

Рокало А.В.

СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ МЕЖДУНАРОДНЫХ КЛАССИФИКАЦИЙ НАРУЖНОЙ ЦЕРВИКАЛЬНОЙ РЕЗОРБЦИИ ЗУБА В АСПЕКТЕ ПЛАНИРОВАНИЯ ЛЕЧЕНИЯ

Научный руководитель: ст. преп. Литвинчук Я.О.

Кафедра консервативной стоматологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Резорбция зуба – это физиологический или патологический процесс, при котором происходит разрушение твердых тканей зуба. Причины развития резорбции зуба достаточно разнообразны - травма зуба, инфекционные хронические воспалительные заболевания пульпы и периодонта, ортодонтическая нагрузка, окклюзионная перегрузка зуба, отбеливание зубов, идиопатическая резорбция и др.

Практикующие врачи встречаются достаточно нередко с этой патологией, влияние которой на исход лечения иногда сложно определить. Пациенты, как правило, жалоб не имеют, и поэтому резорбция зуба может быть диагностирована случайно при клиническом и/или рентгенологическом обследовании. В более запущенном случае, когда резорбтивное поражение затрагивает пульпу зуба, у пациента могут наблюдаться симптомы пульпита или периодонтита. Возросшее число случаев выявления патологической резорбции зуба у пациентов, привело к необходимости использования более детальной классификации данного заболевания.

Цель: изучить классификации резорбции зубов согласно МКБ-10, по Patel, по Heithersay и определить наиболее информативную для выбора прогноза и метода лечения.

Материалы и методы. Проанализировано 5 КЛКТ, где рассмотрено 5 зубов фронтальной и жевательной групп. Использовались программы Planmeca Romexis Viewer, OnDemand 3D Dental Project Viewer Limited. Резорбтивные процессы оценены согласно классификации МКБ-10, по Patel, по Heithersay.

Результаты и их обсуждение. В ходе изучения было выявлено, что классификация по Patel определяет наружную цервикальную резорбцию зуба в трех плоскостях, классификация по Heithersay определяет величину резорбтивного процесса только в одной проекции по периапикальным снимкам; классификация МКБ-10 – только локализацию, не учитывая объемы распространения процесса.

Выводы. В результате анализа установлено, что наиболее информативной является 3D-классификация по Patel. Знание выделяемых классов позволяет врачу-стоматологу определить целесообразность лечения и спрогнозировать его результат.