

Мулик П. П.

ОПТИМИЗАЦИЯ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С СИНДРОМОМ СТЕНТОНА-КАПДЕПОНА

Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Дмитроченко А. П.

Кафедра ортопедической стоматологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Несмотря на существенный прогресс в области медицины, в мире сохраняется проблема врожденной патологии человека. Частота встречаемости синдрома Стентона-Капдепона составляет 1:8000. Специфика клинических проявлений несовершенного дентиногенеза, в частности непроходимость корневых каналов, обуславливает необходимость квалифицированного подхода врача-стоматолога к лечению данной патологии.

Цель: усовершенствовать ортопедическое лечение пациентов с синдромом Стентона-Капдепона.

Задачи:

1 Изучить особенности лечения пациентов с синдромом Стентона-Капдепона.

2 Улучшить качество лечения пациентов с синдромом Стентона-Капдепона.

3 С применением компьютерных 3 D технологий изготовить ортопедический шаблон, позволяющий создавать ложе под ортопедическую культевую штифтовую конструкцию без риска перфорации корня зуба.

Материал и методы. В качестве материала для исследования использованы удаленные премоляры с непроходимыми каналами. На основании методики применения 3D шаблона, разрабатывалась методика формирования ложа для штифтовой конструкции, снижающая вероятность перфорации корня зуба.

Результаты и их обсуждение. Результатом нашего исследования является разработка методики создания искусственного ложа для культевой штифтовой конструкции. Нами был предложен и применен ортопедический шаблон, позволяющий осуществлять направленное препарирование твердых тканей зуба, что снижает риск возникновения перфораций и повышает качество лечения пациентов с синдромом Стентона-Капдепона.

Выводы:

1 Нами была предложена методика направленного препарирования твердых тканей зуба по ортопедическому шаблону.

2 Разработанная нами методика позволяет уменьшить количество осложнений и увеличить качество лечения пациентов с синдромом Стентона-Капдепона.

3 Разработанная нами методика может быть применена при необходимости изготовления культевой штифтовой конструкции в зубы с непроходимыми корневыми каналами, в частности, ранее леченые с применением резорцин-формалиновой смеси.