

## **LECZENIE ENDODONTYCZNE**

Utrzymanie własnych zębów jest najprostszą drogą do zapewnienia zdrowia jamy ustnej. Leczenie kanałowe zębów ( endodontyczne ) umożliwia zachowanie zębów, które w innym wypadku wymagałyby usunięcia i zastąpienia protezą, implantem, itd. Leczenie polega na dokładnym oczyszczeniu systemu kanałów korzeniowych z zakażonej lub obumarłej miazgi.

Miazga to tkanka wewnętrzna zębów nazywana potocznie nerwem. Gdy zostanie zakażona (zwykle przez ubytek próchniczny) może dojść do ostrego zapalenia miazgi co objawia się trudnym do zniesienia, uporczywym bólem zmuszającym do wizyty w gabinecie stomatologicznym. Pacjenci są często tak zmęczeni cierpieniem, że zdesperowani żądają usunięcia winowajcy. Leczenie kanałowe przeprowadzone w znieczuleniu miejscowym likwiduje problem definitywnie i w znacznie bardziej komfortowy sposób. Często zachodzi także potrzeba poprawienia leczenia endodontycznego wykonywanego dawniej, kiedy metody, materiały i narzędzia były bardziej niedoskonałe. Takie powtórne leczenie kanałowe jest znacznie trudniejsze i obciążone wyższym ryzykiem powikłań i ew. niepowodzenia. Wynika to ze zmienionej morfologii kanałów, zmienionego ich przebiegu, użytych materiałów do wypełnienia kanału, perforacji czy pozostawionych złamanych narzędzi

Często spotykanym problemem są choroby tkanek okołowierzchołkowych zębów. Niektórzy stomatolodzy tłumaczą swoim pacjentom, że "zab psuje się od strony korzenia". W rzeczywistości jest to stan, w którym dochodzi do ostrej ( bolesnej ) lub przewlekłej (zwykle bezobjawowej) infekcji potencjalnie niebezpiecznej dla zdrowia. Takie zakażone (zgorzelinowe) zęby ( szczególnie te tylne ) są nazbyt często usuwane.

## **JAK PRZEBIEGA LECZENIE ENDODONTYCZNE?**

Po zbadaniu, wykonaniu rtg i postawieniu diagnozy ząb jest znieczulany by zapewnić bezbolesny przebieg leczenia

Na ząb zakładana jest lateksowa membrana zwana koferdamem. Izoluje ona ząb przed dostępem śliny, bakteriami i zapewnia doskonały widok pola pracy. Chroni również jamę ustną przed płynami i lekami używanymi w trakcie leczenia, jak również zabezpiecza przed zakrztuszeniem drobnymi narzędziami

Wykonujemy dostęp do kanałów otwierając ząb i usuwając próchnicę oraz stare wypełnienia. Następnie wykorzystując specjalne zestawy narzędzi, używając przy tym różnych środków płuczących oczyszcza się kanały i nadaje im odpowiedni kształt. W tej pracy pomaga endometr (lokalizator wierzchołkowy) który mierząc różnicę oporności elektrycznej tkanek pokazuje nam położenie narzędzia. Pomagają też zdjęcia rtg.

Ze względu na złożoność anatomii i stan zęba często wypełnienie kanałów jest odraczane i zakładana jest wkładka odkażająca składająca się głównie z wodorotlenku wapnia, tak więc wtedy leczenie odbywa się na kilku wizytach

Po opracowaniu i zdezynfekowaniu systemu kanałów są one wypełniane za pomocą plastycznego materiału – gutaperki, kondensowanej przy pomocy urządzeń ją podgrzewających - System B, Obtura. Ta metoda zapewnia najwyższą szczelność wypełnienia.

Większość tych procedur wykonywana jest w powiększeniu. Umożliwia to znalezienie i opracowanie wszystkich kanałów, ominięcie lub usunięcie przeszkód w kanałach oraz kontrolę wypełnienia kanałów.

Po wypełnieniu kanałów wykonujemy kontrolne rtg. Ubytek w zębie jest zabezpieczony szczelnym opatrunkiem. W nieodległym terminie należy wykonać w to miejsce odbudowę zapewniającą długotrwałą szczelność, funkcjonalność, estetykę czyli wypełnienie kompozytowe, nakład, endokoronę lub koronę protetyczną.