

Сковородкина П. М.

ПРИЧИНЫ УДАЛЕНИЯ ДЕВИТАЛЬНЫХ ЗУБОВ В ОТДАЛЁННЫЕ СРОКИ

Научные руководители доц. Терещенко Е. Н.,

ассист. Терехова Н. В.

Кафедра общей стоматологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Несмотря на большое количество научных исследований в Республике Беларусь и в мире по совершенствованию методов диагностики и лечения осложненного кариеса, процент удаления девитальных зубов достаточно высок. По данным МЗ РБ за 2018 год в республике удалено около 1,6 млн постоянных зубов. Таким образом, мы считаем актуальным выявить и проанализировать причины удаления девитальных зубов в отдаленные сроки.

Цель: определить частоту встречаемости различных причин удаления постоянных девитальных зубов в отдаленные сроки на амбулаторном хирургическом приёме.

Материалы и методы. Для регистрации и анализа данных нами была разработана индивидуальная карта обследования, в которую заносились данные анамнеза эндодонтического лечения зуба, материал и метод obturation корневых каналов, результаты рентгенологического обследования, клиническая картина на момент удаления зуба, визуальная оценка корней после операции. Исследование по сбору данных проводилось в течение двух месяцев на амбулаторном хирургическом приёме в трёх стоматологических поликлиниках г. Минска совместно с врачами-стоматологами. Исключением явились зубы, удалённые по ортодонтическим показаниям, молочные зубы, витальные третьи моляры, постоянные зубы с полностью разрушенной коронковой частью зуба и подвижные зубы с патологией маргинального периодонта. Таким образом, нами изучены частота и структура причин удаления 88 зубов с диагнозом хронический и обострение хронического апикального периодонтита.

Результаты и их обсуждение. Были обследованы пациенты разных возрастных групп (от 26 до 82 лет). Из них 61,3% - это молодые люди до 45 лет, 38,7% - старше 46 лет. В зависимости от времени, прошедшего от начала эндодонтического лечения до удаления зуба, были получены следующие результаты: менее 5 лет – 41%; от 5 до 10 лет – 18%; 10 лет и более – 41%. Частота встречаемости зубов в зависимости от их групповой принадлежности распределилась следующим образом: 72,7% - моляры, 20,5% - премоляры, 6,8% - клыки и резцы. 36,4% удалённых зубов принадлежало к верхней челюсти, 63,6% – к нижней челюсти. В зависимости от структуры причины удаления девитализированных постоянных зубов распределились следующим образом. Ятрогенные факторы: один из каналов свободен от пломбировочного материала - 4,5%; канал запломбирован не до верхушки корня – 43,2%; материал вышел за апикальное отверстие – 11,4%. Причины, связанные с выбором силера в корневом канале: использование резорцин-формалинового метода – 4,5%; негерметичная obturation методом пломбировки одной пастой – 4,5%. Не завершённое пациентом лечение – 6,8%. Трещины и переломы корня – 4,5%. Иные причины – 20,5%.

Выводы. По данным нашего исследования, среди удалённых зубов преобладали зубы нижней челюсти. Наиболее часто подвергаются удалению постоянные девитализированные моляры, реже – премоляры и фронтальные зубы. Часто встречаемой ятрогенной причиной явилась недопломбировка корневых каналов, реже - выход материала за апикальное отверстие; в наименьшей степени - трещины или переломы корня; каналы, свободные от пломбировочного материала; пломбирование корневого канала одной пастой или импрегнирующим методом.