

А.Р. Закриева

ЧАСТОТА ПОКАЗАНИЙ К ЗУБОСОХРАНЯЮЩИМ ОПЕРАЦИЯМ НА АМБУЛАТОРНОМ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОМ ХИРУРГИЧЕСКОМ ПРИЁМЕ

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

Кафедра хирургической стоматологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

A.R. Zakrieva

THE FREQUENCY OF INDICATIONS FOR TOOTH-PRESERVING SURGERIES AT OUTPATIENT DENTAL SURGERY APPOINTMENT

Tutor: professor I.O. Pohodenko-Chudakova

Department of Oral Surgery

Belarusian State Medical University, Minsk

Резюме. В работе представлены результаты ретроспективного анализа амбулаторных стоматологических карт пациентов с установленным диагнозом хронический апикальный периодонтит, корневая киста. На основании полученных результатов очевидно, что высокая доля необоснованных удалений в обеих группах (в среднем 40,0%) свидетельствует о нерациональном использовании возможностей зубосохраняющего хирургического лечения.

Ключевые слова: зубосохраняющая операция, амбулаторный прием, частота показаний, хронический апикальный периодонтит, корневая киста.

Resume. This study presents the results of a retrospective analysis of outpatient dental records of patients with a confirmed diagnosis of chronic apical periodontitis and radicular cyst. Based on the findings, it is evident that the high proportion of unjustified extractions in both groups (an average of 40.0%) indicates inadequate utilization of tooth-preserving surgical treatment options.

Keywords: tooth-preserving surgery, outpatient visit, frequency of indications, chronic apical periodontitis, radicular cyst.

Актуальность. Одной из приоритетных задач современной стоматологии является сохранение функционально пригодных зубов пациента [3, 4]. 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 [1, 2]. С увеличением продолжительности жизни и повышенным требованиям 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 приеме остаются недостаточно исследованной. 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 приеме на основе данных амбулаторных медицинских стоматологических карт пациентов.

Задачи:

- 1) Провести ретроспективный анализ амбулаторных карт пациентов с диагнозами хронический апикальный периодонтит/ корневая киста;
- 2) Сравнить частоту обоснованных и необоснованных удалений в жевательной и фронтальной группах зубов;
- 3) Обосновать необходимость применения органосохраняющего подхода в амбулаторной практике.

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 [1]. Полученные данные подвергались статистической обработке.



Рис. 1 – Возрастная группа



Рис. 2 – Диагнозы пациентов

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%) свидетельствует о нерациональном использовании возможностей зубосохраняющего хирургического 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 S. Corbella et al. (2023) [4, 5].

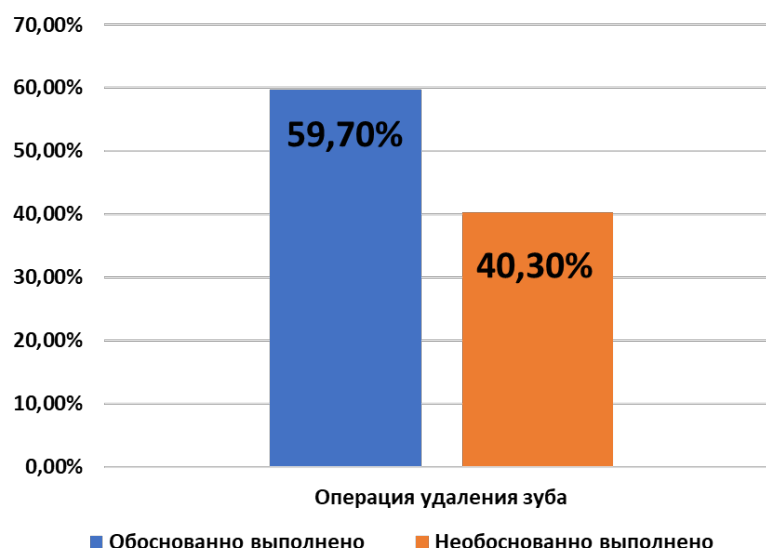


Рис. 3 – Жевательная группа зубов

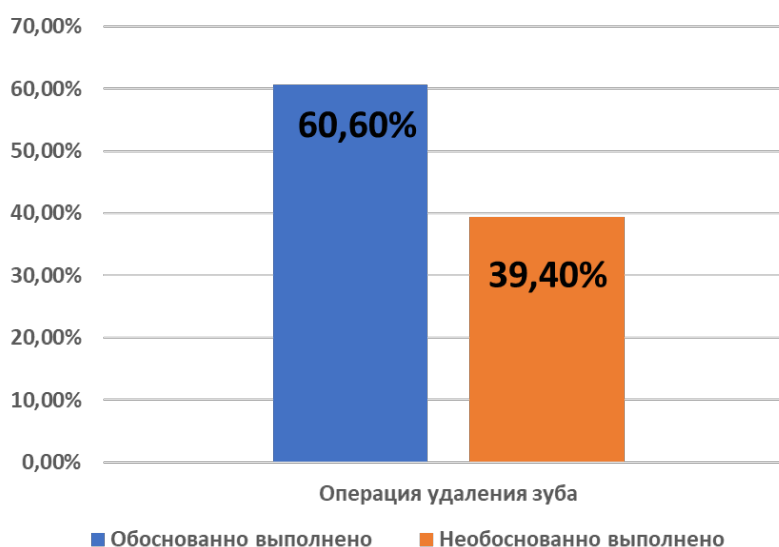


Рис. 4 – Фронтальная группа зубов

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.

Литература

1. Федянин, С. Д., Буянова, С. В. Способ стимуляции раневого заживления / С. Д. Федянин, С. В. Буянова // ВестникВГМУ. – 2017. – Т. 16, №5. – С. 62–67.
2. A literature review on dry socket / N. Suri, A. Dutta, N. Siddiqui [et al.] // IP Int. J. Maxillofac. Imaging. – 2021. – Vol. 6. – P. 97–100.
3. Chisci, G., Capuano, A., Parrini S. Alveolar Osteitis and Third Molar Pathologies / G. Chisci, A. Capuano, S. Parrini // J. Oral Maxillofac. Surg. – 2018; 76(2):235-236. doi: 10.1016.
4. Khalil, W. A new approach for explaining and treating dry sockets: A pilot retrospective study / W. Khalil // Cureus. – 2023; 15(7): e41347. doi:10.7759/cureus.41347.
5. Rakhshan, V. Common risk factors of dry socket (alveolitis osteitis) following dental extraction: A brief narrative review / V. Rakhshan // J. Stomatol. Oral Maxillofac. Surg. – 2018; 119(5):407-411. doi: 10.1.