

*Кучинский И. А.*

## **ЛЕЧЕНИЕ РЕЦЕДИВОВ РАДИКУЛЯРНЫХ КИСТ ЧЕЛЮСТЕЙ**

*Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Ленкова И. И.*

*Кафедра челюстно-лицевой хирургии,*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** В последние годы число случаев рецидивов радикулярных кист челюстей после проведённых операций цистэктомии с резекцией верхушек корней не уменьшается. Данные статистики отечественных и зарубежных авторов указывают на то, что в 60- 80% случаев пломбировка каналов корней зубов является некачественной.

**Цель:** Исследование случаев рецидивов радикулярных кист челюстей у пациентов, проведение анализа рецидивов корневых кист челюстей и результатов их лечения с целью сохранения причинного зуба.

**Материал и методы.** В период с 2012 г. по 2014 г. под нашим наблюдением находилось 18 больных с рецидивом корневых кист челюстей на базе Республиканской стоматологической поликлиники г. Минска, стоматологического отделения 30-й городской поликлиники. Из них мужчин – 7, женщин – 11. Пациентам проводилось клиническое и рентгенологическое исследование.

**Результаты и их обсуждение.** Причиной рецидивов, как правило, являлась пломбировка корневых каналов рассасывающимися пломбировочными материалами, неполная obturация корневых каналов, а также введение в такие каналы анкеров и вкладок с целью ортопедического протезирования. У 10 пациентов оперативное вмешательство проводилось под местной анестезией по общепринятой методике с предварительной предоперационной подготовкой. У 8 пациентов операция цистэктомии сопровождалась ретроградным пломбированием причинного зуба, в связи с включением его в ортопедическую конструкцию и нахождением в нём вкладки.

### **Выводы:**

1 Операция цистэктомии с резекцией верхушки корня должна являться завершающим этапом подготовки зуба перед протезированием.

2 В целях успешного заживления костной послеоперационной раны корень зуба должен быть запломбированным нерассасывающимся пломбировочным материалом (унифас, стеклоиномерный цемент).

3 Ретроградная пломбировка корневых каналов «унифасом» во время операции может быть методом выбора хирургов при лечении рецидивов радикулярных кист.

4 Не рекомендуется подвергать причинный зуб травмированию, связанному с подготовкой его под вкладку с целью протезирования раньше чем через шесть месяцев после операции цистэктомии, что способствует уменьшению рецидивов в послеоперационном периоде.