

А.С. Савостьянов, Л.Н. Новик
**РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА НЕКОТОРЫХ ПРОЯВЛЕНИЙ
ОККЛЮЗИОННОЙ ТРАВМЫ У ПАЦИЕНТОВ
С БОЛЕЗНЯМИ ПЕРИОДОНТА**

*Научный руководитель: доц. А.С. Соломевич
Кафедра периодонтологии*

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

A.S. Savastyanov, L.N. Novik
**RADIOLOGICAL EVALUATION OF SOME MANIFESTATIONS
OF OCCLUSION INJURY IN PATIENTS WITH PERIODONTAL DISEASES**

*Tutor: associate professor A.S. Solomevich
Department of Periodontology
Belarusian State Medical University, Minsk*

Резюме. При болезнях периодонта часто диагностируют окклюзионную травму, одним из проявлений которой являются дентикли в пульпе зуба. Была изучена зависимость выявления дентиклей от наличия у периодонтологических пациентов окклюзионной травмы, вычислен средний объем дентиклей, определена наиболее частая локализация в зубах в зависимости от их групповой принадлежности.

Ключевые слова: болезни периодонта, окклюзионная травма, дентикли.

Resume. In periodontal diseases, occlusal trauma is often diagnosed, one of the manifestations of which is denticles in the dental pulp. We studied the dependence of the detection of denticles on the presence of occlusal trauma in periodontal patients, calculated the average volume of denticles, determined the most frequent localization in the teeth depending on their group affiliation.

Keywords: periodontal disease, occlusal trauma, denticles.

Актуальность. Современными исследованиями установлено, что при болезнях периодонта у пациентов нередко диагностируют окклюзионную травму, которая в свою очередь может приводить к вертикальной резорбции с образованием внутрикостных дефектов, рецессии десны, миграции зубов, абфракционным дефектам, интрапроксимальному кариесу. Особого внимания заслуживают дентикли зуба, которые прямо или опосредованно являются результатом влияния чрезмерных окклюзионных сил на комплекс пульпа-дентин. Чаще всего данная патология протекает бессимптомно и случайно выявляется при лучевых методах исследования зубов или эндодонтическом лечении. Однако, сдавление сосудисто-нервного пучка пульпы данными образованиями может приводить к дискомфортным ощущениям, напоминающим симптоматику острого пульпита. Наличие у пациентов пульпитной симптоматики при отсутствии объективных клинических признаков и выявленной окклюзионной травме может служить ориентиром в диагностике дентиклей. Таким образом, данная взаимосвязь может служить индикатором для врачей-клиницистов в установлении первоисточника зубных болей невыясненной этиологии при наличии диагностированной окклюзионной травмы [1-3].

Цель: определить дентикли в пульпе зубов у пациентов с окклюзионной травмой с применением современных методов лучевой диагностики.

Материалы и методы. На кафедре периодонтологии БГМУ проведен анализ конусно-лучевых компьютерных томограмм (КЛКТ) 190 пациентов (120 женщин, 70

мужчин) в возрастном диапазоне 29-67 лет с заболеваниями периодонта в программах Planmeca Romexis Viewer, GALILEO Viewer.

Окклюзионная травма - это структурное повреждение тканей периодонта в результате травмирующей окклюзии.

С помощью КЛКТ можно выявить следующие признаки окклюзионной травмы:

1. расширение периодонтальной щели с утолщением компактной пластинки;
2. вертикальная резорбция межальвеолярных перегородок с образованием внутрикостных дефектов;
3. миграция передних зубов;
4. абфракционные дефекты;
5. дентикли пульпы зуба.

Дентикли – это образования из дентина или дентиноподобной ткани разной величины и формы, располагающиеся в полости зуба и формирующиеся в результате минерализации коронковой и корневой пульпы.

По расположению в пульповой камере дентикли подразделяются на:

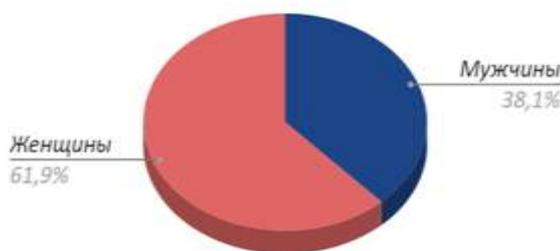
- свободные (со всех сторон окруженные пульпой);
- пристеночные (соприкасаются со стенкой пульпарной камеры);
- интерстициальные (включенные в дентин).

Сдавление сосудисто-нервного пучка пульпы данными образованиями может приводить к дискомфортным ощущениям, напоминающим симптоматику пульпита.

Наличие у пациентов пульпитной симптоматики при отсутствии объективных клинических признаков и выявленной окклюзионной травме может служить ориентиром в диагностике дентиклей. В литературе и в практической деятельности введен термин “конкрементозный пульпит”, что характеризует хроническое воспаление пульпы с выявлением в ней кальцификатов.

Результаты и их обсуждение. По результатам исследований дентикли были обнаружены в пульпе у 51,2% пациентов (19,5% обследованных мужчин и 31,7% женщин) с признаками окклюзионной травмы.

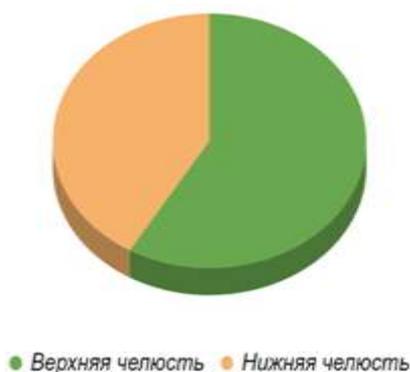
Вероятно, данный результат связан с более частой обращаемостью женщин за медицинской помощью (диагр. 1).



Диагр. 1 – Частота встречаемости дентиклей в зависимости от пола пациентов

На верхней челюсти дентикли были обнаружены в 124 зубах, на нижней в 88 зубах (диагр. 2).

Из этого можно сделать вывод, что соотношение частоты встречаемости дентиклей на нижней и верхней челюстях составляет 1 : 1,4.



Диagr. 2 – Частота встречаемости дентиклей на верхней и нижней челюстях

При помощи функционала программы также удалось измерить объемы дентиклей, которые варьировали в пределах 0,001-0,011см³.

Среднее значение объемов дентиклей составило 0,0047см³.

Заключение. 1. Дентикли пульпы зубов встречаются приблизительно у половины пациентов с окклюзионной травмой, что можно рассматривать относительно достоверным клиническим признаком последней. 2. Данная патология чаще встречается у женщин, чем у мужчин (1,6 : 1 соответственно). 3. На верхней челюсти дентикли встречаются чаще, чем на нижней (1,4 : 1). 4. Чаще всего данные образования обнаруживаются в верхних первых и вторых молярах клыках и центральных резцах. На нижнем зубном ряду в первых и вторых молярах. 5. Средней объем дентиклей составляет 0,0047 см³.

Информация о внедрении результатов исследования. По результатам настоящего исследования опубликовано 2 статьи в сборниках материалов, 1 тезисы доклада, получен 1 акт внедрения в образовательный процесс (кафедра периодонтологии учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет», 1 акт внедрения в производство (государственное учреждение «Республиканская клиническая стоматологическая поликлиника»).

Литература

1. Дедова, Л.Н. Терапевтическая стоматология. Болезни периодонта: учебное пособие / Л.Н. Дедова [и др.]; под ред. Л.Н. Дедовой. – Минск: Экоперспектива, 2016. – 268с.
2. Л. Н. Дедова, А. С. Соломевич, Ю. Л. Денисова // Окклюзионная травма: учеб.-метод. пособие. – Минск: БГМУ, 2013. – 24 с.
3. Соломевич, А.С. Диагностика окклюзионной травмы у пациентов с болезнями периодонта // Новые методы профилактики, диагностики и лечения в стоматологии: сб. мат. респ. науч.–практ. конф. с междунар. участием «Комплексная реабилитация пациентов в клинике ортопедической стоматологии», посвященной 50-летию кафедры ортопедической стоматологии УО БГМУ (Минск, 29.09.2017 г.) / под общ. ред. С.А. Наумовича. – Минск: Интегралполиграф, 2017. – С. 409- 411.