



На 30.11.2020 г. успешно беше защитен дисертационен труд на тема „СТРУКТУРНА ЦЯЛОСТ НА КОРЕНОВИЯ ДЕНТИН В ХОДА НА ОРТОГРАДНО ЕНДОДОНТСКО ЛЕЧЕНИЕ“ от д-р Ирина Калинова Ценова-Илиева, катедра Консервативно зъболечение, ФДМ, МУ-София с научен ръководител доц. д-р Емилия Гошова Карова, дм. На д-р Ирина Калинова Ценова-Илиева е присъдена ОНС „Доктор“.

Дисертационният труд съдържа 225 страници и е онагледен с 22 таблици, 47 фигури и 3 приложения. Библиографията включва 450 литературни източника, от които 29 на кирилица и 421 на латиница.

Целта на дисертационния труд е да се изследва влиянието на отделните етапи от първичното ендодонтско лечение и на прелекуването върху структурната цялост на кореновия дентин. Тя е изпълнена чрез 6 задачи.

Дисертационният труд е насочен към изследване на въздействието на отделни етапи от първичното ендодонтско лечение и прелекуването върху структурната цялост на кореновия дентин. Микропукнатините, които могат да възникнат в хода на корено-каналното лечение, са рисков фактор за възникване на вертикална коренова фрактура, която е сред най-честите причини за екстракция на зъбите.

Чрез анкетно проучване сред лекарите по дентална медицина у нас е установено предпочитанието им към машинните пили, изработени от конвенционална NiTi сплав и задвижвани с непрекъсната ротация в присъствието на натриев хипохлорит. В *in vitro* условия е доказано, че независимо от конструкционния си дизайн, ротационните NiTi системи генерират значително по-голям брой дефекти в апикалната коренова трета, а пилите за прелекуване не оказват съществено въздействие върху кореновия дентин на зъби с овални коренови канали. Топлите obturationни методи и студената латерална кондензация могат да предизвикат появата на дефекти в стената на кореновия канал, без да се регистрира значима разлика в техните отрицателни въздействия.

Времето, концентрацията и допълнителната ултразвукова активация на най-често използваните ендодонтски разтвори влияят върху биомеханичните качества на кореновия дентин като съществено редуцират неговата микротвърдост, а ултразвуковата активация води до разграпавянето му в най-висока степен.

Чрез СВСТ е проследена в клинични условия промяната в дебелината на дентина в критичните зони на корените на долни резци след машинна обработката на каналите като косвен белег за появата и разпространението на дентинови микропукнатини.