

Шабуневич А.С.

СРАВНИТЕЛЬНАЯ ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ МЕТОДОВ ОПРЕДЕЛЕНИЯ РАБОЧЕЙ ДЛИНЫ КОРНЕВОГО КАНАЛА

*Научные руководители: преподаватель-стажёр Юрковец-Трофимович А.Д.,
канд. мед. наук Семченко И.М*

Кафедра эндодонтии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Правильное определение длины корневого канала — ключевой этап в эндодонтическом лечении, от которого напрямую зависит успешность терапии и сохранение зуба. Неточное измерение может привести к недостаточной или чрезмерной обработке канала, что, в свою очередь, увеличивает риск развития периапикальных воспалений, перфораций, остаточной инфекции или даже потери зуба. Не почищенные участки канала могут стать резервуаром для микроорганизмов, а чрезмерное выведение инструмента или пломбировочного материала за верхушку — вызвать травму периодонта. В условиях высокой вариативности анатомии корневых каналов важно не только точно измерить их длину, но и выбрать наиболее надежный и информативный метод, соответствующий клинической ситуации.

Цель: изучить возможные методы определения длины корневого канала и оценить достоинства и недостатки каждого из них, провести сравнительный анализ и установить наиболее эффективный метод или комбинацию методов.

Материалы и методы. Для проведения исследования были использованы: научная литература, сайты сети интернет, научно-практические журналы для врачей-стоматологов.

Результаты и их обсуждение. В процессе анализа были рассмотрены следующие методики: математический, рентгенологический, электрометрический, тактильный, использование бумажных штифтов (так называемый метод красной точки), а также метод оценки периодонтальной чувствительности. Исследование показало, что ни один из этих способов не может считаться абсолютно точным. Наиболее надёжным на сегодняшний день признан электрометрический метод. Апекслокаторы пятого поколения обеспечивают точность около 83%, а приборы шестого поколения — до 98%. Тем не менее, только комбинированное применение нескольких методов позволяет достичь результатов, приближённых к 100%. В ходе анализа были выделены наиболее эффективные сочетания: электрометрический с рентгенологическим; электрометрический с тактильным; рентгенологический с математическим; электрометрический с рентгенологическим и тактильным методом. Эти комбинации не только обеспечивают высокую точность, но и подходят для применения в различных клинических условиях с учетом уровня технической оснащённости медицинского учреждения.

Выводы. Каждый из упомянутых способов обладает как преимуществами, так и ограничениями, поэтому их выбор зависит от конкретной клинической ситуации. Тем не менее, для получения максимально точного результата не стоит полагаться исключительно на один метод определения рабочей длины корневого канала. Оптимальным решением является комбинированный подход. Наибольшую достоверность обеспечивает сочетание электрометрического, рентгенологического и тактильного методов — такая комбинация нивелирует слабые стороны каждого из них и обеспечивает высокую точность измерений.