

ساده سازی درمان اندودنتیکس

هدف اصلی درمان **کانال ریشه** به درستی تمیز کردن و شکل دادن به سیستم کانال ریشه است.

این هدف تنها در صورتی ایجاد می شود که یک کانال دائمی از کانال ریشه وجود داشته باشد که به محلول آبی کمک می کند تا به راحتی درون کانال جریان یابد.

این اجازه می دهد تا حذف آوار بهتر انجام شود و مواد محکم مناسب قرار داده شوند.

اگرچه آماده سازی مکانیکی و ضد عفونی شیمیایی به طور جداگانه نمی توانند مورد توجه قرار گیرند و معمولاً به عنوان آماده سازی شیمیایی و یا بیومکانیک نامیده می شوند.

اهمیت قابل توجهی باید به کاهش انقباض عضلانی به منظور کاهش انقباض کانال در نظر بگیریم.

بنابراین، چالش برای هر سیستم فایل، تمیز کردن و شکل دادن به کانال ریشه بدون برش دنتین بیش از حد است.

با معرفی تیتانیوم نیکل در **اندودنتیکس**، مشکلاتی مانند کانال های منحنی منجر به شکستگی ابزار که معمولاً با استفاده از فایل های فولاد ضد زنگ مواجه می شوند حل شده است.

فایل های تیتانیوم نیکل انعطاف پذیر هستند، دارای کشش خوب و مقاوم در برابر شکستگی هستند.

آنها همچنین به حفظ آناتومی کانال اصلی کمک می کنند.

بیشتر بخوانید ... عصب کشی دندان در سال ۲۰۱۸ : (عوارض ، مراحل ، هزینه)

ابزار فوق العاده الاستیسیته و قدرت آلیاژ تیتانیوم نیکل امکان ساخت ابزارهای دوار با دو برابر، سه گانه و چهارگانه را در مقایسه با استاندارد سنتی. از ابزار دستی دست ساز فولاد ضد زنگ ساخته است.

Superelasticity ابزار NiTi اجازه به دست آوردن یک کانال ثابت کانونی می دهد اما در عمل بالینی آنها همیشه در معرض خطر شکستگی هستند.

امروزه بسیاری از ابزارها توسط تولید کنندگان توسعه یافته اند تا این ریسک شکست را کاهش دهند.

بنابراین، شناخت هر دو دستورالعمل بالینی و ویژگی های متالورژیکی دستگاه های دوار نیکل تیتانیوم برای استفاده موفقیت آمیز آنها ضروری است.

این تحولات به طور قابل ملاحظه ای موجب کاهش شکستگی فایل شد که با این وجود همچنان کاربران NiTi را غافلگیر کرد و تحقیقات را به سمت مسیرهای جدید پیش برد.

درمان حرارتی مکانیکی سیمهای اندودنتیتی قبل، در طی یا پس از ماشینکاری فضاهای اندودنتیکی باعث افزایش قابلیت انعطاف این فضاها می شود.

بیشتر بخوانید ... درمان کانال ریشه: همه چیزهایی که باید بدانید

این روش های درمان نوآورانه راه را برای یک منطقه کاملاً جدید از آلیاژ NiTi با خاص ترکیب اتمی میکرو باز کرد .

ترکیبی از دانش جمعی در طراحی فایل و روش های جدید درمان گرما.

اخیراً یک سیستم فایل جدید برای ساده سازی پروتکل های ابزار دقیق و کاهش فشارها معرفی شده است .

سیستم ۲ Shape® (میکرو مگا®) از آلیاژ تیتانیوم نیکل ساخته شده است و برای درمان کانال ریشه تا آپکس در نظر گرفته شده است.

این سیستم شامل دو ابزار TS1 و TS2 فایل با اندازه نوک به ترتیب ۰.۰۴ و ۰.۰۶ ثابت است. این فایل ها چرخشی استفاده می شود و ویژگی اصلی طراحی متقاطع نامتقارن بخش کاری است .

هدف از این مقاله ، گزارش دو مورد بالینی درمان با اندودنتیک با سیستم ۲ Shape® (میکرو مگا®) بود.

گزارش مورد

مورد ۱

یک مرد ۴۰ ساله به گروه دندانپزشکی اندودنتیکس دانشکده دندانپزشکی دانشگاه مون سستر مراجعه کرد و شکایت اصلی او درد ناحیه مندیبول راست بود. سابقه پزشکی مشخصی نداشت.

با توجه به معاینه بالینی، تشخیص اولیه پالپیت برگشت ناپذیر مربوط به اولین مولر راست مندیبول مشخص شد و قبلاً در موارد اضطرابی درمان شده بود. معاینه رادیوگرافی پوسیدگی پروگزیمال را نشان می دهد که به شاخ پالپ دیستال نزدیک است و بدون رادیولاسیون برای اپیکال (شکل ۱).



شکل ۱: رادیوگرافی قبل از عمل ساده سازی درمان اندودنتیکس .

درمان کانال ریشه در یک جلسه واحد برنامه ریزی شده بود. سد لاستیکی قرار داده شد، و دسترسی مستقیم به خط با استفاده از تیغ Endo Z bur ساخته شد.

چهار سوراخ واقع و تمیز می شوند. یکی از ابزارهای (Micro Mega®) (Micro Flare®) برای انتقال سوراخهای کانال استفاده شد. سپس مسیر لغزش با فایل های دستی ۱۰، ۱۵ K به دست آمد.



شکل ۲: رادیوگرافی پس از عمل ساده سازی درمان اندودنتیکس .

تعیین طول کار با لوکیترا آپکس الکترونیکی انجام شد. تمیز کردن و شکل دادن با استفاده از سیستم ۲ Shape® (میکرو مگا®) با آبیاری با ۲/۵٪ محلول هیپوکلریت سدیم انجام شد.

کانال های ریشه با استفاده از روش تراکم جانبی با سیلر اکسید روی و گوتاپرکا با استفاده از تکنیک تراکم جانبی انجام شدند (شکل ۲).

مهر و موم کرومالی توسط کامپوزیت رزین انجام شد.

مورد ۲

یک بیمار زن ۳۵ ساله به بخش اندودنتیکس و دندانپزشکی در کلینیک دندانپزشکی دانشگاه مونasti با شکایت اصلی درد و مشکل کشیدگی در ناحیه مندیبول راست راست مراجعه نمود.

سابقه پزشکی مشخصی نداشت.

در طول معاینه بالینی، اولین مولر فک پایین فک پایین، واکنشی دردناک به ضربات لرزان و پاسخ منفی به آزمون زندهگی پالپ داد.

پریودنتال در محدوده طبیعی قرار دارد. معاینه رادیوگرافی رادیوکتیو پری اپیکال نشان داد (شکل ۳).



شکل ۳: رادیوگرافی قبل از عمل ساده سازی درمان اندودنتیکس.

تشخیص بالینی پریودنتیت حاد پری اپیکال بود و یک درمان اندودنتیتی نشان داده شد.

حفره دسترسی تحت سد لاستیکی با استفاده از تیغ خمیده Z bur انجام شد. طول کار با استفاده از یک مکانیزم آپکس با K-files تعیین شد و با رادیوگرافی تایید شد (شکل ۴).



شکل ۴: رادیوگرافی پری اپیکال نشان دهنده تعیین طول کار است ساده سازی درمان اندودنتیکس .

شکل گیری کانال با استفاده از سیستم ۲ Shape® انجام شد و تا فایل TS2 این سیستم آماده شد .

بین پر کردن، آبیاری کافی از کانال ریشه با محلول هیپوکلریت سدیم ۲/۵٪ انجام شد .کانال با نکات کاغذی پر شده و با هیدروکسید کلسیم پر شده است.

حفره دسترسی به طور موقت با یک سیمان پر شده از کرومال آماده برای استفاده (Cavit®) مهر و موم شده است.

بعد از ۲ هفته، بیمار برای ادامه درمان کانال ریشه ادامه داد. معاینه بالینی نشان داد که دندان بدون علامت است.

هیدروکسید کلسیم حذف شد و آبیاری با هیپوکلریت سدیم ۲/۵٪ و محلول های ۱۷٪ EDTA ساخته شد. کانال ها با مخروط گوتا پرکا با استفاده از سیلر بر اساس eugenol و سپس حفره با آمالگام پر شده بود (شکل ۵).



شکل ۵: رادیوگرافی پس از عمل ساده سازی درمان اندودنتیکس .

بیمار پس از شش ماه برای پیگیری فراخوانده شد.

او بدون علامت و radiolucency آپیکالی رادیوگرافی که بهبود قابل ملاحظه ی ضایعه پری آپیکال را نشان داد (شکل ۶).



شکل ۶: شش ماه پیگیری رادیوگرافی ساده سازی درمان اندودنتیکس .

بحث

درمان موفق Endodontic با تکیه بر اهداف درمان اندودنتیک از طریق تمیز کردن، شکل دادن و پر کردن کانال ریشه بدست آمد .

به طور سنتی، شکل دادن به کانال های ریشه با استفاده از فایل های دستی دست ساز فولاد به دست می آید .

با این حال، تکنیک های استفاده از فایل های فولاد ضد زنگ دارای نقایص مختلف هستند.

آنها نیاز به استفاده از فایل های دستی و تمرین های مختلف برای تهیه کانال مناسب دارند .

ابزار دستی با فایل های فولادی ضد زنگ زمان زیادی است که مورد استفاده است . تکنیک های دست ابزار فولاد ضد زنگ میزان حمل و نقل کانال را افزایش می دهند .

فایل های نوردی تیتانیوم نیکل شکل دهنده بطور اساسی همه چیز را در اندودنتیکس تغییر داد؛ مفهومی، روشی و اقتصادی نیز هست. فایل های چرخشی NiTi باعث ایجاد دسترسی به کانال ریشه می شود .

2Shape® برای تهیه اکثر کانال های ریشه با تنها دو فایل معرفی شده است. بر اساس اصول اندودنتیکس حداقل تهاجمی ، سیستم ۲ Shape® به حداکثر ممکن امکان حفظ دندان را می دهد. این سیستم برای استفاده ساده است.

اکثر کانال ها توسط دو ابزار TS1 و TS2 شکل می گیرند. توالی بصری ساده با ۲ ابزار شکل دهی در چرخش مستمر به طور مستقیم در طول کار است . این است که برای استفاده در چرخش ساعت مداوم با سرعت چرخشی در ۳۵۰ دور در دقیقه و تنظیم گشتاور در ۲ Ncm توسعه یافته است.

بیشتر بخوانید ... کانال ریشه (علائم ، عوارض ، درمان)

ویژگی های اصلی این ابزار عبارتند از:

- نکته غیر فعال برای هدایت این وسیله از اجتناب از هر گونه خطر پرفوراسیون

- یک بخش متقارن با ۳ لبه برش: سازش کامل بین بهره وری برش و حذف آوار. مقطع نامتقارن خطر شکستگی ابزار را کاهش می دهد.

- دامنه ای که به تدریج در حال افزایش است، برای جلوگیری از پیچش و بهبود انعطاف پذیری بیشتر

2 Shape® - با استفاده از روش T. Wire حرارت داده شده است که انعطاف پذیری ابزار (۴۰٪) را بهبود می بخشد و تمرینکننده را با راحتی بیشتر فراهم می کند.

پروتکل آن قبل از ایجاد کانال ریشه نیاز به پیشگیری مناسب دارد.

پیشآمده، کانال اسکات و جرقه زدن اولین مراحل ابزار دقیق کانال است و همچنین اشاره شده است که در این مراحل پزشک ممکن است با مشکلات رویه ای مواجه شود.

این مشکلات شامل شکستگی ابزار، تشکیل لبه، چسباندن کانال یا صاف کردن کانال، سوراخ کردن نوار، سوراخ شدن آپیکال، تشکیل آرنج و انسداد آپیکال است. تمام این اشتباهات می تواند باعث بی ثمری سیستم کانال ریشه و کاهش میزان موفقیت در درمان انتوداسیون شود.



حداقل اندازه مسیر Endodontic Glide باید یک پرونده اندودنتیکی "فوق العاده باریک شماره ۱۰" باشد. مسیر Glide باید کشف شود اگر در حال حاضر در آناتومی اندودنتیک وجود داشته باشد یا تهیه شده در صورت وجود آن وجود ندارد.

این می تواند با فایل های دستی یا با فایل های چرخشی مانند فایل های مسیر یا One G® انجام شود. مزایای پیش سازه در تضمین گذراندن نوک نوک ابزار شکل دهنده است.

هر دو ابزار (TS1) و (TS2) دارای همان پویایی ابزار هستند. این یک حرکت پیشرونده در سه امواج (۳) حرکت بالا و پایین) با حرکت رو به بالا است. این ابزار ها به چرخش در کانال ریشه تا زمانی که مقاومت می تواند احساس شود.

در پایان هر پیشرفت، ما باید یک حرکت چرخشی انجام دهیم تا محدودیت های اولیه حذف شود. سپس ابزار از کانال خارج می شود و تمیز می شود.

کانال با ۳٪ هیپوکلریت سدیم و پرومابیل شده با پروتئین K (15/100) آبیاری می شود. در نتیجه تمام قسمتهای کانال (گردن، میانی و آپیکال) به شکل متوالی بر اساس رویکرد "crown-down" شکل می گیرند. دو تا سه دوره معمولاً برای رسیدن به طول کار کافی است.

در برخی موارد، ما نیاز به آماده سازی آپیکالی بیشتر دارد، یا به این دلیل که کانال به طور طبیعی گسترده است و یا به این دلیل که کانال آلوده است و بنابراین تمیز کردن شکل گیری و کانال باید بهینه سازی شده باشد.

در این موارد، یکی از ابزارهای پایانی آپیکال سیستم ۲ Shape® استفاده می شود. یا F35 (قطر ۱۰۰/۳۵ و قطر ۶٪) یا F40 (قطر نوک و ۴٪ کانونی) برای کانالهای منحنی نسبتاً کم است. دینامیک آنها با استفاده از ابزارهای ۲ Shape® مشابه است.

بیشتر بخوانید ... فراتر از یوسیدگی دندان

نتیجه

سیستم ۲ Shape® اجازه می دهد تا آماده سازی کانال خوب با کارایی، امنیت و انعطاف پذیری بیشتر باشد. همچنین کاملاً ریشه دنتین را حفظ می کند. به همین علت سیستم ۲ Shape® برای درمان بسیاری از کانال های ریشه مفید است.

پیشنهاد ویژه : با رزرو آنلاین نوبت می توانید ۱۵ درصد تخفیف در خدمات دندانپزشکی دریافت کنید

رزرو آنلاین نوبت

source : dentalnews.com

جهت رزرو نوبت در کلینیک شبانه روزی دندانپزشکی تاج [اینجا](#) کلیک کنید

برای مشاهده سایر مقالات کلینیک شبانه روزی دندانپزشکی تاج [اینجا](#) کلیک کنید

اطلاعات تماس

تلفن : [۰۲۱ \(۴۴۸۹۸۳۲۴ – ۴۴۴۴۱۰۳ \)](tel:02144444103)

آدرس : جنت اباد مرکزی تقاطع نیایش (چهار راه ایرانپارس) طبقه فوقانی بانک کوثر پلاک ۲

ساعت کاری : کلینیک شبانه روزی دندانپزشکی تاج از ۹ صبح تا ۱۲ شب

(روزهای جمعه و تعطیل از ساعت ۱۱ تا ۷ شب)

ایمیل : Info@tajdentalclinic.com

