**ЕФЕКТИВНІСТЬ ВІДНОВЛЕННЯ ЗРУЙНОВАНИХ ЗУБІВ ШТИФТОВИМИ КОНСТРУКЦІЯМИ ІЗ ЗАСТОСУВАННЯМ ФІКСУЮЧИХ ЦЕМЕНТІВ**

*Доповідає: Локота Ю.Є.*

*Науковий керівник ас. Брехлічук П.П.*

*Кафедра хірургічної стоматології УжНУ*

**Актуальність питання:** У процесі лікування лікар-стоматолог часто зустрічається з необхідністю застосування конструкцій при штифтових конструкціях при лікуванні зубів із зруйнованою коронковою частиною. Для відновлення коронкової частини зуба широко використовуються як стандартні штифти різних конструкційних форм, типів та із різних конструкційних матеріалів, так штифти індивідуального виготовлення. На сучасному етапі розвитку стоматології розширилися можливості щодо конструктивких матеріалів - появилися нові вуглецеві, скловолоконні та спеціальні полімерні штифти, для фіксації штифтових конструкцій, окрім використання цинк-фосфатних та склоіономерних цементів, почали застосовувати композитні цементи в комбінації із адгезивними матеріалами. Зважаючи на таке різноманіття, виникає проблема вибору оптимальної форми, розміру, матеріалу штифта і культєвої конструкції в залежності від конкретної клінічної ситуації,що становить неабиякий інтерес, як для практичних лікарів так і для науковців.

**Мета дослідження:** Перевірка ефективності застосування в стоматологічній практиці штифтових конструкцій та фіксуючих цементів для відновлення зруйнованих зубів, шляхом експерименту на фантомах та клінічного дослідження.

**Матеріали і методика:** Було проведено клінічні дослідження якості відновлення зуба після застосування ендодонтичноrо лікувакня із застосуванням стандартних та індивідуальних штифтів різного виду, форми, товщини та довжини в комбінації з різними фіксуючими цементами, що включало оцінку частоти ускладнень після лікування з урахуванкям якості пломбування, а також експериментального дослідження на фантомах.

**Результати та їх обговорення:** Аналіз результатів дослідження показав що, внутрішньокореневе укріплення зуба не підвищує його стійкості до переломів і тріщин, а підготовка кореня для встановлення штифта значно ослаблює зуб. Виходячи з цього, раціональнішим є застосування індивідуальних штифтів, яким можна надати форми близької до анатомічної будови каналу, що дозволяє максимально зберегти тверді тканини зуба, а от застосування стандартних штифтів потребує видалення значної кількості здорових тканин зуба при підготовці каналу для встановлення конструкції, що має негативний вплив. Товщина стінки кореня не повинна бути меншою за 10 мм, інакше може виникнути перелом кореня.

Важливий вплив на ефект лікування мають розміри штифта. Рекомендовано використовунати якнайтонший та якнайдовиший штифт. Дослідження показують, що збільшення діаметру штифта ретенцію не покращують, а от збільшення його довжини дає позитивний результат.

Перед встановленням штифтової конструкції канал зуба повинен бути якісно запломбований гутаперчею.