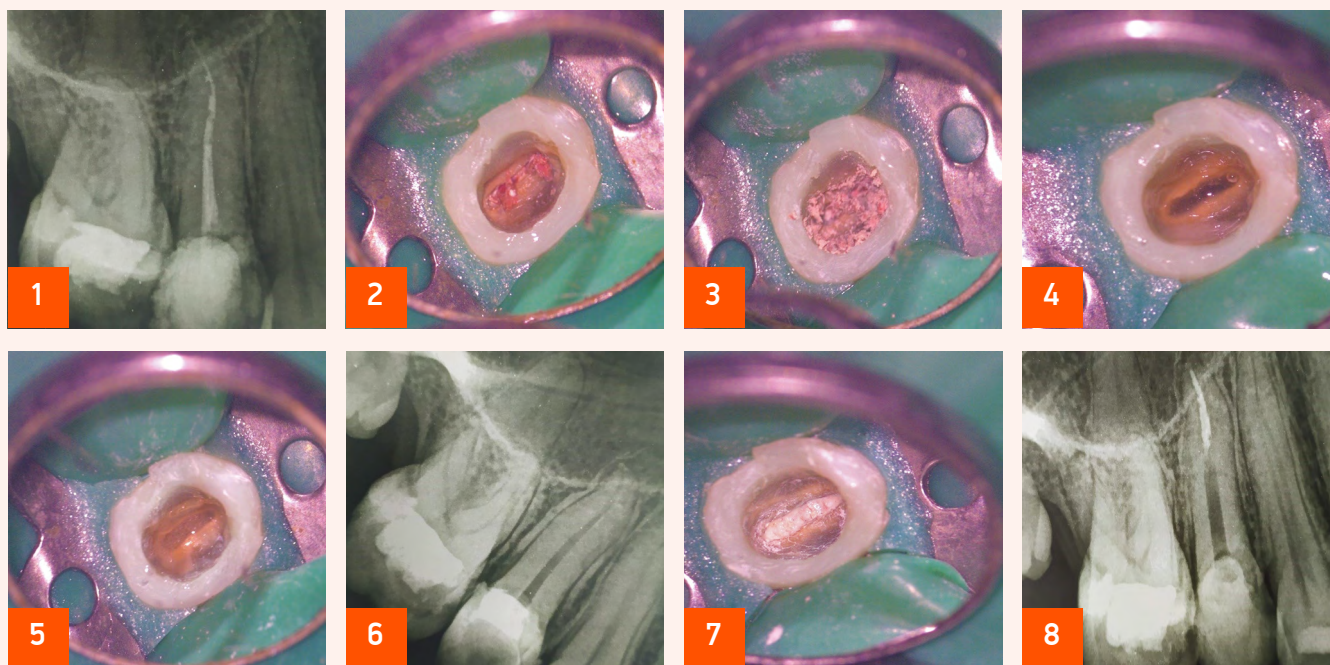




## Гипохлорит натрия 3 %, Иодотин, Эпоксидин Дуо®



Диагноз: 15 – K04.5 Хронический апикальный периодонтит (апикальная гранулема). Пациентка А., обратилась с жалобой на скол пломбы. В анамнезе: зуб 15 ранее лечен, осложненный кариес около 3 лет назад. При объективном осмотре: в зубе 15 имеется кариозная полость на медиальной поверхности, заполнена размягченным дентином, пломба частично сохранена на дистальной поверхности. Коронка в цвете изменена, перкуссия, зондирование, термометрия — отрицательны. ИРОПЗ около 80 %.

- 1 — исходная ситуация (на RVG тень пломбирочного материала в виде неравномерной структуры прослеживается на всем протяжении корневого канала зуба 15, периодонтальная щель расширена в апикальной части)
- 2 — после снятия остатков пломб, кариозного дентина и подготовки зуба к установке коффердама
- 3 — распломбировка корневого канала
- 4 — ирригация **Жидкостью антисептической гипохлорит натрия 3 %** компании ТехноДент
- 5 — внесение антибактериальной пасты **Иодотин** на основе иодоформа и гидроксида кальция компании ТехноДент, временное пломбирование полости
- 6 — контроль RVG распломбировки корневого канала
- 7 — пломбирование канала методом латеральной компакции при помощи гуттаперчевых штифтов и пасты **Эпоксидин® Дуо** на основе эпоксидного полимера
- 8 — контрольное RVG 15 зуба, корневой канал распломбирован на 2/3 длины, подготовлен под штифтовую культевую вкладку для ортопедического восстановления зуба

Благодарим за предоставленный материал Курмаз Марию Константиновну, врача-стоматолога-терапевта ООО «Семейная стоматология», г. Белгород