

МЕХАНИЗМ РАЗВИТИЯ ЭНДОПЕРИОДОНТАЛЬНЫХ ПОРАЖЕНИЙ

Шаранда О.В., Володько А.А.

Белорусский государственный медицинский университет

Передача инфекции между пульпой и тканями периодонта подтверждена многими исследованиями, которые выявили существенное сходство в составе микрофлоры инфицированных корневых каналов и содержимого периодонтальных карманов.

Цель исследования: изучить пути контаминации тканей периодонта.

Материалы и методы. Проведен анализ 57 литературных источников зарубежной и отечественной литературы.

Результаты. Когда пульпа воспалена или некротизирована, токсичные продукты жизнедеятельности микроорганизмов проникают в периодонт вызывая и поддерживая там воспалительный ответ. Естественными путями распространения инфекции являются дентинные трубочки, боковые каналы и апикальное отверстие.

Распространение инфекции по дентинным трубочкам возможно в областях корня лишенных цемента. Обнажение дентинных трубочек может происходить из-за развития кариозных поражений, при проведении профессиональной гигиены, хирургических мероприятий.

Боковые каналы присутствуют по всей длине корня, но особую роль играют каналы, расположенные в коронковой трети корня. Бендерс соавторами установили, что эндопериодонтальные поражения наиболее часто встречаются в молярах, чем в передних зубах, т.к. у моляров больше дополнительных каналов.

Апикальное отверстие наиболее прямой путь сообщения между периодонтом и пульпой. Бактериальные токсины и медиаторы воспаления при поражении пульпы быстро проникают через верхушечное отверстие в периодонт.

Помимо вышеуказанных путей существуют также искусственные пути распространения инфекции. К ним относят ятрогенные перфорации корневых каналов и вертикальные переломы корня.

Заключение. Исследования показали, что эндодонтическая инфекция способствует погружному росту эпителия вдоль поверхности корня, может приводить к деструкции периодонтальных волокон, резорбции прилежащей альвеолярной кости и возникновению наружной резорбции корня.