

## SM Endo

ПАСТА ЭНДОДОНТИЧЕСКАЯ ДЛЯ ВРЕМЕННОГО ЗАПОЛНЕНИЯ КОРНЕВЫХ КАНАЛОВ НА ОСНОВЕ ГИДРООКИСИ КАЛЬЦИЯ

### ВАЖНО ЗНАТЬ

- При случайном выведении эндодонтической пасты **SM Endo** за верхушку корня зуба осложнений не возникает
- Рентгеноконтрастные добавки позволяют контролировать внесённый в корневой канал материал
- После применения шприц необходимо очистить и закрыть, т.к. при взаимодействии с воздухом паста уплотняется (гидроокись кальция теряет активность, превращается в карбонат кальция)



шприц (2 г)  
насадки сменные

2 шприца (2 × 2 г)  
насадки сменные

Гидроокись кальция обеспечивает продолжительный бактерицидный эффект, создает условия для роста и формирования корня зуба, восстановления костной и периапикальной тканей, повышает регенерирующую способность пульпы и стимулирует образование вторичного дентина

### ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ:

- Необратимые формы пульпита
- Консервативное лечение всех форм хронических периодонитов
- Апексификация и апексогенез

### ПРЕИМУЩЕСТВА:

- Превосходный антибактериальный эффект (pH > 12)
- Создание условий для роста и формирования корня зуба
- При необходимости паста легко извлекается из каналов
- Шприц с усиленным поршнем, удобным захватом и системой Luer Lock
- Ультратонкие насадки

### АНАЛОГ ПО ПРИМЕНЕНИЮ:

«Metapaste» — «Meta Biomed», Южная Корея,  
«Кальцетин Эндо» — «ТехноДент», Россия

### КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ



1 — исходная ситуация (зуб 11 — хронический гранулирующий периодонтит, K04.5 апикальная гранулема, зуб 12 — кариозное поражение IV класса по Блеку, пульпа витальная, ЭОД 6 мкА)

2 — корневой канал запломбирован пастой **SM Endo**, немного материала выведено за верхушку, наложена герметичная повязка, замена пасты осуществлялась каждые 3 недели

3 — через 4 месяца корневой канал запломбирован методом латеральной компакции при помощи гуттаперчевых штифтов и пасты **SM Seal** коронка зуба восстановлена СИЦ Полиакрилин, композитом **SM Light**, зуб 12 также восстановлен композитом **SM Light**.

Благодарим автора за предоставленный материал

### РЕКОМЕНДАЦИИ ВРАЧЕЙ-КОНСУЛЬТАНТОВ

• При лечении пульпита с незавершённым ростом и формированием верхушки корня провести прямое покрытие корневой пульпы пастой **SM Endo**. Полость зуба закрыть временным цементом. Через 3–4 недели провести смену пасты, далее менять пасту под контролем RVG и ЭОД каждые 2–3 месяца до завершения роста и формирования корня зуба. После этого провести пломбирование корневого канала и реставрацию коронки зуба.

• Для лечения хронических периодонитов в подготовленный корневой канал ввести пасту **SM Endo**, изолировать сухим ватным тампоном и закрыть полость временным цементом на 7–10 дней. В зависимости от результатов продолжить лечение, либо провести пломбирование корневого канала силером.

• Для апексификации зубов с незавершённым ростом корня в подготовленный, просушенный канал ввести пасту **SM Endo**, закрыть временным цементом. Через 3–4 недели заменить пасту. Через 2–3 месяца определить на RVG состояние периодонта. Менять пасту следует каждые 3 месяца до полного формирования апикального барьера. После этого провести пломбирование корневого канала силером.