

Фесько К.Е.

МОРФОЛОГИЯ КОРНЕЙ И КОРНЕВЫХ КАНАЛОВ ВЕРХНИХ ПРЕМОЛЯРОВ

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Мельниченко Ю.М.

Кафедра морфологии человека

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Премоляры верхней челюсти характеризуются высокой вариабельностью морфологии корней и корневых каналов. Точная идентификация анатомических особенностей возможна при использовании стандартизированных классификационных систем. Исторически «золотым стандартом» стала классификация Vertucci et al. (1974), выделившая восемь основных типов конфигурации корневых каналов. Однако данная система не учитывает количество корней и не привязана к нумерации зубов, что ограничивает её дескриптивные возможности. В 2017 г. Ahmed et al. предложили новую универсальную систему кодирования, которая интегрирует номер зуба, количество корней и детальную конфигурацию каналов в единый код. Изучение морфологии премоляров с применением обеих классификаций, а также анализ половых и возрастных особенностей, позволяет углубить понимание анатомической вариабельности и обосновать индивидуальный подход к планированию эндодонтического лечения.

Цель: изучить анатомическую вариабельность корней и корневых каналов верхних премоляров по данным конусно-лучевой компьютерной томографии (КЛКТ) и выявить половые и возрастные особенности их строения.

Материалы и методы. Проанализированы данные КЛКТ 65 пациентов (30 мужчин, 35 женщин) в возрасте от 10 до 67 лет, распределённых на пять возрастных групп (10–19, 20–29, 30–39, 40–49 лет и ≥ 50 лет), обратившихся в стоматологические клиники г. Минска. Всего в исследование включён 141 верхний премоляр (первые и вторые) без признаков ранее проведённого эндодонтического лечения. С использованием программного обеспечения Planmeca Romexis Viewer оценивали количество корней, число корневых каналов и их конфигурацию согласно классификациям Vertucci et al. (1974) и Ahmed et al. (2017). Статистический анализ выполнен в программе Statistica 10.0; сравнение частот в половых и возрастных группах проводили с помощью критерия χ^2 Пирсона. Различия считали статистически значимыми при $p < 0,05$.

Результаты и их обсуждение. Большинство правых и левых верхних первых премоляров имели два корня (59,0% и 58,5%). В отличие от них, правые и левые верхние вторые премоляры в основном были однокорневыми (87,5% и 88,5%). По классификации Vertucci et al. (1974) преобладающей конфигурацией у первых премоляров оказался тип IV, а у вторых — тип I. Согласно классификации Ahmed et al. (2017), конфигурация с двумя корнями и двумя каналами преобладала у первых премоляров, а с одним корнем и одним каналом — у вторых.

Анализ по выделенным возрастным группам не выявил статистически значимого влияния возраста на морфологию корней и конфигурацию каналов ($p > 0,05$). В 4 случаях задокументированы трёхкорневые первые премоляры. Исследование подтвердило высокую анатомическую вариабельность: зафиксировано широкое разнообразие типов по Vertucci et al. (1974) и дескриптивных вариантов по Ahmed et al. (2017).

Выводы. Премоляры верхней челюсти характеризуются высокой анатомической вариабельностью, что обосновывает обязательное использование КЛКТ для планирования эндодонтического лечения. Классификация Ahmed et al. (2017) обеспечивает более детальное и клинически значимое описание конфигураций корневых каналов по сравнению с классификацией, предложенной Vertucci et al. (1974). Выявленные половые различия в морфологии премоляров подтверждают необходимость учёта демографических факторов при персонализированном эндодонтическом лечении.