

Анатомия системы корневых каналов премоляров нижней челюсти

Дроздова Анна Игоревна

Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Научный(-е) руководитель(-и) Рутковская Анна Станиславовна, Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Введение

В современной практике врача-стоматолога вопросы эндодонтического лечения занимают значительное положение. Знание анатомии корневых каналов составляет большую часть успеха эндодонтического лечения. Зачастую врачи-стоматологи полагаются на среднее значение признака, не учитывая всевозможные и редко встречающиеся вариации строения системы корневых каналов. В литературе авторы указывают различные данные о количестве корневых каналов у премоляров нижней челюсти. По данным J. Ingle (1994), в первом нижнем премоляре 1 канал встречается в 73,5%, 2 канала в 26%, 3 канала в 0,5%. Во втором премоляре нижней челюсти 1 канал встречается в 85,5%, 2 канала в 13%, 3 канала в 0,5%. По данным Frank J. Vertucci, в первом нижнем премоляре 1 канал встречается у 74% пациентов, 2 канала у 25,5%, 3 канала у 0,5%. Во втором премоляре нижней челюсти 1 канал встречается у 97,5% пациентов, 2 канала у 2,5%. По данным Leif Tronstad, в первом нижнем премоляре 1 канал встречается в 94%, 2 канала в 6%. Во втором премоляре нижней челюсти 1 канал в 89%, 2 канала в 10%, 3 канала в 1%.

Цель исследования

Изучить анатомию системы корневых каналов премоляров нижней челюсти.

Материалы и методы

Исследование проводилось в рентгенологическом кабинете на базе ГУ РКСП. Для определения анатомического строения корневых каналов премоляров нижней челюсти использовались данные 156 конусно-лучевых компьютерных томографий. Всего исследовано 306 нижних первых премоляров из них 154 левых, 152 правых и 282 нижних вторых премоляров из них 140 левых, 142 правых.

Результаты

В ходе исследования выявлено, что в 306 первых премолярах нижней челюсти 1 канал встречается в 86,27%, 2 канала в 13,73%, в 282 вторых премолярах нижней челюсти 1 канал встречается в 97,87%, 2 канала в 2,13%. В 10 премолярах нижней челюсти с 1 каналом в области апекса было выявлено раздвоение корневого канала. В 9 премолярах нижней челюсти с 2 корневыми каналами ранее было проведено эндодонтического лечение, и только в 44,44% оба канала были запломбированы.

Выводы

При проведении эндодонтического лечения в области премоляров нижней челюсти необходимо учитывать все возможные варианты анатомии корневых каналов зубов.