



Д-р Абуэлез

Д-р Ахмед Хусейн Абуэлез получил степень бакалавра наук в Международном университете Миср (Египет) в 2007 г. В 2015 г. он получил степень магистра в области эндодонтии на стоматологическом факультете университета Айн-Шамс, а в 2019 г. там же защитил докторскую диссертацию по эндодонтии.

Преподавательскую деятельность д-р Абуэлез начал в 2009 г. в качестве ассистента преподавателя в Международном университете Миср, а с 2019 г. стал преподавателем на кафедре эндодонтии. В 2012 г. открыл частную практику в Каире. Сегодня его практика ограничивается реставрационными процедурами.

## Консервативный эндоподход для постэндовосстановления

### Пациент

Пациентка 21 года  
Зуб: первый моляр нижней челюсти справа

### Основная жалоба

Самопроизвольная боль, усиливающаяся при воздействии холода, в правой части нижней челюсти

### Анамнез

Отсутствует

### Диагноз

При осмотре было обнаружено кариозное поражение первого моляра нижней челюсти справа. Рентгенологическое исследование выявило, что воспалительный процесс начинался в области рога пульпы. В сочетании с основной жалобой был поставлен диагноз — хронический необратимый пульпит.



Рис. 1. Предоперационная рентгенограмма

*«Я выбрал решение TruNatomy®, чтобы сохранить как можно больше дентина, чтобы выдержать окклюзионную нагрузку и продлить срок службы зуба»*

## План лечения

Полость доступа была препарирована настолько консервативно, насколько это было возможно. Выбор системы TruNatomy® объяснялся молодым возрастом пациентки. Необходимо было максимально сохранить дентин, чтобы повысить способность зуба выдерживать окклюзионную нагрузку и увеличить срок службы окончательной реставрации. Сначала использовался К-файл №15 в мезиальных каналах и К-файл №25 в дистальном канале. Это позволило применить набор TruNatomy®: TruNatomy® Prime хорошо очистил мезиальные каналы, а TruNatomy® Medium было более чем достаточно для дистального канала. Активация ирригационного раствора производилась с помощью ультразвуковых насадок в каждом канале отдельно. Вертикальная компакция горячей гуттаперчи проводилась с помощью системы Gutta Smart, гуттаперчевых штифтов TruNatomy® Conform Fit™ и силера AN Plus.



Рис. 2. Полость доступа, выполненная с сохранением тканей

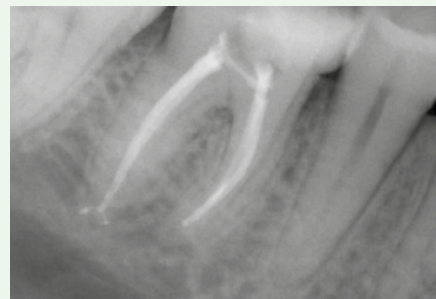


Рис. 3. Контрольная рентгенограмма

Увидев, что силер заполнил боковые каналы в дистальном корне, мы убедились, что активации ирригационного раствора было достаточно, и это подчеркивает ее важность. Затем на дно был нанесен тонкий слой SDR, чтобы получить ровную поверхность для эндокоронки.

ООО «Дентсплай Сирона»

115035, Россия, г. Москва, Овчинниковская наб.,  
д. 18/1, стр. 2, помещение 3Н

Телефон +7 (495) 725-10-87

