

## **РАСПРОСТРАНЁННОСТЬ ДЕСТРУКТИВНЫХ ПРОЦЕССОВ В ЗУБАХ С РАЗЛИЧНЫМ КАЧЕСТВОМ ЭНДОДОНТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ**

Я.О. Литвинчук, Н.Л. Густодым, А.В. Чеменцова

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск, Беларусь

Кафедра консервативной стоматологии

Научный руководитель – к.м.н., доцент А.С. Рутковская

**Резюме:** в статье представлен анализ 38 конусно-лучевых компьютерных томограмм (КЛКТ), где рассмотрено 155 эндодонтически леченных зуба. В исследовании учтено состояние коронковой и канально-корневой системы, оценено качество эндодонтического лечения, определена встречаемость различных форм деструктивных процессов.

**Ключевые слова:** эндодонтическое лечение зубов, деструктивные процессы, компьютерная томография

## **THE PREVALENCE OF DESTRUCTIVE PROCESSES IN TEETH WITH DIFFERENT QUALITY OF ENDODONTIC TREATMENT**

Ya.O. Litvinchuk, N.L. Gustodym, A.V. Chementsova

Belarusian State Medical University, Minsk, Belarus

Department of Conservative Dentistry

Scientific supervisor – PhD, Associate Professor A.S. Rutkovskaya

**Summary:** the article presents an analysis of 38 cone-beam computed tomograms (CLCS), which examined 155 endodontically treated teeth. The study took into account the state of the crown and canal-root system, assessed the quality of endodontic treatment, and determined the occurrence of various forms of destructive processes.

**Keywords:** endodontic dental treatment, destructive processes, computed tomography

**Введение.** Принято считать, что неудача эндодонтического лечения связана с недостаточной герметизацией корневых каналов (КК), однако и при грамотно проведенном лечении могут развиваться деструктивные процессы. В то же время не всегда в некачественно obturированных КК возникает деструкция костной ткани. Согласно исследованию Winkler A. с соавт. (2023), протяжённость и гомогенность obtурации КК, выведение пломбирочного материала в периапикальную область не влияет на результат эндодонтического лечения [1]. В ходе эксперимента Sabeti M.A. с соавт. (2006) обнаружено, что заживление апикального периодонта

наблюдается как в obturированных, так и в не obturированных КК [2]. Shah N. и Logani A. (2012) опубликовали успешные результаты методики эндодонтического лечения без obturации «SealBio» [3]. В данном исследовании использована классификация деструктивных процессов в зависимости от локализации и распространённости очага инфекции [4, 5].

**Цель исследования:** изучить встречаемость форм деструктивных процессов в зубах с различным качеством эндодонтического лечения.

**Материал и методы.** Проанализировано 38 конусно-лучевых компьютерных томограмм (КЛКТ) 14 мужчин и 24 женщин в возрасте от 21 до 71 года, где рассмотрено 155 эндодонтически леченных зуба. Использовались программы «Planmeca Romexis Viewer», «iCATVision», «Galileos Viewer».

Учтено:

1. Состояние коронковой части зубов.
2. Направление изогнутости корней зубов.
3. Качество эндодонтического лечения.
4. Распространение и локализация деструктивного процесса согласно классификации А.Г. Надточего и др. (2017).

Статистическая обработка данных проведена в программе «MS Excel 2019».

**Результаты и их обсуждение.** Результаты интерпретированы на рисунках 1 – 6. В ходе анализа выявлено, что 45,8% зубов эндодонтически вылечены качественно: КК имел форму конуса, запломбирован равномерно, плотно, на всем протяжении до физиологической верхушки (таблица 1). Среди них 21,1% имели деструктивные очаги (73,3% – периапикальные однокорневые (рисунок 7), 13,3% – периапикально-пародонтальные, 6,7% – периапикальные многокорневые, 6,7% – периапикальные объединённые) и 78,9% имели здоровый периодонт. В то же время 54,2% зубов определялись, как неудовлетворительно запломбированные. Среди них 58,3% имели деструктивные очаги (46,9% – периапикальные однокорневые, 16,3% – периапикальные многокорневые, 10% – периапикально-пародонтальные, 8,16% – периапикально-фуркационные, 14,3% – периапикальные объединённые, 4% – полная деструкция) и в 41,7% патологические изменения отсутствовали (рисунки 1-8).

Таблица 1 – Встречаемость деструктивных процессов в зубах с различным качеством эндодонтического лечения (% , абс.)

Деструктивный процесс (Надточий А.Г. с соавт.,	Зубы с качественным эндодонтическим лечением	Зубы с некачественным эндодонтическим лечением
--	--	--

Периапикальный однокорневой		
Периапикальный многокорневой		
Периапикальный объединённый		
Периапикально- пародонтальный		
Периапикально- фуркационный		
Полная деструкция		
Без деструктивных процессов		

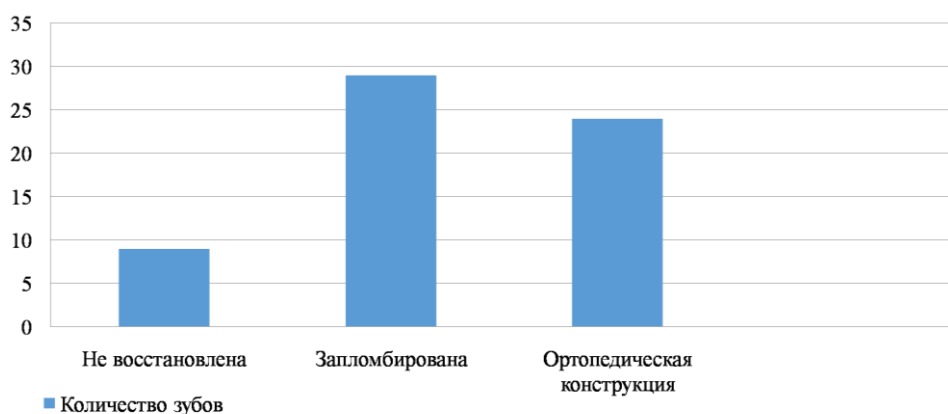


Рисунок 1 – Состояние коронковой части зубов с деструктивными процессами в периапикальном периодонте

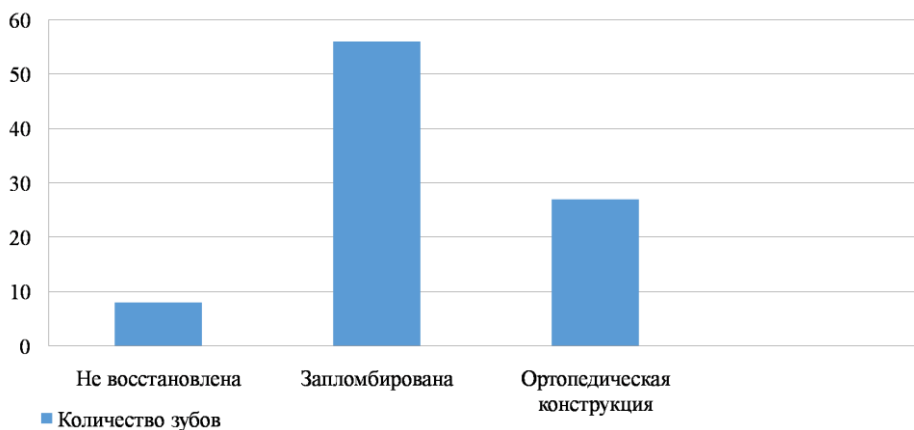


Рисунок 2 – Состояние коронковой части зубов без деструктивных процессов в периапикальном периодонте

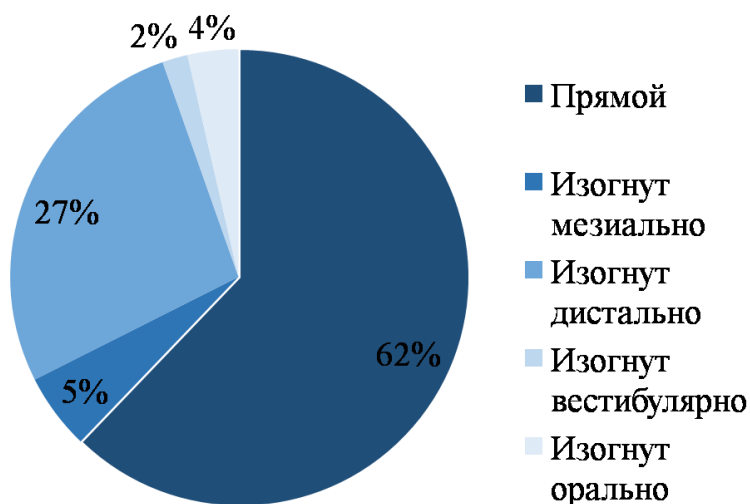


Рисунок 3 – Частота выявленной изогнутости корней зубов с деструктивными процессами в периапикальном периодонте (%)

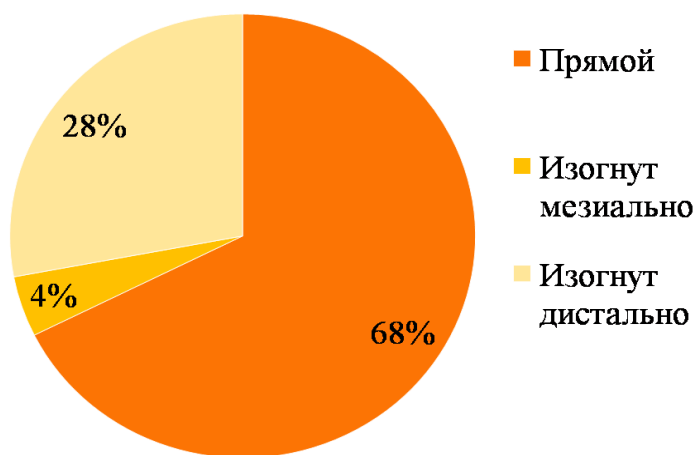


Рисунок 4 – Частота выявления изогнутости корней зубов без деструктивных процессов в периапикальном периодонте (%)



Рисунок 5 – Состояние корневых каналов в зубах с деструктивными процессами в периапикальном периодонте (%)

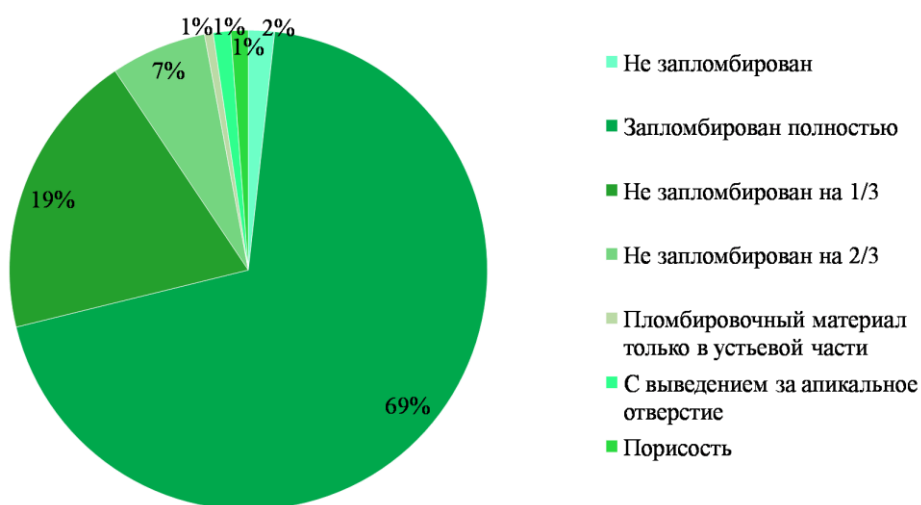


Рисунок 6 – Состояние корневых каналов в зубах без деструктивных процессов в периапикальном периодонте (%)

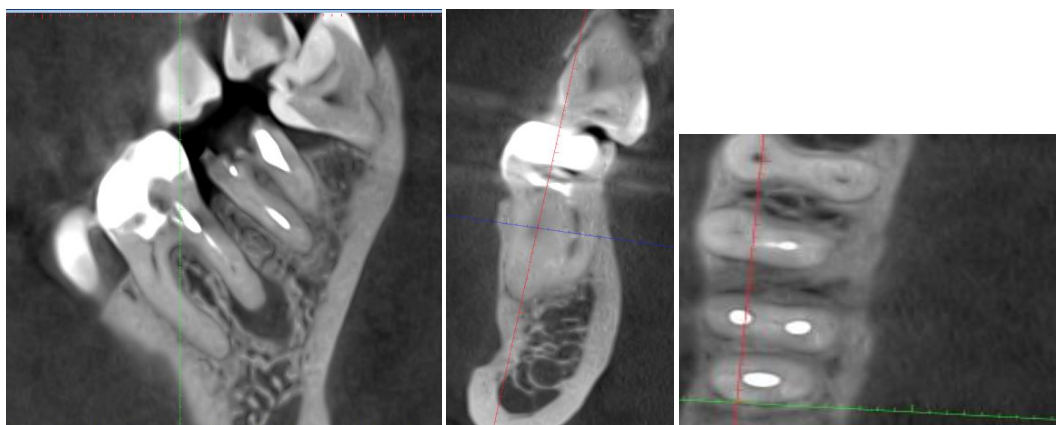


Рисунок 7 – КЛКТ в области зуба 4.6. Периапикальная однокорневая деструкция костной ткани

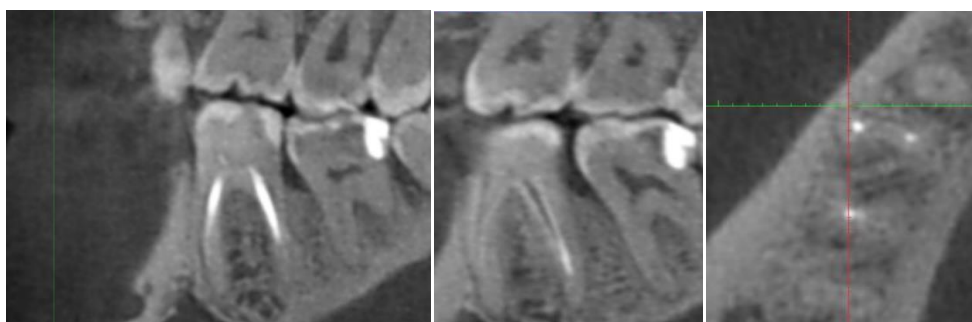


Рисунок 8 – КЛКТ в области зуба 4.6. Деструктивных процессов в костной ткани не обнаружено

**Выводы.** Обнаружено широкое многообразие деструктивных процессов в периапикальных тканях зубов: от часто встречаемых периапикальных однокорневых (46,9%) до полной деструкции (4%). Наряду с этим выявлено, что зубы с некачественным эндодонтическим лечением без очагов разряжения костной ткани достаточно распространены (41,7%), однако данный вопрос требует дальнейшего изучения.

#### **Список литературы**

1. Winkler, A., Adler P., Ludwig J. et al. Endodontic Outcome of Root Canal Treatment Using Different Obturation Techniques: A Clinical Study // Dentistry journal. – 2023. – №11(8). – P. 200.
2. Sabeti, M.A., Nekofar M., Motahhary P. et al. Healing of apical periodontitis after endodontic treatment with and without obturation in dogs // J Endod. – 2006. – №32(7). – P. 628-633.
3. Shah, N. A regeneration-based, nonobturation root-canal treatment for fully-mature teeth: Six years' experience with "SealBio" // ContempClin Dent. – 2016. – № 7(3). – P. 296-301.
4. Tamse, A., Kaffe I., Lustig J. et al. Radiographic features of vertically fractured endodontically treated mesial roots of mandibular molars // Oral Surg Oral Med Oral Pathol Oral RadiolEndod. – 2006. – № 101(6). – P. 797-802.
5. Семкин, В.А., Надточий А.Г., Кузин А.В. и др. Клинико-рентгенологическая характеристика воспалительно-деструктивных процессов в области моляров нижней челюсти // Стоматология. – 2017. – № 96(5). – С. 43-47.