

Применение индекса PEES для прогноза эффективности эндодонтического лечения зубов

Козлова Ольга Александровна

Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Научный(-е) руководитель(-и) – доктор медицинских наук, профессор Манак Татьяна Николаевна, Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Введение

В настоящее время существует несколько индексов, которые позволяют оценить периапикальный и эндодонтический статус данного пациента, но все они недостаточно информативны. Наиболее полную оценку степени деструктивных изменений костной ткани и итог проведенного эндодонтического лечения позволяет дать конусно-лучевая компьютерная томография. Применение новых методов диагностики позволило расширить характеристику стоматологических заболеваний, а также уточнить прогноз и эффективность лечения в ближайшие и отдаленные сроки наблюдения. Разработанный индекс периапикального и эндодонтического статуса PEES позволяет выделить основные критерии необходимости повторного лечения зубов, оптимизировать время диагностики, дать врачу максимально точную характеристику статуса каждого интересующего зуба, прогнозировать эффективность эндодонтического лечения.

Цель исследования

Анализ использования индекса PEES для прогноза эффективности эндодонтического лечения зубов; обоснование применения индекса PEES для оценки периапикальной деструкции костной ткани и эндодонтически леченных зубов с использованием конусно-лучевой компьютерной томографии; выявить соотношение эндодонтически леченных зубов и количество имеющихся зубов в зубном ряду.

Материалы и методы

Для определения периапикального статуса зубов, количества зубов, подвернувшихся эндодонтическому лечению, прогноза эффективности эндодонтического лечения зубов с периапикальными изменениями было использовано 147 конусно-лучевых компьютерных томографий и комплексный периапикальный индекс PEES, автор Т. Venskutonis (2015).

Результаты

Индекс PEES наглядно показал эффективность его применения, критерии необходимости повторного лечения, оценку рисков будущего эндодонтического лечения, оптимизацию времени диагностики в условиях современной стоматологии. Было выявлено соотношение эндодонтически леченных зубов и количество зубов, имеющихся в зубном ряду: среднее количество эндодонтически леченых зубов в зубном ряду – 4,9. Проанализировано применение индекса PEES для прогноза эндодонтического лечения зубов: при значении индекса до 3 – легкий риск лечения, от 4 до 6 – средний, более 7 – высокий. Для зубов с периапикальными изменениями был определен следующий прогноз эндодонтического лечения: легкий риск у 47,2%, средний риск лечения у 38,8%, высокий – 14,4%.

Выводы

Обосновали применение индекса PEES для оценки периапикальной деструкции костной ткани и качества проведенного эндодонтического лечения зубов с использованием конусно-лучевой компьютерной томографии и подтвердили потребность его внедрения в стоматологическую практику для детальной диагностики статуса леченых зубов, оценки рисков будущего эндодонтического лечения. Индексная шкала позволяет использовать индекс PEES как в эпидемиологических исследованиях, так и в клинической практике.