

**ПРИМЕНЕНИЕ ПРЕПАРАТА «ABSCCESS REMEDY PASTE» В ЭНДОДОНТИИ**

**С.М. Эргешов, П.Д. Абасканова, Н.У. Усенова**

Кыргызская государственная медицинская академия им. И.К. Ахунбаева  
(ректор – д.м.н., проф. Кудайбергенова И.О.),  
г. Бишкек, Кыргызская Республика

**Резюме.** Проблема лечения хронических форм периодонтита на сегодняшний день является актуальной. С целью снижения числа обострения во время и после проводимого лечения использована паста «Abscess Remedy Paste» и получены положительные результаты при лечении инфицированных корневых каналов.

**Ключевые слова:** Abscess Remedy Paste, хронический периодонтит, инфицированный корневой канал.

**ЭНДОДОНТИЯДА «ABSCCESS REMEDY PASTE» ПРЕПАРАТЫН КОЛДОНУУ**

**С.М. Эргешов, П.Д. Абасканова, Н.У. Усенова**

И.К. Ахунбаев атындагы Кыргыз мамлекеттик медициналык академиясы  
(ректор – д.м.н., проф. Кудайбергенова И.О.),  
Бишкек ш., Кыргыз Республикасы

**Корутунду.** Бүгүнкү күндө өнөкөттүү периодонт оорусун дарылоо орчундуу маселе болуп эсептелет. Дарылоо убактысында жана андан кийин өнөкөт оорунун күчөп кетпеш үчүн «Abscess Remedy Paste» колдонулуп, жакшы жыйынтыгын берди, айрыкча өтө инфекция бар тиштин каналдарында.

**Негизги сөздөр:** Abscess Remedy Paste, өнөкөт периодонт оорусу, инфекция бар тиштин каналы.

**USE OF THE DRUG «ABSCCESS REMEDY PASTE» IN ENDODONTICS**

**S.M. Ergeshov, P.D. Abaskanova, N.U. Usenova**

Kyrgyz State Medical Academy named after I.K. Akhunbaev  
(rector – d.m.n., prof. Kudaibergenova I.O.),  
Bishkek c., the Kyrgyz Republic

**Resume.** The problem of treatment of chronic periodontitis today is important. In order to reduce the number of exacerbations during and after the treatment paste used «Abscess Remedy Paste» and positive results in the treatment of infected root canals.

**Key words:** Abscess Remedy Paste, chronic periodontitis, infected root canal.

**Введение.**

Консервативное лечение верхушечного периодонтита и хронического гангренозного пульпита, особенно многокорневых зубов, остается одной из важных, трудных и окончательно не решенных проблем стоматологии. Успех эндодонтического лечения хронических форм периодонтита зависит от тщательности обработки корневого канала и применение лекарственных препаратов, обеспечивающих бактерицидное и седативное действие, ускоряющих регенерацию костной и соединительной ткани в очаге деструкции и стимулирующих местные защитные реакции.

В нашем исследовании проводилось лечение пациентов с деструктивными формами хронического верхушечного периодонтита и гангренозного пульпита с использованием для временного пломбирования препарата Abscess Remedy Paste (фирма Produits Dentaires SA, Швейцария). Пре-

парат содержит крезол, параформальдегид, коричное масло, наполнитель до 100%. Крезол является сильнодействующим антисептиком широкого спектра действия, который вызывает непрерывный бактериостаз, обеспечивающий прекращение роста 80% популяции *Streptococcus mutants*, *Lactobacillus casei*, *Staphylococcus aureus*. Параформальдегид содержится в низких концентрациях, что исключает его местнонекротизирующее действие и оказывает бактерицидный эффект. Коричное масло обеспечивает гидрофобность материала и адекватную изоляцию корневого канала.

Главной задачей исследования стало изучение клинической эффективности применения препарата. Его использование позволит сократить количество посещений и в ранние сроки восстановить функциональную и анатомическую ценность зуба, повысить качество эндодонтического лечения. Abscess Remedy Paste предназначен

для временного заполнения сильно инфицированных каналов корней зубов. Повышается эффективность санации корневых каналов, создаются условия для эффективного восстановления костной ткани в отдаленные сроки.

При лечении хронических форм периодонтита Abscess Remedy Paste в корневом канале следует оставлять сроком на 5-7 дней. Именно в течение данного периода времени паста будет оказывать бактерицидное действие. При необходимости обработку корневого канала можно повторить 1-2 раза с интервалом в несколько дней. Эффективность лечения с малыми сроками obturation корневого канала для антисептического воздействия на микрофлору доказана лишь единичными исследованиями и требует дальнейшего изучения.

**Целью** исследования явилось изучение клинической эффективности применения Abscess Remedy Paste (Produits Dentaires SA - Швейцария) при лечении хронических форм периодонтита и гангренозного пульпита.

**Материалы и методы**

Проводилось обследование и лечение хронических форм периодонтита у 40 пациентов в возрасте от 20 до 50 лет. Всего было запломбировано 89 корневых каналов в 42 зубах (хронический фиброзный периодонтит – 8, гранулирующий – 16, гранулематозный – 13, хронический гангренозный пульпит – 5). Лечение корневых каналов выполнялось в 3 посещения. При первом посещении проводили инструментальную и медикаментозную обработку корневых каналов с применением гелей на основе ЭДТА и 3%-ного раствора гипохлорита натрия (рис. 1-а, 2-а). После обработки корневой канал высушивали, заполняли препаратом Abscess Remedy Paste (рис. 1-б, 2-б).

Наш выбор объясняется преимуществом Abscess Remedy Paste, заключающимся в том, что эта паста оказывает мощное бактерицидное действие в течение одной недели, рентгеноконтрастна, не твердеет, легко вводится и выводится, не окрашивает ткани зуба. Мы предпочли вве-

дение Abscess Remedy Paste в корневые каналы под временную пломбу из стеклоиономерного цемента. Через неделю удаляли препарат из корневых каналов, каналы промывали 3%-ным раствором гипохлорита натрия, высушивали и пломбировали АН-plus с гуттаперчевыми штифтами методом латеральной конденсации. Коронку зуба восстанавливали фотоотверждаемыми композиционными материалами. Сроки наблюдения составили от 6 месяцев до 2 лет. Необходимо также отметить, что наряду с вышеперечисленными положительными свойствами Abscess Remedy Paste исключает из практики состояние «зуб не выдерживает герметизм».

**Результаты и их обсуждение**

Результаты исследования показали, что за всё время наблюдения не было ни одного случая обострения процесса ни в ближайшие, ни в отдалённые сроки лечения, требующего хирургического вмешательства. Некоторые пациенты предъявляли жалобы на дискомфорт и незначительную болезненность при окклюзионной нагрузке на зуб после постоянного пломбирования или временного введения в корневые каналы препарата Abscess Remedy Paste, которые исчезали после назначения флюктуирующих токов (АСБ) через 2-3 дня. Чаще всего это было связано с непреднамеренным выведением препарата в периапикальные ткани. При наличии свища по переходной складке наблюдалось полное его закрытие в сроки от одной до двух недель. Через 6 месяцев (рис. 1-в, 2-в) в 37 зубах - 88% случаев отмечалась положительная динамика с отсутствием жалоб, с полным и частичным восстановлением структуры костной ткани, рентгенологически подтверждаемым уменьшением очага деструкции (таблица). Сроки полного выздоровления у пациентов, с положительной динамикой, были различными, от 3 месяцев до 1 года, и зависели от первоначального размера деструктивного процесса, количества корневых каналов, возраста пациента, индивидуальных особенностей.

Таблица

Восстановление костной ткани в динамике

Через 6 месяцев	Без изменений	Частичное восстановление костной ткани	Полное восстановление костной ткани
42 зуба	5 з.	24 з.	13 з.
100%	12%	57%	31%
Всего	12%	88%	



Рис. 1. Клинический пример №1.

Диагноз: Хронический гранулирующий периодонтит. Рентгенограмма 36 зуб:  
а - во время лечения, б - после obtурации пастой, в - через 6 месяцев.



Рис. 2. Клинический пример № 2. Диагноз: Хронический фиброзный периодонтит.

Рентгенограмма 15 зуб: а - во время лечения, б - после obtурации пастой, в - через 6 месяцев.

#### Заключение.

Таким образом, отсутствие обострения хронического процесса на этапах лечения, приводящего к необходимости хирургического вмешательства, хорошие сроки регенерации костной и соединительной ткани дают основания рекомендовать препарат Abscess Remedy Paste для лечения воспалительно-деструктивных процессов тканей апикального периодонта.

#### Литература.

1. Боровский Е. В. *Терапевтическая стоматология: учебник для студентов мед. вузов* / Боровский

Е.В., Иванов В.С., Банченко Г.В. и др.; под ред. Е.В. Боровского. - М.: МИА, 2011. - С. 387-389.

2. Николаев А. И., Цепов Л. М. *Практическая терапевтическая стоматология: учеб. пособие по спец. "Стоматология" дисциплины "Терапевт. стоматология"* - 9-е изд., перераб. и доп. - М.: МЕДпресс-информ, 2010. - С. 284-285.
3. Лейф Тронстад. *Клиническая эндодонтия* / Перевод с английского. Под общ. редакцией проф. Т.Ф.Виноградовой. 2-е издание. 572 иллюстрации. Москва. 2009. - С. 46-51.
4. Николишин А.К. *Современная эндодонтия практического врача* - 2-е изд., перераб. и доп. - Полтава 2013. - С. 95-98.