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 ег до изгиба получалась рабочая длина.
3	Если штифт максимального размера не подходит в апикальной части (провали верхушка штифта. Обрезается верхушка гуттаперчи, для увилечения диаметра Гуттаперча извлекается и откладывается в сторону, для того чтобы взять ее в
4	Подбирается дополнительные штифты. Вначале предпочтительно использоват
5	Подбирается спредер 25 размера, выставляя стопер на 1,5 мм меньше рабочей Выставляется размер дополнительных штифтов как у мастер штифта. Если дли пломбировки, можно не замерять.
6	Только теперь замешивается силлер.
7	После берется мастер штифт (гутаперчевый), немного окунув его в силлер , что максимум 50% мастер штифта, он погружается в канал.
8	Далее берется спредер с выставленной рабочей длинной и погружается на выс гуттаперчу латеральнее .
9	Нужно оставить спредер в таком положении на 10 секунд, для того чтобы прои
10	Спредер извлекается, оставляя на своем месте вход для дополнителной гутта
11	Вместо спредера вставляется подготовленная дополнительная гуттаперча.
12	Затем вставяется спредер на мксимальную лину которую он проходит, спредер силой спредер внутрь не нужно, можно вывести материал за верхушку канала.
13	Спредер извлекается, оставляя на своем месте вход для дополнителной гутта
14	Когда рабочая длина пломбировки канала нахдится выше средней трети, може для того чтобы уплотнить гуттаперчу , когда 25 спредер не входит вовсе. Спре не нужно.
15	Подгатавливается 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 полоси зуба тщательно убирается ва спиртом.
19	Если на снимке видны пустоты, нужно еще раз воспользоваться спредером и п 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 эап

(c) 2026 Администратор <noreply@3072.ru smileterritory> | 2026-10-31 17:42

URL: https://edu.smileterritory.ru/content/123/359/ru/plombirovanie-kanala-lateralʹnoj-kondensaciej.html

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

(c) 2026 Администратор <noreply@3072.ru smileterritory> | 2026-10-31 17:42
URL: https://edu.smileterritory.ru/content/123/359/ru/plombirovanie-kanala-lateralʼnoj-kondensaciej.html