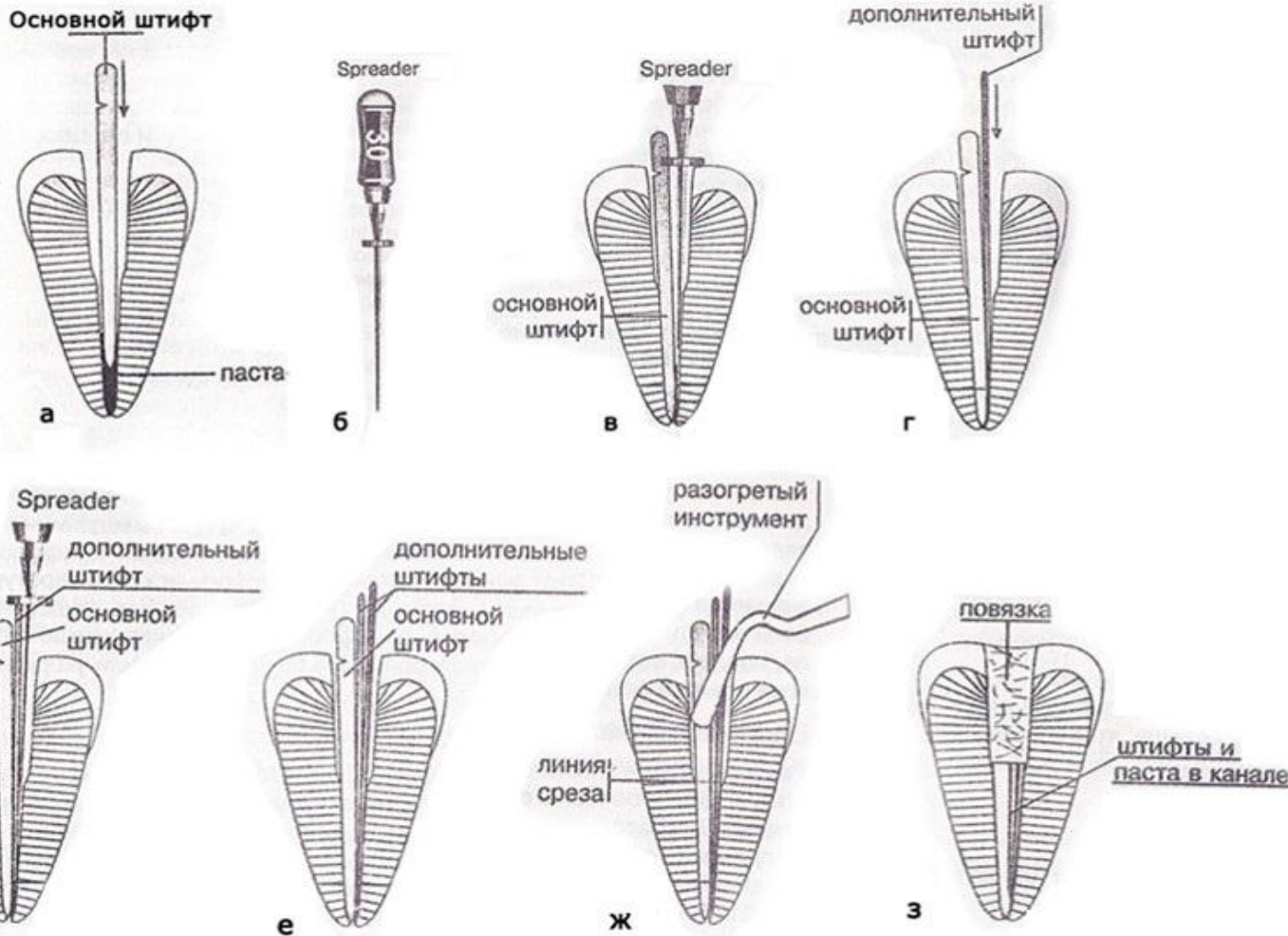


диаметр	1.25	1.5	1.8	2.2mm
конусность #2:	.06	.08	.10	
конусность #1:	.02	.02	.02	.02

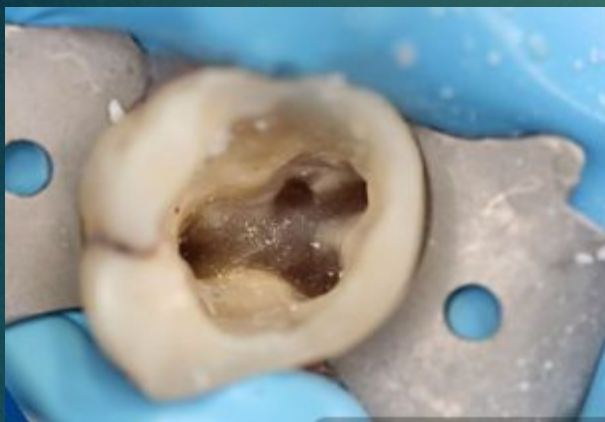
-5mm от апекса,
 -10mm от апекса,
 -на уровне устья.



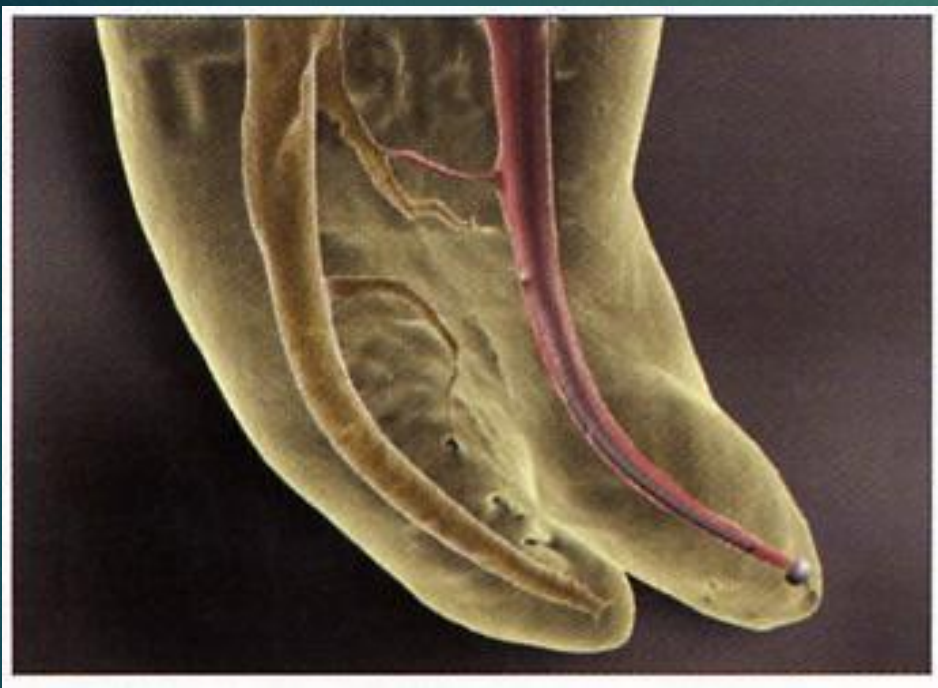
Пломбирование корневых каналов зуба методом латеральной конденсации гуттаперчи



Метод холодной латеральной конденсации



Метод разогретой гуттаперчи на носителе СИСТЕМА ТЕРМОФИЛ



Размягченная гуттаперча, вводимая под давлением в канал на носителе полностью заполняет весь объем корневого канала, включая его ответвления. Пластичность носителя дает возможность пломбирования даже сильно искривленных корневых каналов. При необходимости повторного лечения Термафил несложно удалить из корневого канала.



Прибор для разогрева obtураторов

Реставрация зубов



это процесс восстановления формы и функции разрушенных зубов.



Культевые вкладки



Являются одним из методов лечения зуба. В целях профилактики травм и разрушения тканей после эндодонтического лечения и реставрации необходимо изготавливать коронки, вкладки.



Только стекловолоконные штифты имеют способность к эластическим деформациям. Данные штифты обладают анизотропностью, т.е. силы, вызывающие деформации штифты разные, в зависимости от направления приложения нагрузки имеют способность адгезивно соединяться с композитом реставрации.

Анализ возрастной группы до 40 лет (40 ОПТГ)



Анализ возрастной группы после 40 лет (40 оптг)



Выводы:

Поставленные нами цели и задачи были достигнуты. Было выяснено, что:

- ▶ Осуществление основных функции обеспечивается благодаря специфическим механизмам , связанными с особенностями строение эмали , дентина , пульпы интактного зуба. Знание физиологии позволяет обосновать оптимальный выбор средств и методов диагностики лечения, профилактики, заболевания зуба.
- ▶ сравнительной характеристике 2-х групп, удаленных зубов в первой группе меньше чем во второй (67% 1 группа, 87% вторая группа);
- ▶ эндодонтически леченных зубов одинаковое количество, что может свидетельствовать о том что состоятельное эндодонтическое лечение может сохранить функциональное и эстетическое здоровье зубов.

Заключение

При своевременном и адекватном эндодонтическом лечении восстановленный зуб может функционировать на протяжении долгого времени. Несмотря на удаленную пульпу зуб живет и получает питание из окружающих тканей. Однако, «живой зуб» имеет больше шансов иметь место в зубном ряду.

Поэтому, для того чтобы предупредить **стоматологические** заболевания в будущем, необходимо:

- ▶ **чистить зубы** чистить зубы качественными и целенаправленно подобранными зубными пастами два раза в день;
- ▶ сбалансированно питаться и сокращать количество потребленной углеводистой пищи
- ▶ регулярно посещать врача-стоматолога.

Но какие бы исследования и сравнения не проводили, успех наших реставрации, так же как и неуспех зависит от нас!



Благодарим за внимание!

