

лучше эффект ирриганта, важна температура ирриганта: нагревание гипохлорита натрия повышает его эффективность.

Важен выбор соответствующих ирригантов и способ их применения для корневых каналов. Необходимо тщательное рассмотрение и отработка эффективного метода применения ирригантов для обеспечения эффективных и безопасных эндодонтических процедур. Представленная информация служит руководством для врачей при выборе ирригантов, которые соответствуют конкретным требованиям лечения корневых каналов.

**Выводы:** Развитие устойчивости к антибиотикам и побочные эффекты ирригационных растворов определило поиск альтернативных методов устранения микроорганизмов из системы корневых каналов. Неудачи в терапии корневых каналов объясняются не только неполной элиминацией недостаточным микрофлоры корневого канала, но и недостаточной доступностью для инструментальной механической обработки боковых каналов и апикальных ответвлений. Несмотря на высокий бактерицидный эффект, обычно используемые ирриганты, такие как гипохлорит натрия или хлоргексидина диглюконат не полностью уничтожают всю микробную флору. В настоящее время в качестве альтернативного дополнения к традиционной эндодонтической дезинфекции предложена фотоактивируемая дезинфекция.



## **СТРУКТУРА И РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ОСТРОЙ ТРАВМЫ ЗУБОВ У ДЕТЕЙ**

**Берёзко Е.А., Зенькевич Ю.В.**

*Белорусский Государственный Медицинский университет, г. Минск*

Травматические повреждения зубов составляют 10-15% в структуре стоматологических заболеваний и наиболее распространены в детском и подростковом возрасте. Именно такие повреждения часто являются причиной первого визита в стационар для оказания неотложной помощи. Прогноз для зубов зависит от типа травмы, неотложной помощи и времени,

прошедшего до оказания специализированной врачебной помощи. Структурированный подход к оказанию помощи при травматических повреждениях зубов имеет важное значение как для врачей-стоматологов, так и для родителей, так как позволяет минимизировать не только клинические, но и эстетические, функциональные и психологические последствия [1, 2].

**Цель исследования:** ретроспективный анализ закономерностей и типов травматических повреждений зубов у детей, обратившихся за медицинской помощью в стационар.

**Материалы и методы.** На кафедре стоматологии детского возраста УО БГМУ было проведено ретроспективное исследование, включающее всех детей с острой травмой постоянных и временных зубов, обратившихся в УЗ «4 городская детская клиническая больница г. Минска» (далее 4 ГДКБ) в 2024 году. Были изучены истории болезни, проведен анализ жалоб, анамнеза травматического повреждения, сроков обращения за медицинской помощью, проведенного лечения. Статистическая обработка данных проведена методами описательной статистики в программе Excel-2019, различия определяли по критерию хи-квадрат и считали значимыми при  $p < 0,05$ .

**Результаты и их обсуждение.** Согласно данным отдела медицинской статистики в 2024 году в 4 ГДКБ по поводу травматических повреждений зубов обратились 102 пациента, однако данные в полном объеме были представлены у 100, из них в возрасте до 3-х лет - 48%, 3-6 лет - 30% 7-17 лет - 22%. Мальчиков было в 2 раза больше, чем девочек (66% к 34%). Гендерные различия проявляются из-за различных социальных норм поведения и интересов у детей. Пик обращаемости приходился на осенне-летний период. Согласно полученным данным, в 88,5% случаев дети получили травму дома или на прогулке в результате падения. Количество травмированных зубов у одного пациента колебалось от 1 до 4, и всего составило 164. Наиболее часто наблюдалась травма центральных и боковых резцов верхней челюсти (92,1%,  $n=151$ ;  $p < 0,001$ ). Частота травмирования правых центральных резцов, несколько выше, чем левых. Боковые резцы верхней челюсти подвергаются травме значительно реже. Вывихи составили 65,2% ( $n= 107$ ,  $p < 0,05$ ), из которых в 53% случаев ( $n=87$ ) определена люксация зуба. Перелом зуба диагностирован в 34,8% зубов ( $n=57$ ), из

которых 12,3% были постоянными. Помимо изолированной травмы твердых тканей зубов у детей в 51% случаев была диагностирована сочетанная травма костных и мягких тканей. В её структуре значительно преобладала травма мягких тканей, что составило 92% случаев. Также были выявлены переломы альвеолярных отростков (6%) и травма зачатка постоянного зуба (2%). Следует обратить внимание, что сочетанная травма в 3 раза чаще сопутствовала диагнозу S03.2 Вывих зуба

Временные зубы в 100% случаев были удалены, постоянные - в 2%, а остальные были лечены консервативным способом и шинированы. Так же в структуре обращений в стационар были зарегистрированы 2 случая с осложнениями острой травмы зубов (2%). Это были дети в возрасте до 3-х лет с диагнозом нагноившаяся гематома верхней челюсти. Причина которой - несвоевременное обращение родителей за стоматологической помощью.

#### **Выводы:**

1. В структуре обращаемости в стационар преобладали дети до 3-х лет, при этом в 100% случаев временные зубы были удалены.

2. Пик травматизма пришёлся на осенне-летний период, а соотношение мальчиков и девочек среди обратившихся составляло 2:1.

3. В 100% случаев были поражены резцы, при этом в 13 раз чаще травме подвергались зубы на верхней челюсти.

4. Сочетанная травма в основном диагностировалась при вывихе зуба и в 92% случаев сопровождалась нарушением целостности слизистых оболочек или других мягких тканей.

5. При травматических повреждениях постоянных зубов в 98,5% случаев была оказана консервативная помощь.

#### **Литература**

1. Терапевтическая стоматология детского возраста: учебник / Т.Н. Терехова [и др.] ; под ред. Т.Н. Тереховой. — 2-е изд., испр. — Минск : Новое знание, 2021. — 276-311 с. : ил.

2. Корсак А.К. Травма челюстно-лицевой области у детей: учебное пособие/ А.К. Корсак. - 2-е изд. – Минск. БГМУ, 2007 – 102с.



**Министерство Здравоохранения Хабаровского края  
Хабаровская краевая ОО «Ассоциация стоматологов»  
Дальневосточный государственный медицинский университет**

***АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ СТОМАТОЛОГИИ ДЕТСКОГО  
ВОЗРАСТА И ОРТОДОНТИИ***

**Сборник научных статей XV региональной научно - практической  
конференции с международным участием по детской стоматологии**

**Партнеры:**

***Компания «Стома-Денталь»***

**Хабаровск - 2025**