

## Avantajele Sistemului de Endodonție Ultradent

Obturația de canal este o etapă deosebit de importantă în cadrul restaurărilor dentare, fie ele protetice, fie estetice odontale, rezistența oricărei preparații depinzând de calitatea acesteia.

Cu toții am avut ca materie de studiu caracteristicile materialului ideal pentru obturația de canal, prin care se urmăresc îndeosebi biocompatibilitatea dar și hidrofilia, adeziunea marginală, omogenitatea etc. Sistemele actuale de endodonție sunt complexe, cuprinzând și instrumente dedicate realizării unei obturații de canal cât mai bine realizate.



### Endorez și Navitip

În esență pentru endodont problema principală care se pune la obturarea canalelor radiculare după tratarea chimică și mecanică a acestuia este ca materialul de obturație cu conul de gutapercă să ajungă la apexul rădăcinii și nu în al doilea rând ca materialul de canal să nu producă iritație apicală și infiltrații retroapicale. În acest scop se pot menționa etapele principale:

#### I. Mecanica obturării canalului radicular.

Metodele de obturație sunt diverse, începând cu acele Lentullo clasice care folosesc forța centrifugă pentru a proiecta în canal materialul prin manevre repetate, ulterior folosind conuri de gutapercă cu grosimi diferite pentru a compacta materialul și a evidenția tratamentul. Metoda deși în mare parte eficientă, necesită o mare atenție căci nu de puține

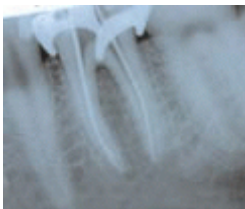
ori materialul nu obturează canalul complet, fiind obstrucționat de curburile radiculare, umezeală, lărgimea canalului, detritusuri.



### Ace Lentullo

Aceste metode mai sunt denumite **Condensare Verticală și Laterală la Rece**.

Tehnica de **Condensare Verticală și Laterală la Cald(după direcția de compactare)** presupune ca materialul de canal să fie gutaperca încălzită, fie prin filare cu ace Plugger fie folosind direct gutaperca lichidă și conuri. În ambele cazuri lărgirea corectă și măsurarea lungimii canalului sunt esențiale, în caz contrar apărând limitările enunțate anterior, îndeosebi obturarea incompletă. Firmele care susțin acest sistem au creat și aparate endodontice ce împing gutaperca lichidă în canal prin intermediul unor ace subțiri. Din studiile pe care le-am efectuat, majoritatea acestor ace au o grosime progresivă, nepermițând decât o inserare incompletă radicular.



Obturație cu gutapercă\*



Obturație cu Endorez\*

\* Sursa Ultradent.com

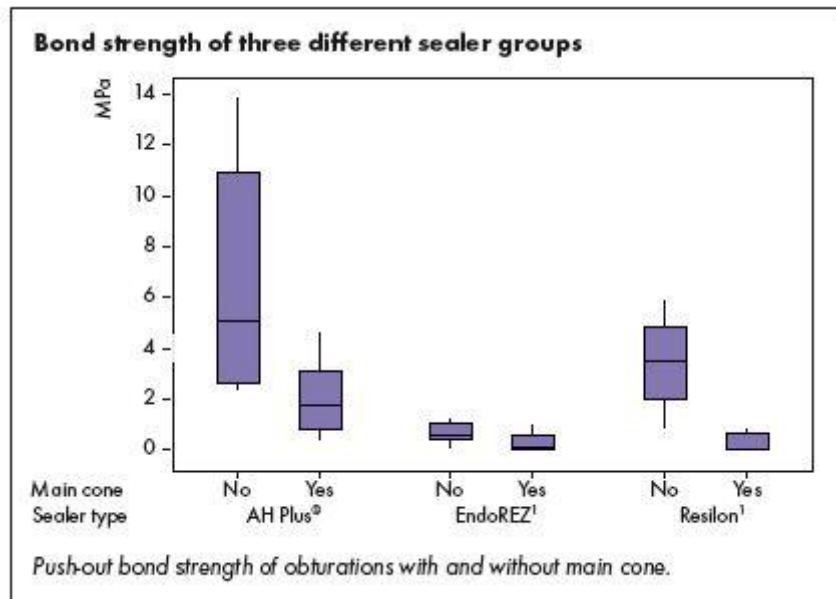


Marea inovație Ultradent este acul Navitip care are avantaje cel fac unic: este foarte subțire și are orificii multiple apicale, combinate cu flexibilitate.

Astfel acesta permite cu ușurință grație stoperului de lungime inserarea acului chiar și în rădăcini subțiri până în zona periapicală, având garanția, ceea ce e foarte important în cazul cabinetului care nu dispune de tehnică radiologică, a tratamentului complet radicular în timp foarte scurt.

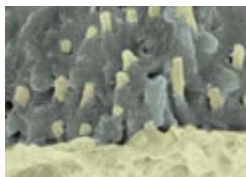
## II. Materialul de obturație radiculară

Pentru a respecta principiile de biocompatibilitate absolut necesare ca zona periapicală să nu manifeste iritații în timp este necesar ca materialul de obturație să fie acceptat tisular, să fie hidrofilic, să permită infiltrație în canaliculele dentinare tratate în prealabil cu EDTA și Hipoclorit de Sodiu. În acest moment există multe materiale care sunt considerate inerte tisular dar cele mai cunoscute și cercetate sunt **AH Plus de la Dentsplay și Endorez de la Ultradent.**



### Calitatea adeziunii la AH Plus, Endorez și Resilon după AH Plus Science Update 2011

Ambele materiale în discuție sunt considerate biocompatibile, AH Plus fiind o rasină epoxy-amină iar Endorez uretan-dimetacrilat, împreună cu diferiți excipienți.



### Imagine la microscopul electronic privind adeziunea dentinară la Endorez

Studii complexe efectuate despre hidrofilia, adeziunea și biocompatibilitatea acestor materiale au demonstrat eficiența și durabilitatea în timp, până la 90-95% din cazurile tratate corespunzător. În comparație, pasta ZOE – oxid de zinc eugenol are dezavantaje multiple date de lipsa de adeziune dentinară, infiltrații bidirecționale, iritabilitate periapicală, omogenizare incompletă iar gutaperca este hidrofobă intens, ambele materiale ne prezentând efect antimicrobian. Endomethazona ca material de obturație nu a prezentat avantaje certe față de pasta ZOE.

În prezent cele mai studiate și eficiente materiale de obturație de canal sunt AH Plus și Endorez, cu mențiunea ca prin folosirea acelor Navitips s-a adus un aport imens pentru un tratament corect endodontic. Ca dezavantaj pentru Navitips este chiar diametrul foarte mic ce nu permite filarea decât pentru Endorez, AH Plus și probabil a câtorva alte materiale cu vâscozitate redusă. În plus prin folosirea seringii de adaptare se poate pierde puțin material în plus dacă nu se folosește Endorez, datorită faptului că Endorez se solidifică în canal și nu în seringă ca AH Plus.

**In concluzie alegerea unui material de obturație de canal modern, dar și respectarea etapelor de preparare a canalului radicular, folosind și ace rotative creează premisele unui adevărat sistem de tratament endodontic.**

**Tips:** un nerv care nu poate fi extras folosind acele tirenerfs prin metode clasice poate fi cu ușurință extras dacă se folosește un ac rotativ la piesa contraunghi!

Mihai Fasola

[www.mihaifasola.ro](http://www.mihaifasola.ro)