

## ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛИЧЕНИЕ ПУЛЬПИТА

*Назарбеков Нурбек, Нажмиддин Мураталиев*

*(студенты стоматологического факультета)*

*Научный руководитель: Хайдарова Дурдона*

*СамГМУ*

**Актуальность:** Пульпит у детей — частое явление в стоматологии. Метод витальной ампутации в настоящее время является актуальным вопросом с точки зрения безопасности, эффективности и учета психологического состояния ребенка. Витальная ампутация — метод лечения, при котором удаляется только воспаленная верхняя (коронковая) часть пульпы зуба, при этом живая пульпа в корневых каналах сохраняется. Этот метод применяется у детей для обеспечения полноценного развития корня зуба, а также для сохранения зуба на длительный срок. При витальной ампутации естественные физиологические процессы зуба продолжают за счет сохранения живой ткани.

**Ключевые слова:** пульпит, ампутация, зуб, корень зуба, хирургический, кальций, коронковая часть, лечения.

**Цель исследование:** Тактика лечения пульпита по литературному обзору.

**Материалы и методы исследования:** При витальной ампутации в основном используются следующие биосовместимые материалы: Гидроксид кальция: обладает свойством успокаивать ткани и стимулировать образование нового дентина. МТА (минеральный триоксидный агрегат): обладает хорошей адгезией, высокими биосовместимыми свойствами и противовоспалительным действием. Антисептические растворы: используются для устранения воспалений. В каких случаях применяется метод витальной ампутации? В постоянных зубах, у которых развитие корней еще не завершено. Когда ткань пульпы воспалена лишь частично. Если на рентгеновских снимках не обнаружено патологических изменений в области верхушки корня.

Преимущества метода ампутации:

1. Психологический комфорт: Процесс лечения в детской стоматологии проще, поскольку этот метод малоинвазивный и не требует дополнительных хирургических вмешательств или болезненных процедур.
2. Скорость и безопасность: Метод витальной ампутации быстрее традиционного эндодонтического лечения. В процессе также используются современные препараты (например, гидроксид кальция или минеральный триоксидный агрегат – МТА), что повышает уровень безопасности.

3. Уход за зубами: Этот метод обеспечивает нормальный рост корня зуба, если его развитие еще не завершено. Продолжение физиологического процесса развития корня позволяет сохранить зуб на длительное время.

4. Предотвращение воспалений: Антисептики и биосовместимые материалы, используемые после процедуры, предотвращают рецидив воспаления.

Этапы процесса ампутации.

1. Диагностика зубов: Рентгеновские снимки используются для оценки степени воспаления и состояния пульпы. Если коронковая часть воспалена, но корневая пульпа еще жива, применяют метод витальной ампутации.

2. Местная анестезия: Пациенту делают местную анестезию, чтобы свести к минимуму зубную боль. Этот этап обеспечивает успешный и комфортный процесс, особенно для детей.

3. Удаление коронковой пульпы: Воспаленная коронковая часть зуба полностью удаляется с помощью специальных стоматологических инструментов.

4. Антисептическая обработка: Для дезинфекции оставшейся живой пульпы используются антисептические растворы. Этот шаг важен для предотвращения воспаления.

5. Нанесение защитного материала: Поверх оставшейся корневой пульпы помещают биосовместимые материалы, такие как гидроксид кальция или МТА. Эти материалы стимулируют образование новой ткани и защищают зуб.

6. Пломбирование зуба: После окончания лечения открытая часть зуба закрывается постоянной или временной пломбой.

**Результаты исследования:** Исследования показали, что при лечении зубов методом витальной ампутации были зафиксированы следующие положительные результаты: Естественное развитие корня продолжается.

Наблюдается минимальная частота рецидивов воспаления (менее 10%).

Дети чувствуют себя психологически комфортно, поскольку процесс лечения короткий и безболезненный.

**Выводы:** Метод витальной ампутации занимает особое место в современной детской стоматологии как высокоэффективный, клинически обоснованный и биологически совместимый способ лечения пульпита. Он обеспечивает не только сохранение жизнеспособных тканей корневой пульпы, но и создает условия для естественного формирования корней зубов, что особенно важно в период активного роста ребенка. Удаляя только воспаленную коронковую часть пульпы, врач сохраняет функцию зуба и предупреждает его преждевременную утрату.

Практика и клинические исследования подтверждают, что применение витальной ампутации значительно снижает частоту рецидивов воспалительных процессов, минимизирует необходимость в агрессивных вмешательствах и

способствует формированию у детей положительного отношения к стоматологическому лечению. Процедура проходит быстро, безболезненно и без выраженного психологического стресса, что делает её особенно ценной при лечении маленьких пациентов. В перспективе дальнейшее развитие и широкое внедрение метода витальной ампутации в педиатрическую стоматологию может стать ключевым направлением в повышении качества и гуманизации стоматологической помощи детям. Такой подход не только улучшает клинические исходы, но и способствует формированию у подрастающего поколения культуры заботы о здоровье полости рта с раннего возраста.

#### Использованные литературы:

1. Ботировна С. Ж., Кызы З. М. А., Кызы Р. С. Б. Пародонтит зубов // Техасский журнал медицинской науки. – 2021. – Том. 3. – С. 38-39.
2. Вахидова Адолат Маматкуловна. (2020) Исследование микрофлоры содержимого эхинококковых пузырей по морфологическому соотношению и определение ее чувствительности к антибиотикам / Academy 1 (№ 7 (58)), 8-11//Эхинококк пуфаги таркибидаги микрофлорани морфологик нисбати буйича урганиш ва унинг антибиотикларга сезгирлигини аниклаш/ Academy 1 (№ 7 (58)), 8-11
3. Юнусов Х.Б., Вахидова А.М., Худоярова Г.Н. (2021) Эпидемиология и иммунный статус при эхинококкозе легких, осложненного пециломикозом/ Медицинская ветеринарии, № 1 (9), 15-23//Пециломикоз билан мураккаблашган упка эхинококкозида эпидемиология ва иммунитет долати / Тиббиёт ветеринарияси, 1 (9), 15-23
4. Muratova Z.T. Vakhidova A.M., Askarova J.R., Sobirjonova M.J.(2021) Main causes, transmission routes, diagnostics and echinococcosis treatment// Features of the development of modern science in the pandemic's era 1 (3), 64-69
5. Khudayarova Gavkhar, Vahidova Adolat (2020) Yosh bolalarda pnevmoniya infeksiyasining tamoyillari va davolash usullari // Журнал Биомедицины и практики, № 5(5), 85-91
6. Vakhidova A.M.Oripova P.O.Jamalova F.A.Bobokandova M.( 2021) Clinical and laboratory characteristics of pneumococcal meningitis in adults// F. European Scholar Journal (ESJ) 2(6), 173-182.
7. Vakhidova A.M, Khudoyarova G. N, Muratova Z. T, Mamatova O. B (2021) Adaptive changes of the blood system and features of physiological adaptation in athletes in International scientific journal volume 1 issue 8 uif-2022: 8.2 | issn: 2181-3337conditions of different mountain heights during sports training//GALAXY International Interdisciplinary Monthly Journal 1 (9), 120-125

8. Vahidova A. M., Khuzhdanova M. A., Kuziev M. S. Intensification of Pecilomyces Spherules in Patients with Echinococcosis //Jundishapur Journal of Microbiology Research Article Published online 2022 April Vol. 15, No.1 (2022)
9. Бобокандова М.Ф., Орипова П.О., Худжакулов Д.А. Изучение распределения микроэлементов ni, со, mn и zn в некоторых тканях кроликов "экономика и социум" №2(93) 2022 www.iupr.ru

