

РЕТРОСПЕКТИВНЫЙ АНАЛИЗ ОШИБОК И ОСЛОЖНЕНИЙ ЭНДОДОНТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ У ЛИЦ СТАРШИХ ВОЗРАСТНЫХ ГРУПП

Манах Т.Н., Шиттиевская И.А., Савостикова О.С.

*ГУО «Белорусский государственный медицинский университет»,
г. Минск, Республика Беларусь*

В Республике Беларусь, как и в большинстве развитых стран, наблюдается тенденция увеличения пропорции населения старших возрастных групп. Так, согласно данным официальной статистики, возрастная когорта населения 60 лет и старше в 2001 г. Составила 1,9 млн. или 19,1 % от всего населения. В 2003 году эта цифра составляла уже 20% от общего количества населения Республики Беларусь. По данным ВОЗ, сегодня около 600 млн. населения – это люди старше 60 лет, их количество удвоится к 2025 г., а к 2050 г. они составят 2 биллиона. В связи с ростом доли пожилых людей среди населения в целом, увеличивается их число и среди пациентов стоматологической практики. [2].

Во всем мире наблюдается высокая распространенность заболеваний пульпы и апикального периодонта среди людей пожилого возраста. Частота апикального верхушечного периодонтита, который обычно развивается как исход пульпита, в том числе и после лечения, у пожилых людей резко возрастает. Патологический процесс в околоверхушечных тканях развивается медленнее, чем у молодых [1]. Случаи острого периодонтита наблюдаются редко, а вот хронические процессы обостряются часто. Чаще всего хронические периодонтиты диагностируются случайно, при рентгенологическом исследовании для протезирования.

Цель исследования: рентгенологический анализ ошибок и осложнений эндодонтического лечения у лиц старших возрастных групп.

Материалы и методы: Ортопантограммы (ОПТГ) пациентов, выполненные в РКСП г. Минска в период с января по июль 2010 и 2015 годов в возрасте от 55 до 74 лет общим количеством 385 (153 в 2010г, 232 в 2015).

С помощью рентгенологического контроля проведена периапикальная оценка 3702 зубов в 2010 г. и 5040 зубов в 2015г., что в среднем составило 24,2 зуба на одного пациента.

Исследуемые ортопантограммы производились одним и тем же рентгенологическим аппаратом и рентгенологом стоматологического профиля на аппарате Sironaorthophos (SironaDentalSystemsGmbH, BensheimGermany) с получением цифровых изображений на базе РКСП. Обработка изображений производилась при помощи программы P1C (панорамная рентгенография для имплантологов, хирургов, терапевтов, ортодонтонтов, ортопедов, которым нужны точные размеры зубов и челюстей). До начала исследования проведена калибровка экспертов с использованием 20 ортопантограмм и оценки сходимости их мнений. В случае расхождения мнений экспертов в процессе совместного обсуждения между ними достигался консенсус или данные рентгенограммы исключались.

Отмечается увеличение доли зубов с ошибками и осложнениями эндодонтического лечения от числа всех эндодонтически леченых зубов. Если в 2015 году показатель составил 49,0% [46,7-51,2], в 2010 - 51,4% [48,7-54,1], и 45,2% [44,0-46,5] в 2005 году соответственно, выявлено низкое качество пломбирования корневых каналов.

Рассматривая структуру ошибок эндодонтического лечения в 2010 и 2015 году, можно отметить, что наиболее часто встречается неполная и неоднородная obturация корневых каналов: 73,1% [69,7-76,3] в 2015 году и 68,7% [65,4-71,8] в 2010. Распространенной ошибкой в 2010г можно считать выведение пломбировочного материала за верхушку корня 20,1%

[17,5-23,0], но в 2015 году этот показатель значительно снизился до 15,4% [12,9-18,2], а так же снизилась доля перфорации в области корня с 5,3% [4,0-7,1] до 4,4% [3,1-6,2]. По прежнему выявляется в ходе исследования отлом инструмента в КК причем идет увеличение с 5,9% [4,4-7,7] в 2010г до 7,1% [5,4-9,3] 2015.

Внедрение новых материалов и методов, а так же повышении квалификации стоматологов ведут к тенденции улучшения некоторых показателей, однако распространенность ошибок эндодонтического лечения и в связи с этим распространенность апикального периодонтита остается на высоком уровне и требуют дальнейшего совершенствования методов и подходов по проведению адекватного эндодонтического лечения у лиц старших возрастных групп.

Выводы:

Структура ошибок эндодонтического лечения за прошедшие 10 лет изменилась не значительно. Самыми распространенными ошибками являются неполная и неоднородная obturация корневого канала, ненайденные корневые каналы 68,70% [65,37-71,84] по данным 2015 года, 73,12% [69,72-76,27] в 2010 году, с течением времени снизилась доля выведения пломбировочного материала с 20,10% [17,45-23,04] до 15,36% [12,88-18,21].