

СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ ЭФФЕКТИВНОСТИ СОВРЕМЕННЫХ БИОСИЛИКАТНЫХ МАТЕРИАЛОВ В ЛЕЧЕНИИ НАЧАЛЬНОГО ПУЛЬПИТА ПО ДАННЫМ АНКЕТИРОВАНИЯ

Алтайский государственный медицинский университет, г. Барнаул

Бриль Анастасия Романовна

E-mail: romanovna_9090@mail.ru

Научный руководитель: Бондаренко О.В., к.м.н., доцент кафедры
терапевтической стоматологии, SPIN-код: 4632-4002, AuthorID: 647633.

В статье представлены результаты анкетного интервьюирования, направленного на изучение клинических предпочтений врачей-стоматологов и студентов старших курсов при выборе материалов для лечения начального пульпита. Проанализированы факторы, влияющие на выбор лечебной тактики, а также место кальцийсодержащих и биокерамических материалов в современной практике витальной терапии пульпы.

Ключевые слова: начальный пульпит, витальная терапия пульпы, кальцийсодержащие материалы, МТА, Biodentine.

The article presents the results of a questionnaire interview aimed at studying the clinical preferences of dentists and undergraduates when choosing materials for the treatment of initial pulpitis. The factors influencing the choice of therapeutic tactics, as well as the place of calcium-containing and bioceramic materials in the modern practice of vital pulp therapy are analyzed.

Keywords: initial pulpitis, vital pulp therapy, calcium-containing materials, МТА, Biodentine.

Введение

Начальный пульпит рассматривается как один из наиболее распространенных поводов для обращения пациентов к врачам терапевтического профиля. При откладывании своевременной помощи воспалительный процесс может эскалировать до более тяжелых

клинических вариантов. Для текущего этапа патогенеза характерны изменения в пульпарной ткани, которые при правильной тактике способны сохранять обратимость, поэтому протоколы, ориентированные на сохранение витальности пульпы, представляются клинически целесообразными [1].

В контексте биологического лечения выбор лечебного материала выступает определяющим фактором как для прогнозирования исхода, так и для вероятности осложнений. Актуальные требования к таким материалам предполагают не только способность индуцировать формирование третичного дентина – задача, с которой традиционно справляются препараты на основе гидроксида кальция, применяемые в течение многих десятилетий, но и формирование условий герметичного прилегания, поддержание биосовместимости, устойчивость к микроподтеканию, а также сохранение эксплуатационной стабильности при воздействии влажной среды [2]. Несмотря на распространение современных биокерамических систем [3, 4, 5], в реальной амбулаторной практике сохраняются разнообразные схемы и альтернативные подходы, что требует верификации посредством анализа повседневных клинических решений. В связи с этим представляется значимым исследование того, какие материалы врачи и студенты выбирают при лечении начального пульпита, руководствуясь собственными предпочтениями и интерпретацией имеющихся рекомендаций.

Целью исследования выступала сравнительная оценка результатов анкетирования, позволяющего выявить особенности применения различных материалов при лечении начального пульпита в клинической практике.

Материалы и методы

Выполнено анонимное анкетирование среди лиц, вовлеченных в стоматологическую деятельность: студентов старших курсов и практикующих врачей. В опросе участвовали 125 респондентов, связанных со стоматологической практикой: 64 практикующих врача-стоматолога и

61 студент 4–5 курсов стоматологического факультета. Такая расстановка групп обеспечила возможность сопоставить накопленный клинический опыт специалистов с теоретическими представлениями обучающихся. Анкета включала вопросы закрытого и открытого типа, ориентированные на установление особенностей выбора и использования материалов при лечении начального пульпита, а также на выявление факторов, которые влияют на принятие клинического решения. Статистическая обработка данных осуществлялась методами частотного анализа с последующей систематизацией ответов по тематическим категориям, при этом использовалась программа Microsoft Excel.

Результаты

При анализе результатов анкетирования не было обнаружено статистически значимых различий среди ответов студентов старших курсов и практикующих врачей-стоматологов, что позволило объединить их в одну выборку. В ходе опроса были проанализированы предпочтения респондентов в отношении материалов, применяемых для сохранения витальности пульпы при лечении начального пульпита.

Выявлено, что в клинической практике лидирующие позиции по-прежнему удерживают материалы на основе кальция. В ответах респондентов гидроксид кальция чаще всего позиционируется как приемлемый кандидат для витальной терапии. Наряду с ним значимая доля участников указала биокерамические решения (МТА и Biodentine), тем самым фиксируя переход к более современным технологическим подходам в рутинном стоматологическом ведении. Стеклоиономерные цементы респонденты воспринимали главным образом в роли изолирующего слоя; при этом вариант, предусматривающий только использование адгезивной системы, допускался сравнительно малым числом опрошенных.

Когда речь заходила о подборе материала для прямого покрытия пульпы, наиболее часто выбирали МТА. Такая тенденция, по-видимому, свидетельствует о высокой клинической репутации его биосовместимости и выраженных протективных характеристик. Одновременно гидроксид

кальция продолжает сохранять актуальность как доступное и хорошо освоенное средство. Biodentine упоминали реже; использование одной лишь адгезивной системы без лечебного слоя отмечали в единичных случаях.

Согласно представлениям респондентов, ключевую роль в достижении эффективной витальной терапии определяют: сохранность пульпы, качество гемостаза, минимальная величина зоны обнажения и применение биосовместимых материалов. Параллельно антибактериальные свойства рассматриваемых лечебных средств участники оценивали как важные (либо крайне важные) практически всеобъемлюще, что, по сути, демонстрирует клиническую установку на предотвращение микробных осложнений.

В ходе сопоставления ответов, касающихся достоинств и ограничений различных материалов, были установлены устойчивые закономерности. Так, гидроксид кальция в качестве основных преимуществ получил способность к образованию третичного дентина (93,0%), проявление антимикробной активности (83,7%), а также биологическую активность и доступность (62,8%); при этом наиболее заметными сдерживающими факторами назывались недостаточная герметичность (4,7%) и слабая адгезия (6,3%). Биоактивные цементы на основе МТА, напротив, получили высокие оценки за биосовместимость (90,7%) и возможность формирования минерализованного барьера (81,4%), дополнительно – за антимикробную активность (76,7%) и герметичность (62,8%); однако их внедрение в клиническую рутину лимитируется повышенной стоимостью (79,1%), технической сложностью манипуляций (60,5%) и увеличенным временем отверждения (60,5%). Для Biodentine пользователи также обозначили сильные стороны: высокую механическую прочность (62,8%), биосовместимость (86,0%), рентгеноконтрастность (67,4%) и герметичность (51,2%), тогда как среди недостатков преобладала позиция о высокой цене (69,8%).

Материал МТА преимущественно воспринимается как вариант выбора при прямом покрытии пульпы и в ситуациях клинической сложности, тогда как его регулярное применение по большей части сдерживается практическими обстоятельствами. Biodentine, будучи промежуточным решением между гидроксидом кальция и МТА, сочетает биологические свойства с усиленными механическими характеристиками, но при этом остается менее распространенным вследствие ценовых ограничений.

Ответы в открытом формате, где участникам предлагалось указать конкретные торговые наименования, подтвердили мозаичность клинической картины: в практической деятельности одновременно фигурируют как традиционные кальцийсодержащие препараты, так и современные биокерамические цементы. Тем самым находит подтверждение дуалистическая логика выбора, при которой в повседневной практике нередко приоритет отдают более доступным материалам, тогда как инновационные подходы реализуются прежде всего при наличии строго очерченных показаний.

Заключение

В ходе анкетирования установлено, что в клинической работе при купировании начального пульпита чаще всего прибегают к материалам на основе кальция. Среди них доминирует гидроксид кальция, который продолжает сохранять устойчивую востребованность. На этом фоне биокерамические системы МТА и Biodentine, как следует из ответов респондентов, воспринимаются как более надежные решения, особенно когда речь идет о прямом покрытии пульпы, а также о случаях, относящихся к клинически усложненным. Подавляющее число опрошенных связывает МТА со статусом материала выбора именно для прямого покрытия пульпы, что согласуется с повышенной степенью доверия к его биологическим и протективным характеристикам. При планировании лечебной тактики существенную роль приписывают антибактериальным свойствам используемых материалов; эти параметры рассматриваются респондентами как значимый предиктор

благоприятного исхода. Вместе с тем в реальной практике фиксируется дифференцированный и нередко комбинированный алгоритм подбора материалов: он, по-видимому, определяется сочетанием их биологических эффектов, стоимости и удобства последующего применения.

Список литературы:

1. Разумова С.Н., Браго А.С., Енина Ю.И., и др. Эффективность лечения обратимых и начальных форм пульпита витальными методами (ретроспективный анализ). *Клиническая стоматология*. 2022; 25(4): 20-25. https://doi.org/10.37988/1811-153X_2022_4_20. – EDN TCPVSY.

2. Манак Т.Н., Борисенко Л.Г., Редер А.С. Дифференцированный подход к выбору материалов и методов лечения при глубоком кариесе. *Современная стоматология*. 2020; 1(78): 17-22. – EDN MBDSQO.

3. Браго А.С., Разумова С.Н., Козлова Ю.С. Применение МТА-содержащих препаратов при лечении начальных форм пульпита. Клинический случай. *Клиническая стоматология*. 2020; 3(95): 128-131. https://doi.org/10.37988/1811-153X_2020_3_128.

4. Донских Д.А., Карпович Е.А. Применение биодентина в стоматологии. *Бюллетень медицинских интернет-конференций*. 2017; 7(11): 1610-1612. – EDN YLCNGZ.

5. Careddu R., Duncan H.F. How does the pulpal response to Biodentine and ProRoot mineral trioxide aggregate compare in the laboratory and clinic? *British Dental Journal*. 2018; 225:743-749. <https://doi.org/10.1038/sj.bdj.2018.864>.

Как цитировать:

Бриль А. Р. Сравнительный анализ эффективности современных биосиликатных материалов в лечении начального пульпита по данным анкетирования. *Scientist*. 2026; 2(32): 34-39.
