



## Гипохлоритная авария в стоматологической практике. Систематический обзор опубликованных сообщений о случаях.

Хазратов Алишер Исамиддинович, Абдуллаев Темурбек Зафарович

Самаркандский государственный медицинский университет  
Кафедра хирургии полости рта и дентальной имплантологии

**Актуальность.** Гипохлорит натрия (NaOCl) – химическое вещество, обычно используемое в качестве ирригатора корневых каналов в эндодонтической терапии из-за ее антимикробного действия и способности растворять ткани (1). Нежелательный эффект или недостаток NaOCl заключается в том, что при выдавливании он может вызвать периапикальное воспаление за пределами корневого канала (3). Гипохлоритная авария — общепринятая терминология, используемая, когда эндодонтия с применением NaOCl вызывает острые мгновенные симптомы и возможно, серьезные последствия (4). Имеются сообщения о несчастных случаях с применением NaOCl. были опубликованы в нескольких стоматологических журналах, но систематических обзоров было относительно мало (2). На этом фоне мы провели систематический обзор систематических опубликованных сообщений о случаях заболевания за последние 10 лет и критически проанализированный имеющиеся данные об авариях с гипохлоритом.

### Цель исследования.

1. Систематизация случаев гипохлоритной аварии в практике стоматологов.
2. Предупредить, а также уменьшить риск развития гипохлоритной аварии при эндодонтическом лечении.

**Материалы и методы исследования.** Поиск в Интернете с помощью поисковых систем (PubMed, PubMed Central, Google Academic, Researchgate). Используемые ключевые слова для поиска были «гипохлорит натрия», «осложнение», «апикальная инфекция», «авария», «эндодонтия». Статьи от продолжительности десять лет с 2013 по 2023 год. Включены только полнотекстовые статьи. табличный анализ. Отчеты о случаях и серии случаев были рассмотрены для анализа. Обзорные статьи были не включены в анализ. Статьи на английском языке рассматривались только для обзора. PubMed, поиск PubMed Central выявил 164 рукописи, тогда как поиск Google Scientist и Researchgate отобразил 54 статьи. После удаления общие статьи, неанглоязычные статьи и статьи за пределами (2013-2023 гг.) диапазона было 185 статей. получено для анализа. После анализа 96 статей имели полный текст, и по 16 из них были доступны отчеты о случаях заболевания для анализа (рис. 1, таблица).

ДИАГРАММА ПОКАЗЫВАЮЩАЯ  
ЧАСТОТУ СРЕДИ РАЗНЫХ ПОЛОВ

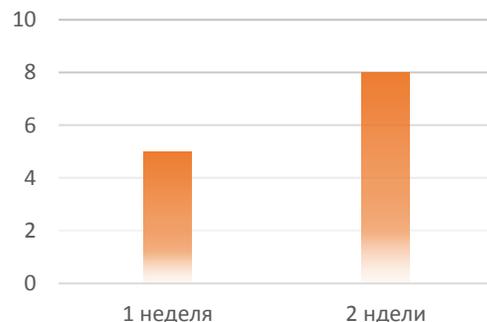
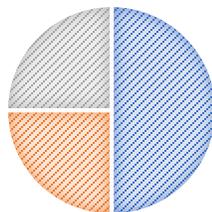


График клинических особенностей  
гипохлоритной аварии

- 1 неделя
- 2 недели
- больше 2х недель



**Результаты исследования.** Всего зарегистрировано 14 сообщений об отдельных случаях и 2 серии случаев по 2 случая в каждой (всего 18 случаев), оценивая по различным параметрам. Было зарегистрировано у женщин и 2 случая были зарегистрированы у пациентов мужского пола. Когда оценивали возраст пациентов, самому младшему пациенту было 4 года, а самому старшему 69 лет. Средний возраст всех пациентов по данным историй болезни составил 45,68 года. Анальгетики и антибиотики применялись в 13 случаях; Кортикостероиды назначают одновременно с анальгетиками и антибиотикам в 3 случаях. Одновременно назначают антигистаминные препараты с анальгетиками, антибиотиками и кортикостероидами в 1 случае. В одном случае пациенту применяли местное лечение с мазью.

**Вывод.** Возникновение гипохлоритных аварий, происходящее во время эндодонтического лечения встречается относительно редко, но ключ к успешному лечению этого заболевания – способность врача распознать заболевание на ранней стадии. С этой целью авторы предприняли попытку рассмотреть все факторы риска и классические особенности – это условие из последних полнотекстовых статей доступны в поисковых системах Интернета.

**Литература.** 1. Zehnder M. Root canal irrigants. J Endod 2006;32:389- 98. 2. Guivarc'h M, Ordioni U, Ahmed HM, S Cohen S, Catherine JH, Bukiet F. Sodium hypochlorite accident: a systematic review. J Endod 2017;43:16-24. 3. Mathew ST. Risks and management of sodium hypochlorite in endodontics. Oral Hyg Health 2015;3:178. doi: 10.4172/2332-0702.1000178. 4. Farook SA, Shah V, Lenouvel D, Sheikh O, Sadiq Z, Cascarini L, et al. Guidelines for management of sodium hypochlorite extrusion injuries. Br Dent J 2014;217:679- 84. 5. Wang SH, Chung MP, Jen-Chan Cheng JC, Chih-Ping Chen CP, Yi-Shing Shieh YS. Sodium hypochlorite accidentally extruded beyond the apical foramen. J Med Sci 2010;30:061-065. 6. Tegginmani VS, Chawla VL, Mahate MM, Jain VS. Hypochlorite accident - A case report. Endodontol 2011;23:89-94. 7. Bosch-Aranda ML, Canalda-Sahli C, Figueiredo R, Gay-Escoda C. Complications following an accidental sodium hypochlorite extrusion: A report of two cases. J Clin Exp Dent 2012;4:e194-8. 8. Mohan CV, Neetha S, Parimala KP. Management of periorbital swelling due to sodium hypochlorite accident. Int J Dent Clin 2013.