

Анализ ошибок после эндодонтического лечения зубов с использованием индекса PEES

Бирковская Екатерина Александровна

Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук, профессор Манак Татьяна Николаевна, Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Введение

Анализ наиболее часто встречающихся ошибок позволит расставить акценты и где-то уделить больше внимания отдельным моментам при эндодонтическом лечении зубов. В зависимости от популяционной группы и географического расположения, процент ошибок и неудач эндодонтического лечения варьируются от 16% до 84%, а пломбирование корневых каналов, соответствующее всем необходимым критериям – наблюдается лишь в 12 - 19% случаев по данным работ проф. Манак Т.Н. Наиболее полную оценку степени деструктивных изменений костной ткани и итог проведенного эндодонтического лечения позволяет дать конусно-лучевая компьютерная томография. Индекс периапикального и эндодонтического статуса PEES позволяет выделить основные критерии необходимости повторного лечения зубов у пациентов с болезнями периодонта, оптимизировать время диагностики, дать врачу максимально точную характеристику статуса каждого интересующего зуба, определить допущенные ошибки эндолечения.

Цель исследования

Анализировать ошибки после эндодонтического лечения зубов, обосновать применение индекса PEES оценки периапикальной деструкции костной ткани и эндодонтически леченных зубов у с использованием конусно-лучевой компьютерной диагностики.

Материалы и методы

Использовались 152 конусно-лучевых компьютерных томографий. Индекс, который был использован в работе: PEES комплексный периапикальный индекс и шкалу эндодонтически леченых зубов, автор Т. Venskutonis (2015).

Результаты

Индекс PEES наглядно показал эффективность его применения, критерии необходимости повторного лечения, оценку рисков будущего лечения, не опровергаемое превосходство со сравнимыми индексами, оптимизацию времени диагностики в условиях современной стоматологии. Было выявлено соотношение эндодонтически леченных зубов и количество зубов, имеющих в зубном ряду, виды частых ошибок и их количество. Среди зубов с осложненным статусом были ошибки: не найденный канал-24,1%, неплотная obturation канала-22,6%, недостаточная длина пломбировки (>2 мм от верхушки)- 20,1%, не герметичная коронковая пломба-10%, выведение пломбировочного материала – 4,2%, перфорация корня-2%, по иным причинам (возможно недостаточная медикаментозная обработка и /или плохая изоляция во время лечения)-18%.

Выводы

Анализировали ошибки после эндодонтического лечения зубов, применение индекса PEES для оценки периапикальной деструкции костной ткани и качества проведенного эндодонтического лечения зубов с использованием конусно-лучевой компьютерной томографии и подтвердили потребность его внедрения в стоматологическую практику для детальной диагностики статуса леченых зубов. Крайне важным является внедрение в клинику современных эффективных технологий и материалов, способствующих снижению ошибок на эндодонтическом приеме.