

*Закриев А.Р.*

## **ЧАСТОТА ПОКАЗАНИЙ К ЗУБОСОХРАНЯЮЩИМ ОПЕРАЦИЯМ НА АМБУЛАТОРНОМ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОМ ХИРУРГИЧЕСКОМ ПРИЁМЕ**

*Научный руководитель: д-р мед. наук, проф. Походенько-Чудакова И.О.*

*Кафедра хирургической стоматологии*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** Одной из приоритетных задач современной стоматологии является сохранение функционально пригодных зубов пациента (А.В. Дембицкий, 2010; Е.В. Ререн и соавт., 2017). Выполнение по медицинским показаниям зубосохраняющих операций (резекция верхушки корня зуба, гемисекция, коронаро-радикулярная сепарация, ампутация корня зуба) позволяет сохранить и продлить срок службы функциональной единицы зубного ряда, и как следствие, отсрочить необходимость протезирования (В.А. Семкин и соавт., 2019; А.С. Забелин и соавт., 2025).

С увеличением продолжительности жизни и повышенным требованием пациентов к эстетике и комфорту, возрастает и значение органосохраняющих подходов. Однако несмотря на клиническую значимость зубосохраняющих операций, частота и структура показаний к их применению на амбулаторном приёме остаются недостаточно изученными. Анализ частоты и обоснованности показаний к зубосохраняющим операциям в амбулаторных условиях позволяет повысить эффективность лечения и сократить число фактов преждевременного удаления зубов.

**Цель:** оценить клиническую обоснованность и частоту показаний зубосохраняющих операций на амбулаторном стоматологическом приёме на основе данных амбулаторных медицинских стоматологических карт пациентов.

**Материалы и методы.** На амбулаторных клинических базах г. Минска и г. Витебска было проведено ретроспективное исследование амбулаторных карт 100 пациентов в возрасте от 21 до 75 лет.

В исследование были включены пациенты с установленным и верифицированным диагнозом хронический апикальный периодонтит (по МКБ-10 – K04.5), корневая киста (по МКБ-10 – K04.8).

Показания и противопоказания к проведению к зубосохраняющих операций и удаление зубов определяли на основании данных специальной литературы (А.С. Забелин и соавт., 2025). Полученные данные подвергались статистической обработке.

**Результаты и их обсуждение.** Детальный анализ первичной медицинской документации пациентов показал следующее. В жевательной группе зубов выполнено 67 операций удаления зуба, из них: 59,7% (40) – удаление признано обоснованным, 40,3% (27) – удаление выполнено необоснованно по причине наличия показаний к проведению зубосохраняющей операции. Во фронтальной группе зубов выполнено 33 операции удаления зуба, из них: 60,6% (20) – выполнено обоснованно, 39,4% (13) – необоснованно.

На основании полученных результатов очевидно, что высокая доля необоснованных удалений в обеих группах (в среднем 40,0%) свидетельствуют о неполноценном использовании возможностей зубосохраняющего лечения. В тоже время известно, что одним из приоритетных направлений хирургического лечения деструктивных форм хронического периодонтита является принцип минимальной инвазии и сохранения зуба, что согласуется с данными В.А. Семкина и соавт. (2019) и А.С. Ribeiro et al. (2013).

**Выводы.** Полученные результаты убеждают в необходимости дальнейшего совершенствования методов диагностики и лечения пациентов с патологией периапикальных тканей, а также побуждают к более широкому внедрению методик зубосохраняющих оперативных вмешательств.