

# Upotreba na ozon vo endodontskata terapija

POPOVSKA L, DEJANOSKA S, KOVA<sup>^</sup>EVSKA I

Univerziteti stomatolo{ki klini~ki centar" Sv. Pantelejmon"- Skopje

Stomatolo{ki fakultet, Evropski univerzitet

-najgolemiot del od endodontski zaboluvawa se rezultat na prisustvo na mikroorganizmi

-uspehot na endodontskiot tretman e bezmalku celosno povrzan so mo`nosta da se odstranat ovie iritansi, osobeno kaj avitalnite zabi

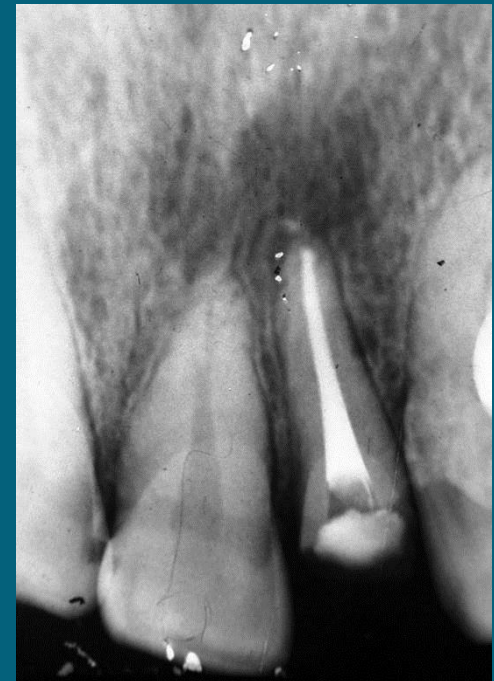
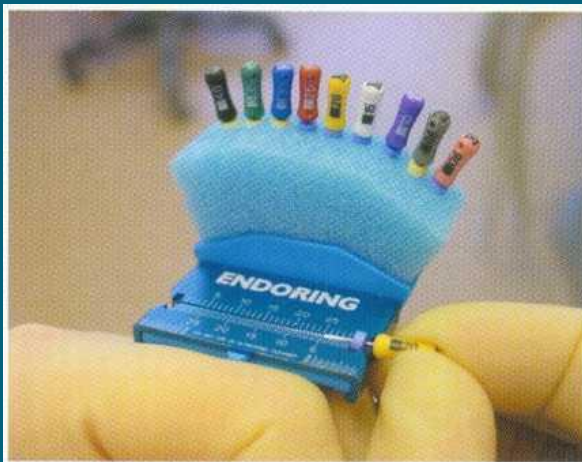
- endodontskite infekcii se naj~esto polimikrobni

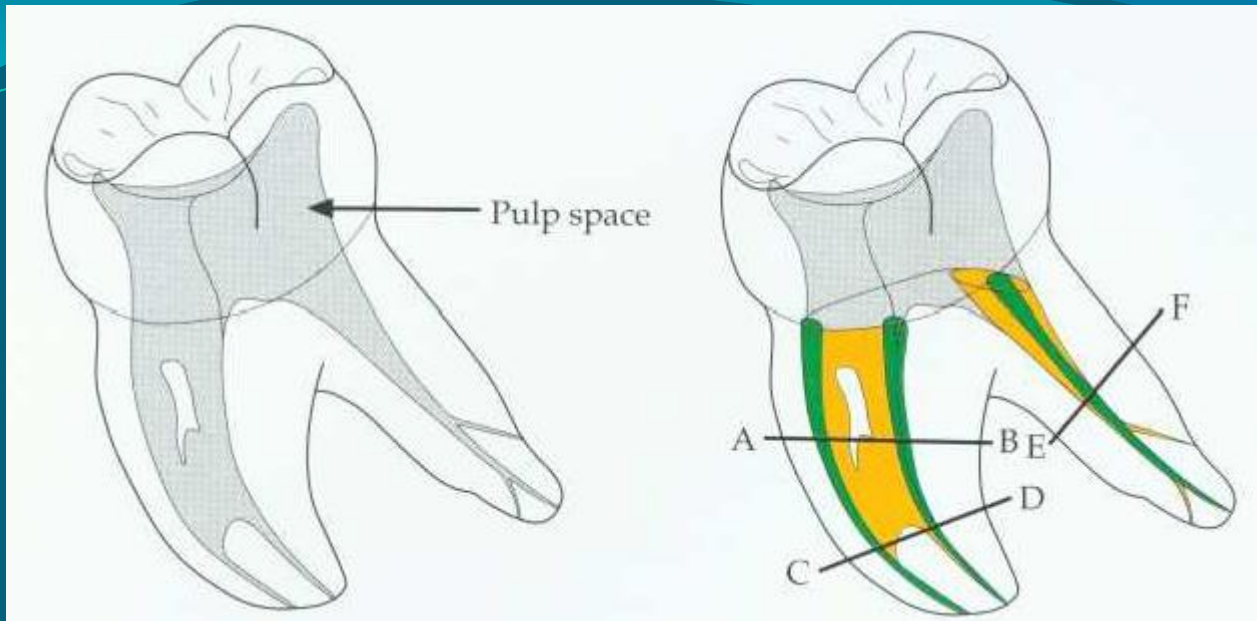
Vid bakterija	% zastapenost vo korenski kanal	% zastapenost vo parodontalno tkivo
Streptococcus viridans	84,9%	50%
<b>Peptostreptococcus</b>	22,6%	30%
<b>Peptococcus</b>	<b>3,8%</b>	<b>20%</b>
<b>Bacteroides spp.</b>	<b>7,5%</b>	<b>18,8%</b>
Neisseria spp.	35,8%	12,5%
Streptococcus pyogenes		7,5%
Staphilococcus non conjugata		3,8%
Gram + fakultativni anaerobni(difteroidi)		3,8%
<b>Propionibacterium</b>	9,4%	3,8%
<b>Gram – striktno anaerobni(nedefin)</b>		3,8%
Gram – fakultativni anaerobi (E.colli)	1,9%	2,5%
<b>Biffidobacterium</b>	3,8%	2,5%
Staphilococcus epidermis	7,5%	
B.suptilis	1,9%	
<b>Lactobacillus</b>	33,9%	
<b>Veilonella</b>	18,9%	
Candida albicans	9,4%	
<b>Fuscobacterium</b>	5,7%	
Staphilococcus aureus	19%	1,3%
B.suptilis	1,9%	
Clepsiella pneumonie	1,9%	

Le~eweto na avitalnite zabi e vsu{nost lekuvawe na  
infektivno zaboluvawe:

-eliminacija na infekcijata od korenskiot kanal

-koga infekcijata e pominata vo periapikalniot prostor -  
indirektno deluvawe na bakteriite naseleni vo tie tkiva.





- problem pretstavuvaat nedostapnite prostori za kanalnite instrumenti
- naj~esto upotrebuvan e hipohloritot, koj e doka`an antibakterisko sretstvo
- toksi~nost za vitalното tkivo (5,25%) ili nedovolni baktericidna aktivnost ( 0,5-1%).



Ozonot vo endodoncijata se prepore~uva kako dentaleno antisepti~no sretstvo poradi svoje antimikrobni efekti

Pojako dejstvo od hlornite preparati, deluva tri pati pobrgu i ne predizvikuva o{tetuvawa

- **efikasen koga e:**

- upotreben vo adekvaten vremenski period
  - apliciran ispravno vo korenskiot kanal
  - vo pravilna koncentracija (**Walker - 2003** se postignalo redukcija na biofilmot vo 57% i 65% redukcija na vitalnite bakterii)
- 
- po tradicionalното ~istewe oblikuvawe i irigacija na korenskiot kanal.

- **Nagayoshi i sor ( 2004)** dejstvoto na ozonot vrz kolonii *Enterococcus faecalis* i *Streptococcus mutans* i toa na 3 na~ini: so ozon vo te~na sostojba, ozon aktiviran so ultrazvuk, a vo kontrolnata grupa so 2,5% hipohorit. Tie zaklu~ile deka **ozoniranata voda mo`e da se smeta za potencijalen kanalen dezinficiens** koj e pomalku toksi~en od NaOCl.



- Steier preporna~uva kombinacija- upotreba na pomalku citotoksi~nata koncentracija na NaOCl (1.25%) vo kombinacija so OZON.
- se aplicira kako gas ili vo vodena solucija, koga e po`elno da se aktivira so ultrazvuk.



# Cel na ispituvawe

- da sprovedeme klini~ka evaluacija na efikasnost na ozoniks sistemot na biozoniks<sup>R</sup> pri terapijata na inficirani korenski kanali.

# Materijal i metod:

- 22 konvencionalni endodontski tretmani kaj inficirani korenski kanali ( gangreni i apikalni parodontiti- akutni, hroni~ni i egzacerbirani)
- prvata poseta -obrabotka na korenskite kanali so irigacija
- apliciravme ozon vo period od 5 minuti
- opturiravme so privremeno polnewe









Dokolku postoe{e sekrecija na gnojna sodr`ina od kanalot;

- obrabotka na korenskiot kanal so irigacija
- ozon se aplicira{e vo kanalot i vrz samiot apsces



zabite se ostavaa otvoreni vo period od 24 ~asa.  
privremenoto polnewe se vr{e{e po smiruvaweto na  
vidlivata gnojna sekrecija.

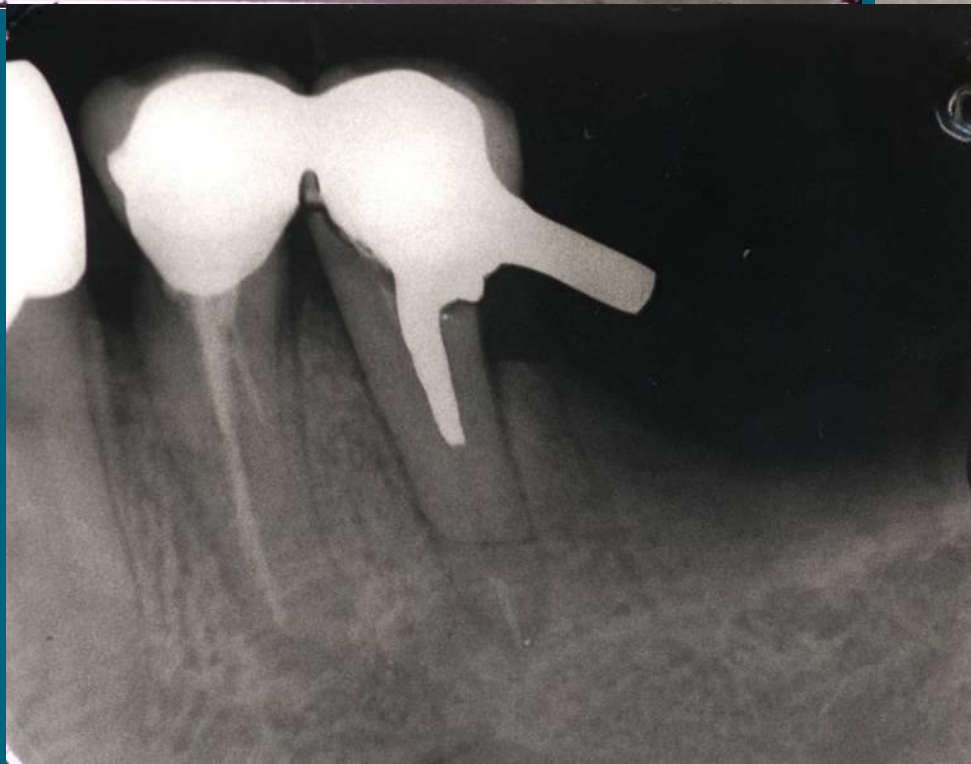
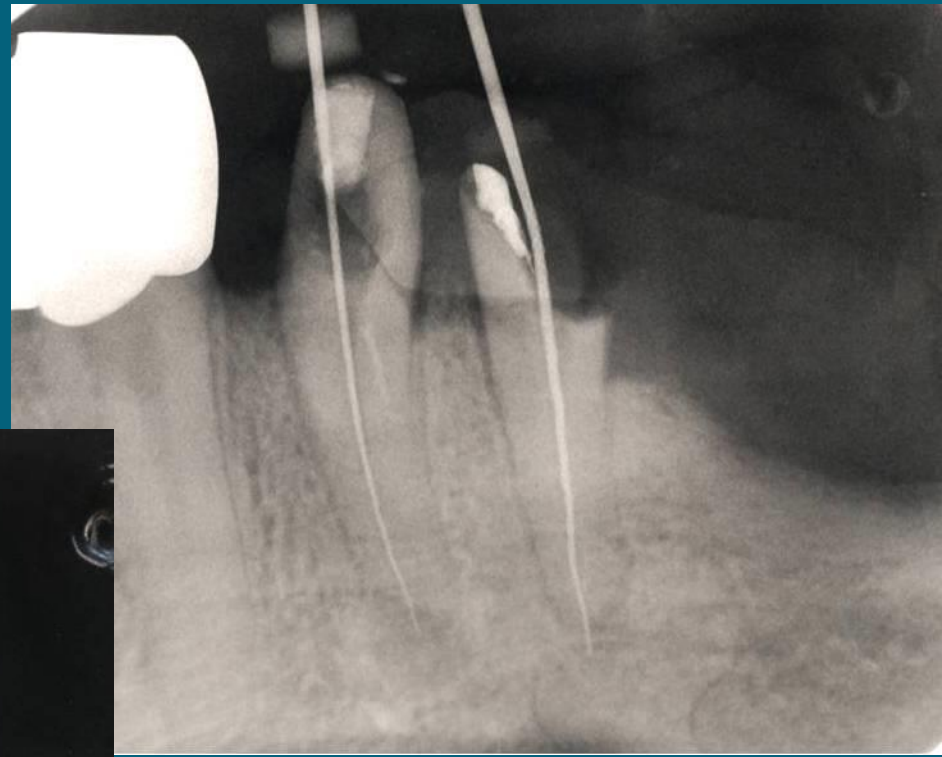
Vo slednata poseta korenskite kanali bea definitivno polneti  
i zabite gi restavriravme na konvencionalen na~in.



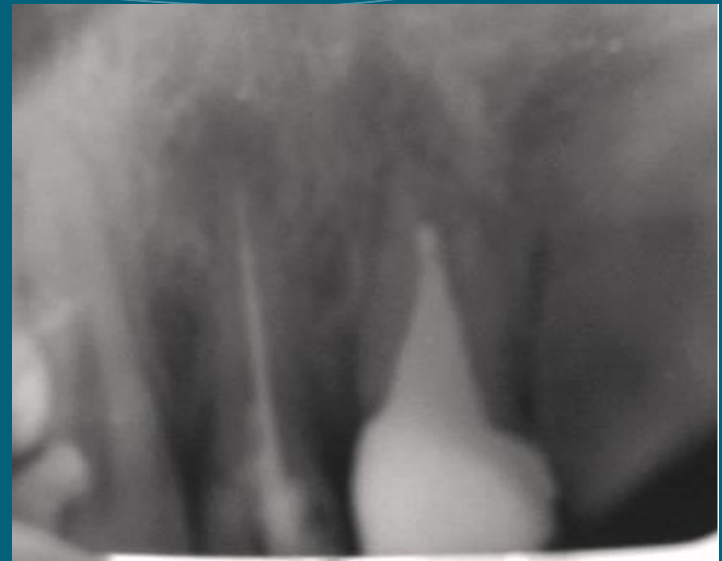


# Rezultati i diskusija

- be{e zabele`ano zna~ajno podobruvawe na sostojbata i namaluvawe na bolkata dokolku prethodno postoe{e i pokraj polneweto vo prvata seansa
- kaj dva pacienta postoe{e slaba osetlivost na perkusija
- na kontrolni pregledi mirna klini~ka slika





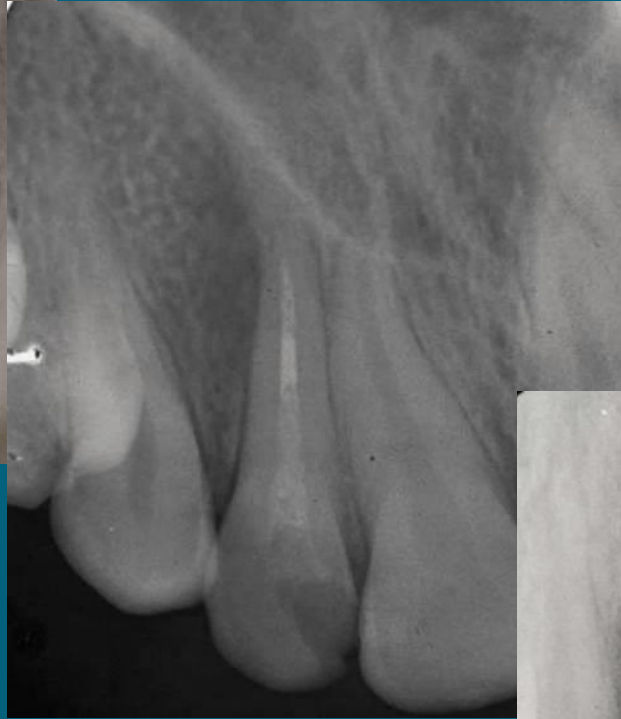
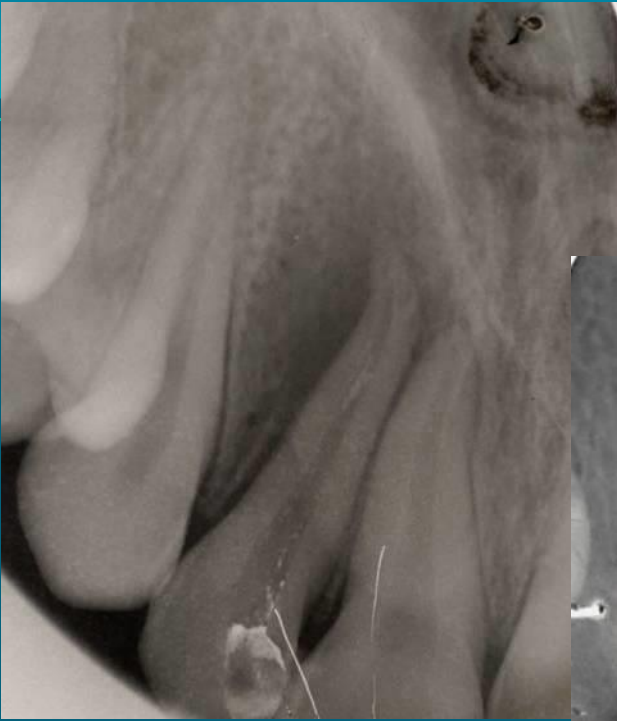


Rendgenografska snimka na goren inciziv (a) pred, (b) vedna{ po zavr{uvaweto i (v) 3 meseci po endodontskata terapija)









- dilema: **dali i vo kolkav stepen** mo`e da se o~ekuva uspe{no lekuvawe dokolku ve}e nastanalo o{tetuvawe na apikalniot parodont i do{lo do formirawe na periapikalna lezija.
- klini~ko zazdravuvawe (odnosno postignuvawe na mirna klini~ka slika) e kratko i naj~esto se potrebni desetina dena do definitivnata opturacija.



- endodontskata terapija ne vpljæe direktno na odstranuvawe na lezijata, a za da se postigne histolo{ka reparacija (potpolna zazdravuvawe) potrebno e mnogu podolg period, ~ie vremenraewe e usloveno od mnogu faktori.

# Zaključok:

- ozon terapijata pretstavuva golema prednost koga se upotrebuva kako dopolnuvawe na konvencionalnata endodontska terapija.
- upotrebata na ozon e efikasna, lesna, ne skapa metoda koja obezbeduva brza dezinfekcija na korenskite kanali