

КЛИНИЧКА И БАКТЕРИОЛОШКА ВЕРИФИКАЦИЈА ЗА УПОТРЕБА НА CINASCAL – ПАСТАТА

Стевановиќ Мирослава, Славјанка Оцаклиевска, Нада Цветковиќ,
Мара Петревска

Четиригодишното искуство од употребата на Cinascal – пастата им овозможи на авторите да ги поткрепат нејзините препораки и по добиените резултати да ги опишат нејзините индикации и фармакодинамичкото дејство.

Пастата е употребувана по строго определени индикации, а терапевтскиот тек и успехите се следени преку клиничките манифестации, преку РТГ сликите и микробиолошкиот наод.

Клучни зборови: забен кариес; прекривање на пулпата; ендодонција; канални медикаменти;

Незадоволената потреба од ново, супериорно биолошко средство во конзервативната терапија за превентивните дејства врз пулпата и периодонциумот не наведе спремно да го прифатиме новиот југословенски препарат наречен Cinascal.

Cinascal е паста која во основа претставува $\text{Ca}(\text{OH})_2$, додадени AlF_3 соли и соли на крвниот серум. Таа е изотонична со рН 12.00. Со нејзиното појавување во нашите амбуланти ние почувствувавме потреба да ги проследиме нејзините особини.

За таа цел, ние, пред сè, точно ги определивме следниве индикации за нејзината употреба:

- при *caries profunda complicata*,
- директно прекривање на пулпата при сите видови ледирања (артефицијални и трауматски),
- нанесување на пастата на пулпиниот витален остаток при витални ампутации и екстрипации,
- привремено полнење на каналите со fauss-rout во ендодонтската терапија.

Материјал и метод

Нашите испитаници беа 215 пациенти од спонтаниот амбулантски прилив, припадници на обата пола, внимателно избирани по возраст (20–40) и добра општа здравствена состојба. Сите заби кои терапевтски ги третиравме со Cinascal – пастата по горенаведените индикации ги контролиравме исцрпно, користејќи ги следниве методи: клинички испитувања, рендгенолошки контроли и микробиолошко тестирање на пастата.

Од нив, 120 заби беа со дијагноза *caries profunda complicata* на кои направивме бактериолошко тестирање на медикаментот. По препарација и тоалета на кавитетот од неговото дно во асептички услови и со стерилен борер внимателно отстранивме малку од размекнатиот дентин. Струганиците ги ставивме во течно хранилиште (tioglucolat бујон) за понатамошна микробиолошка обработка. На дното на кавитетот аплициравме Cinascal – паста и забот привремено го затворивме со фосфат цемент. По период од еден месец го отстранивме полнењето и Cinascal-от повторно на веќе опишаниот начин земавме материјал за микробиолошки испитување.

Резултати

Микробиолошките испитувања верифицираа најчесто присуство на следниве микроорганизми, поединечно или во асоцијации: Streptococcus viridans, Streptococcus faecalis, Peptostreptococcus, Lactobacillus, Staphilococcus epidermidis, Staphilococcus salivarius, Candida albicans, Neisseria, Diphteroides и др.

ТАБЕЛА 1
МИКРОБИОЛОШКО ИСПИТУВАЊЕ
ПРЕД УПОТРЕБА НА CINACAL

	инфицирана	неинфицирана	вкупно
број	71	49	120
%	59	41	100

ТАБЕЛА 2
МИКРОБИОЛОШКО ИСПИТУВАЊЕ ПО
УПОТРЕБА НА CINACAL

	инфицирана	неинфицирана	вкупно
број	29	91	120
%	24	76	100

ТАБЕЛА 3
КЛИНИЧКА ПРОЦЕНА НА ЛЕКУВАНИТЕ ЗАБИ СО CINACAL

Индицирана	Вкупно	Успешна		Неуспешна	
		Број	%	Број	%
caries profunda complicata	120	96	80	24	20
артефицијално отворена пулпа	30	23	76	7	24
трауматски отворена пулпа	50	41	82	9	18
fauss – rout	15	9	60	6	40



Слика 1
Состојба пред терапија со Cinacal



Слика 2
Состојба по терапија со Cinacal

Рендген контролите што ги направивме по 3 месеци од санирањето зборуваат за успешен епилог на терапијата со Cinacal пастата и покажуваат видлива новосоздадена дентинска маса – (заштитна бариера на ледираната пулпа).

Дискусија

Настојувањето да се одржи витална забната пулпа во сите овие состојби наведени како императивни индикации (*caries profunda complicata*, артефицијално и трауматско отворање на пулпината комора) во прв ред зависат од благовремената точна процена на вистинската состојба на пулпата и *legae artis* обработката на кариозната лезија и позитивниот ефект на аплицираната паста. Во нашите репрезентативни случаи, каде дијагнозата не беше спорна, Cinacalot ги даде очекуваните резултати. Така, испитувањата при првото микробиолошко тестирање покажаа позитивен наод кај 59% од испитуваните случаи, односно 41% со стерилен наод, што секако се должи на радикалното отстранување на кариозните маси (табела 1). Marsland, (цитирано по Shovelton (5) во омекнатиот дентин од дното на кавитетот нашол слични резултати: во 51,5% од перманентните заби немаат никакви знаци на микроби, додека 3,4% имаат само 1-20 инфицирани дентински тубули, а 14,5% имаат преку 20 инфицирани дентински тубули. Cinacal-от со својата висока алкалност создаде неповолни услови за многу од наведените микроорганизми (особено за strepto и staphilococci-те) чии раст и развој е можен од pH 3 до pH 8,7, (1,2) така што при второто тестирање на дентинските маси, изложени на дејство на пастата, во 76% од случаите забележавме негативен наод а само кај 24% позитивен (табела 2).

И при клиничките испитувања, резултатите од 80% при *caries profunda complicata*, 76% при артефицијално и 82% при трауматски отворената пулпа, претставуваат задоволителен терапевски успех. Рендгенолошките и клиничките контроли, направени 4 год. по терапевскиот третман на посочените заби, ги затече во сосема здрава состојба и уредна функција.

Правилниот однос на составните компоненти во пастата обезбеди одржување на алкална реакција и протрахирано стимулирање на дентиногенетската функција врз пулпо-дентинскиот комплекс, (3). Присуството на флуор веројатно придонесе, по неговата примена, забните супстанции да станат резистентни на карис, (3). Тоа го заклучивме со клиничките и рендгенолошките контроли кај кои не забележавме појава на рецидивен карис. Успешниот терапевски исход кај артефицијално и трауматско отворената пулпа и кај fauss-tout состојбите се должи на бактерицидното и антифлогистичко дејство на пастата, засновано на нејзиниот состав и електрохемијската реакција. Оттука произлегува и високата редукција на бактерискиот наод при „in vitro“ тестирањето на пастата врз дентинските струганици.

Заклучок

Од нашето искуство стекнато со употреба на Cinacal – пастата во изминативе 4 години можеме да заклучиме дека таа поседува изразено инхибиторно дејство на бактериските содржини, стимулативно дејство на дентино-генетската функција и намалена појава на рецидивен карис.

CLINICAL AND MICROBIOLOGICAL VERIFICATION FOR CINACAL PASTE USAGE

Stevanović M, Odžaklievska S, Cvetković N, Petrevska M.

Summary

Our four years' experience with Cinacal support the producer recommendations and our results enable description of indications and pharmacodynamic effects.

The paste was used under strictly controlled indications, while therapy effects and success was followed up by clinical manifestations, radiography and microbiology examinations.

Key words: dental caries; dental pulp capping; endodontics; root canal medicaments.

Литература

1. Бергер Б. Правец ширења каријеса, Болести зуба 144-154, Београд, 1964.
2. Дачев Б, Батушанов П. Биологични методи на лечение на пулпитите, Пулпити 121-40, Софија, 1985.
3. Борђевић М, Филиповић С, Гашић Ј, Милисављевић Р.: Испитивање осетљивости микроорганизма при примени пасте Cinacal. Acta stomatol Naissi 1985; 3:27-34.
4. Борђевић М, Митић Н, Даковић З.: Клиничка искуства примене пасте Cinacal код индиректног и директног прекривања пулпе (Апстракти) I конгрес специјалиста за болести уста, зуба и пародонта Југославије, Охрид, 1983: 145.
5. Shovelton D. Studies of dentine and pulp in deep caries. Int Dent J 1970; 20 (2) 283-96.