

*Ивашкевич С.А.***ИЗУЧЕНИЕ АНАТОМИИ И МОРФОЛОГИИ КОРНЕВЫХ КАНАЛОВ ВТОРЫХ МОЛЯРОВ НА ВЕРХНЕЙ И НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ У РАЗЛИЧНЫХ ВОЗРАСТНЫХ ГРУПП***Научный руководитель: ст. преп. Редер А.С.**Кафедра эндодонтии**Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

Актуальность. Для достижения успешных результатов эндодонтического лечения специалисту необходимы знания анатомии корневых каналов зубов и их разновидностей. Отличительную вариабельность топографии корневых каналов имеют вторые моляры, что обуславливает трудности в диагностике, планировании и отдаленных результатах лечения. Объектом интереса в данном исследовании стало изучение встречаемости дополнительного мезио-буккального канала в верхних вторых молярах и с-образной формы канала – в нижних. Последняя вариация генетически детерминирована, поэтому результаты исследования интересны не только для стоматологической деятельности, но и для дальнейшего изучения генофонда населения Беларуси.

Цель: изучить вариабельность форм мезио-буккального канала вторых моляров на верхней челюсти и дистального канала – на нижней челюсти.

Материалы и методы. Для проведения исследования было изучено 150 КЛКТ-снимков пациентов различных возрастных групп (20-24 года, 35-44 года) с помощью программы GALILEOS Viewer. Проанализировано 584 вторых моляров на верхней и нижней челюстях по следующим признакам: количество корневых каналов, форма мезио-буккального канала второго моляра верхней челюсти, наличие или степень облитерации второго мезио-буккального корневого канала второго моляра верхней челюсти, форма дистального корневого канала второго моляра нижней челюсти.

Результаты и их обсуждение. В возрастной группе 20-24 года зубы 17 в 52% случаев имеют округлую форму мезио-буккального канала, в 48% - овальную. В зубах 27 мезио-буккальный канал в 55% случаев имеет округлую форму, в 43% - овальную форму, в 2% - другую форму. Наличие дополнительного мезио-буккального канала в зубах 17 составляет 61%, среди которых у 25% характерна облитерация канала. В зубах 27 дополнительный канал отмечается в 65% случаев, где в 18% канал облитерирован. В зубах 37 дистальный корневой канал в 39% круглый, в 52% - овальный, в 9% случаев образует С-образную форму. В зубах 47 форма дистального канала у 42% округлая, 46% - овальная, 12% - с С-образной формой. В возрастной группе 30-44 года зубы 17 в 35% случаев имеют округлую форму мезио-буккального канала, в 52% - овальную, 13% - другую. В зубах 27 мезио-буккальный канал в 42% случаев имеет округлую форму, в 58% - овальную форму. Наличие дополнительного мезио-буккального канала в зубах 17 составляет 62%, среди которых у 38% характерна облитерация канала. В зубах 27 дополнительный канал отмечается в 55% случаев, где в 34% канал облитерирован. В зубах 37 дистальный корневой канал в 39% круглый, в 51% - овальный, в 10% случаев образует С-образную форму. В зубах 47 форма дистального канала у 42% округлая, 47% - овальная, 11% - с С-образной формой.

Выводы. Наличие дополнительного мезио-буккального канала второго моляра на верхней челюсти диагностируется в среднем в 60% случаев, с возрастом учащаются случаи облитерации данного канала. Частота встречаемости с-образной формы дистального корневого канала у белорусского населения в среднем составляет 10%. Конусно-лучевая компьютерная томография является неотъемлемым методом исследования во время эндодонтического лечения. Возможность изучения системы корневых каналов в трех плоскостях позволяет качественно производить дальнейшую санацию и obturation каналов, что в разы повышает вероятность благоприятного прогноза лечения.