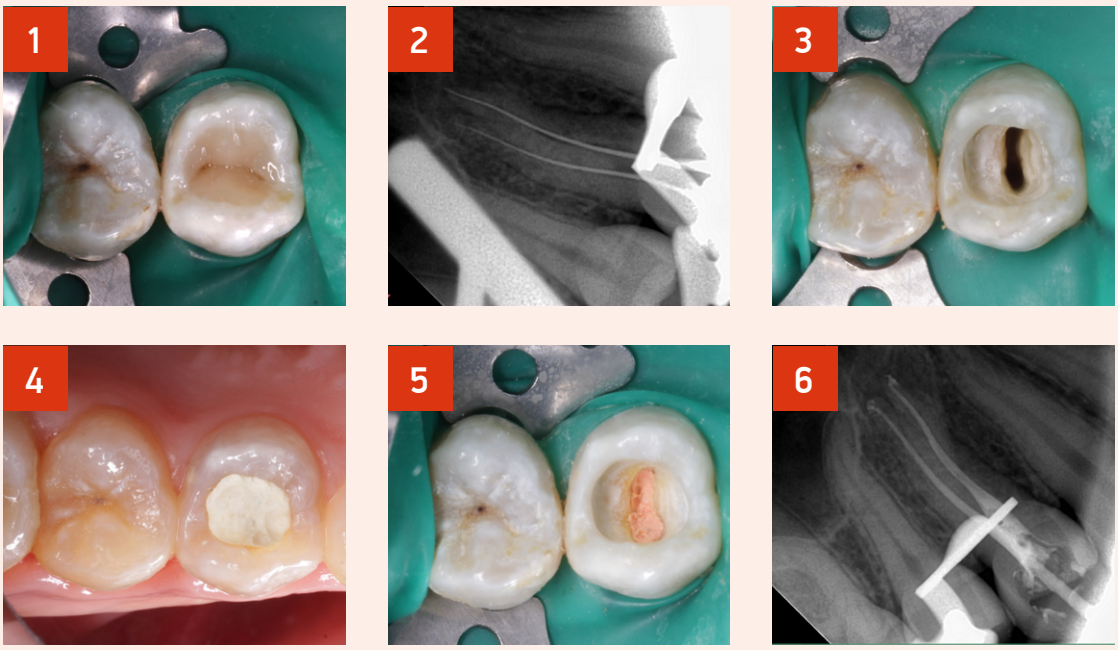
КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ

ХРОНИЧЕСКИЙ АПИКАЛЬНЫЙ ПЕРИОДОНТИТ



ДИАГНОЗ:
14 — хронический апикальный периодонтит

Жалобы на болезненную перкуссию, ранее отмечались боли ноющего характера, также боль при накусывании

1 — исходная ситуация
2 — на КТ и КЛКТ снимках обнаруживается в области нёбного корня очаг разрежения костной ткани
3, 4 — **(1-ый визит)** анестезия, изоляция рабочего поля системой коффердам, препарирование — создание доступа, корневые каналы обработаны механически и медикаментозно, запломбированы на 2 недели пастой на основе гидроокиси кальция **SM Endo®**, временная пломба
5, 6 — **(2-ой визит)** изоляция рабочего поля, каналы промыли, просушили и запломбировали пастой на основе эпоксидного полимера **SM Seal® Duo**

Комментарий автора:
Пасты мне очень понравились, удобны в работе, отличная ренгеноконтрастность. Всем советую и рекомендую!

Благодарим за предоставленный материал Аллаярову Д. А., врача-стоматолога, г. Уфа, клиника «Дентал медикс»