

Клюйко К. Г., Недвецкая Д. Ю.

АНАЛИЗ РЕЗУЛЬТАТОВ ЭНДОДОНТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ЗУБОВ

Научные руководители: д-р мед. наук, проф. Манак Т. Н.

2-я кафедра терапевтической стоматологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Оценка качества эндодонтического лечения является актуальной проблемой в связи с увеличением числа пациентов с осложненными формами кариеса, особенно среди молодых людей, и возможными ошибками и осложнениями во время и после проведения эндодонтического лечения. Использование конусно-лучевой компьютерной томографии (КЛКТ) позволяет получить изображение зубов в трех взаимно перпендикулярных плоскостях и исключает необходимость применения нескольких диагностических методов.

Цель: провести оценку качества эндодонтического лечения и проанализировать частоту основных эндодонтических ошибок, используя конусно-лучевую компьютерную томографию.

Материалы и методы. Исследование проводилось с помощью стоматологического томографа Planmеса на базе 12 городской клинической стоматологической поликлиники г. Минска.

На основании исследования КЛКТ и используя критерии качества эндодонтического лечения Европейского эндодонтического общества, была проведена оценка качества obturации корневых каналов, а также проанализирована частота основных эндодонтических ошибок. Критериями отбора явилось наличие эндодонтически леченых зубов, а также отсутствие обширных участков адентии. В исследование не включались восьмые зубы, а также КЛКТ молодых пациентов с незавершенным формированием канално-корневой системы.

Результаты и их обсуждение. По данным исследования средний возраст пациентов, обследованных КЛКТ, составляет 38,5 лет [36-41], из них 46,7% женщины, 53,3% - мужчины. Всего проанализировано состояние 6479 зубов, из них 1052 зуба эндодонтически лечены, что составляет 16,24 %. По данным КЛКТ успешное эндодонтическое лечение выявлено в 58,75 % случаев (618 зубов). Периапикальные изменения были выявлены в 41,25% случаев (434 зубов). Доля зубов от всех эндодонтически леченых зубов без наличия периапикальных изменений с obturацией корневых каналов не доходя более 2 мм до рентгенологической верхушки (то есть до физиологического сужения) составляет 6,46% (68), с выведением пломбировочного материала за верхушечное отверстие – 2,57% (27), с выявлением пломбировочного материала лишь в пульпарной камере – 0,67% (7), с неплотной obturацией корневого канала – 5,32% (56), с наличием перфорации корня – 0,1% (1), с пропущенным/нелеченым корневым каналом – 1,43% (15), с переломом корня – 0,19% (2). Реже всего эндодонтически леченые зубы встречаются во фронтальном отделе нижней челюсти, 2,76% случаев (29), самая высокая – в группе премоляров верхней челюсти, 25,38% (246). В группе моляров нижней 23,19% (244) и верхней челюсти 21,39% (225).

Выводы. Полученные в ходе исследования результаты демонстрируют актуальность данной проблематики и указывают на необходимость повышения качества эндодонтического лечения и диагностических подходов.