

Терапия

Пломбирование канала латеральной конденсацией

№	Манипуляция
1	Подбирается гуттаперчивый штифт 0,4; который входит на всю рабочую длину
2	Используя линейку нужно отмерить рабочую длину мастер шифта и загнуть его до изгиба получалась рабочая длина.
3	Если штифт максимального размера не подходит в апикальной части (провалилась верхушка штифта. Обрезается верхушка гуттаперчи, для увеличения диаметра Гуттаперча извлекается и откладывается в сторону, для того чтобы взять ее в
4	Подбирается дополнительные штифты. Вначале предпочтительно использовать
5	Подбирается спредер 25 размера, выставляя стопер на 1,5 мм меньше рабочей Выставляется размер дополнительных штифтов как у мастер штифта. Если для пломбировки, можно не замерять.
6	Только теперь замешивается силлер.
7	После берется мастер штифт (гуттаперчевый), немного окунув его в силлер , что максимум 50% мастер штифта, он погружается в канал.
8	Далее берется спредер с выставленной рабочей длиной и погружается на всю гуттаперчу латеральнее .
9	Нужно оставить спредер в таком положении на 10 секунд, для того чтобы прои
10	Сспредер извлекается, оставляя на своем месте вход для дополнительной гуттап
11	Вместо спредера вставляется подготовленная дополнительная гуттаперча.
12	Затем вставляется спредер на максимальную линию которую он проходит, спредер силой спредер внутрь не нужно, можно вывести материал за верхушку канала.
13	Сспредер извлекается, оставляя на своем месте вход для дополнительной гуттап
14	Когда рабочая длина пломбировки канала находится выше средней трети, может для того чтобы уплотнить гуттаперчу , когда 25 спредер не входит вовсе. Спре не нужно.
15	Подготавливается инструмент для отжига гуттаперчи : горячий плагер, гуттак
16	Получившиеся «усики» гуттаперчи нужно аккуратно отжечь на уровне устья ка области отжига к устью, СДЕЛАТЬ РЕНТГЕН!!!
17	Подготавливаются маленькие ватные шарики смоченные спиртом.
18	Весь остаточный силлер на стенках и дне полости зуба тщательно убирается ва спиртом.
19	Если на снимке видны пустоты, нужно еще раз воспользоваться спредером и пр еще один гуттаперчивый штифт.

ОСОБЕННОСТИ

Канал перед пломбировкой должен быть сухим.

Силлер замешивается непосредственно перед внесением его в канал.

При любой сомнительной ситуации (кажется что провалились за апекс, не дошли до апекса) делаем снимок.

При открытии кровотечения — гуттаперча извлекается и повторяется зап

Терапия

ирригации ПОЛНОСТЬЮ, далее кальцетин и переназначение.

Нужно быть аккуратным в обращении с силлером, не оставлять излишки силлера на инструментах и оборудовании, он не смывается.

Уникальный ID ответа: #1361

Опубликовал: : Алексей Данилов

Последние обновление: 2025-04-25 15:45