



فایل های روتاری نیکل تیتانیومی جهت درمان مجدد کانال ریشه؛ مروری بر مقالات

لیلا آتش بیژ یگانه^۱، ابوالفضل آذری خجسته^۲

۱- استادیار، گروه اندودنتیکس، دانشکده دندانپزشکی، دانشگاه علوم پزشکی گیلان

۲- ارتودنتیست، بخش خصوصی

مقدمه و هدف: ممکن است پس از یک درمان کانال ریشه، به علت عفونت پایدار یا عفونت مجدد دندان، نیاز به درمان مجدد ایجاد شود. امروزه مقبولیت فایل های روتاری نیکل تیتانیومی در حال افزایش است.

مواد و روش ها: در این مطالعه، مقالات منتشر شده در سایت pubmed از سال ۲۰۰۸ تا به امروز، که موارد تمیزی کانال، مدت زمان کارکرد، خطاهای حین کار و دبری های خارج شده به سمت آپیکال را در حین درمان مجدد مطالعه کرده اند؛ مورد بررسی قرار گرفت.

نتیجه گیری: مطالعات اخیر در ۴ سال گذشته، نشان دادند که تقریباً کلیه سیستم‌های روتاری و دستی عملکرد خوبی در درمان مجدد کانال های مستقیم دارند. هرچند در کانال های انحنادار، D-RaCe عملکرد مناسب تری نشان داده است. خطاهای حین کار در مورد فایل های روتاری نیکل تیتانیومی، بیشتر از درمان مجدد به روش دستی بود. به طور کلی، صرف نظر از نوع ماده پرکردگی کانال، روش پرکردن کانال و روش درمان مجدد، امکان حذف کامل ماده پرکردگی کانال ریشه به طور کامل وجود ندارد. بنابراین، استفاده از سایر روش‌های الحاقی دستی یا روتاری برای بهبود تمیزی کانال پیشنهاد می‌گردد.