

**М.А. Крупенчик**

## **ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ НОВОГО СПОСОБА ОПРЕДЕЛЕНИЯ ГЕНЕЗА ОДОНТОГЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ**

**Научные руководители: д-р мед. наук, проф. Походенько-Чудакова И.О.,  
асс. Шотт Е.В.**

*Кафедра хирургической стоматологии,  
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Резюме.** Наблюдали 96 пациентов с диагнозами апикальных гранулематозный периодонтит, кистогранулема или киста в возрасте от 21 года до 60 лет, в результате чего можно заключить, что применение нового способа диагностики генеза одонтогенных новообразований и определения на его основе вида оперативного вмешательства позволяет уменьшить общее число воспалительных осложнений в отдаленные сроки наблюдения.

**Ключевые слова:** новый способ определения генеза апикальных гранулем, кистогрануле, радикулярных кист, вид оперативного вмешательства.

**Resume.** 96 patients diagnosed with apical granulomatous periodontitis, cystogranuloma or cyst aged 21 to 60 (years) have been observed during the research, whereby it is possible to conclude that the application of the new method of diagnosis of the genesis of odontogenic tumors and the determination of the type of surgery on its basis reduces the total number of inflammatory long-term complications.

**Key words:** new method of determination of the origin of the apical granuloma, cystogranuloma, radicular cyst, the type of surgery.

**Актуальность.** Известно, что наличие длительно существующих множественных очагов инфекции в периапикальных тканях приводит к сенсбилизации организма и вторичной иммунной недостаточности (З.И. Ярулина и соавт., 2015). Число рецидивов после операций сохраняющих «причинный» зуб, продолжает оставаться значительным (L. M. Lin et al., 2007).

**Цель:** определить эффективность применения нового способа определения генеза одонтогенных новообразований (апикальных гранулем, кистогрануле, радикулярных кист).

**Задачи:** 1) определить эффективность применения стандартных методов обследования пациентов с одонтогенными новообразованиями и нового способа определения генеза апикальных гранулем, кистогрануле, радикулярных кист;

2) провести сравнительную оценку эффективности применения нового и стандартного способов определения генеза одонтогенных новообразований.

**Материал и методы.** Наблюдали 96 пациентов с диагнозами апикальных гранулематозный периодонтит, кистогранулема или киста в возрасте от 21 года до 60 лет, разделенных на две группы. Группа 1 – 46 человек, у которых новым способом определения генеза одонтогенного новообразования (И. О. Походенько-Чудаковой, Е. В. Шотта, А. З. Бармуцкой, 2016) была установлена его эпителиальная природа и отдано предпочтение методам лазерной хирургии. Группа 2 – 50 пациентов, которых обследовали и определяли вид операции на основании общепринятой стандартной схемы обследования с последующим выполнением резекции верхушки корня

«причинного» зуба и цистэктомии.

Суть нового метода:

- удаление из корневого канала зуба распада пульпы или находящегося там пломбирочного материала, механическая и медикаментозная обработка корневого канала и его полное высушивание;
- в канал максимально глубоко вводят изогнутую под углом инъекционную иглу от инсулинового шприца;
- после установки иглы в канал подсоединяют шприц и при помощи поршня осуществляют аспирацию содержимого, выполняют три – четыре всасывающих движения (после каждого всасывающего движения шприц следует отсоединить от иглы и привести поршень в исходное положение);
- получив небольшое количество нативного материала (достаточно объема находящегося в игле), шприц окончательно отсоединяют, а иглу извлекают из корневого канала;
- полученную из новообразования биологическую жидкость наносят на стерильное, сухое, обезжиренное предметное стекло и при помощи другого стекла делают мазок, распределяя нативный материал тонким слоем;
- препарат оставляют на горизонтальной поверхности при комнатной температуре до полного высыхания, а затем используют для морфологического (цитологического) исследования.

**Результаты и их обсуждение.** Общее число воспалительных осложнений и рецидивов при отдаленных сроках наблюдения в обеих группах составило 20 (в группе 1 – 5, в группе 2 – 15). Число осложнений при определении отдаленных результатов по отношению к общему числу осложнений в наблюдаемых группах может быть представлено следующим образом: в группе 1 – воспалительных 5(25%), в том числе рецидивов 2(10%); в группе 2 – воспалительных 15(75%), в том числе рецидивов 7(35%).

**Вывод.** Результаты позволяют заключить, что применение нового способа диагностики генеза одонтогенных новообразований и определения на его основе вида оперативного вмешательства позволяет уменьшить общее число воспалительных осложнений в отдаленные сроки наблюдения на 50%, в том числе сократить число рецидивов на 25%.

*M.A. Krupenchik*

**THE EVALUATION OF THE APPLICATION OF THE NEW METHOD FOR  
DETERMINING GENESIS ODONTOGENIC TUMORS**

*Tutors: Professor I.O. Pohodenko-Chudakova,  
assistant E.V. Shott*

*Department of Oral Surgery,  
Belarusian State Medical University, Minsk*

### Литература:

1. Ярулина, З. И. Патогенетические параллели и клинико-диагностические аспекты хронических апикальных периодонтитов / З. И. Ярулина, Г. Р. Рувинская, В. А. Фатихова // X-RaeArt. – 2015. – № 5. – С. 14–21.
2. Тронстад, Л. Клиническая эндодонтия / Л. Тронстад; пер. с англ.; под ред. проф. Т. Ф. Виноградовой. — М.: МЕДпресс-информ, 2006. – 288 с.
3. Пархамович, Н. П. Опыт лечения рецидивов радикулярных кист / Н. П. Пархамович, И. И. Ленькова // Современная стоматология. – 2010. – № 1. – С. 63–64.
4. Lin, L. M. Proliferation of epithelial cell rests, formation of apical cysts, and regression of apical cysts after periapical wound healing / L. M. Lin, G. T. Huang, P. A. Rosenberg // J. Endod. 2007. – № 8. – P. 908–916.
5. Кабак, С. Л. Роль эпителиальных островков Малассе в формировании радикулярной кисты / С. Л. Кабак, Е. Л. Колб // Мед. журн. – 2010. – № 4. – С. 71–73.
6. Камаев, М. Ф. Инфицированная рана и ее лечение / М. Ф. Камаев. – М.: Медицина. – 1970. – 159 с.
7. Исследование содержания цитокинов в оболочке и жидкости радикулярной кисты / Т. П. Вавилова [и др.] // Здоровье и образование в XXI веке. – 2012. – Т. 14, № 3. – С. 176.