

УДК 616.314.17–008-1–036.12–018–036–08

ВИВЧЕННЯ ЙМОВІРНОСТІ УСПІШНОГО РЕЗУЛЬТАТУ ЛІКУВАННЯ ХРОНІЧНИХ ПЕРІОДОНТИТІВ У ЗУБАХ ІЗ ЗРУЙНОВАНИМ АПІКАЛЬНИМ ОТВОРОМ

Піляєв А.Г., Юровська І.О., Косарева Л.І.

Донецький національний медичний університет ім. М. Горького

***Резюме.** На підставі проведених експериментальних та клінічних досліджень розроблений диференційований підхід до вибору одно- або двохетапного методу лікування хронічного періодонтиту залежно від стану апікальної констрикції з урахуванням відповідного апікального рівня препарування та пломбування кореневого каналу.*

***Ключові слова:** хронічний періодонтит, зруйнований апікальний отвір, результат ендодонтичного лікування*

Ендодонтичне лікування зубів до сьогодні залишається непередбачуваним, що є перешкодою для лікарів-стоматологів при плануванні лікувальних та ортопедичних процедур.

Метою роботи було дослідити ймовірність сприятливого результату лікування хронічного періодонтиту в зубах із зруйнованим апікальним отвором залежно від кількості відвідувань.

Матеріал і методи

Було досліджено результати ендодонтичного лікування 31 зубів із зруйнованим апікальним отвором через один рік після проведених процедур. Результати ендодонтичного лікування оцінювалися на основі стану осередку деструкції (повне відновлення, часткове відновлення, без змін, збільшення осередку деструкції), що визначався рентгенологічно.

Першу групу склали пацієнти, що лікувались в один сеанс (14 зубів), другу, що передбачувала накладання медикаментозної пов'язки терміном на один тиждень – 17 зубів.

Результати та їх обговорення

Аналіз віддалених результатів показав, що під час лікування в одне відвідання успішний результат відзначався в 61,4 %, а після лікування у два відвідання – 68,2%. Для розрахунку ймовірності успішного результату залежно від обраного методу лікування було використано логіт-регресійний аналіз, який показав, що лікування у два відвідання з використанням внутрішньоканальної медикаментозної пов'язки з гідроокисом кальцію призвело до поліпшення результатів лікування, порівняно з лікуванням в один сеанс, майже в півтора раза. Залежність успішного результату ендодонтичного лікування зубів зі

зруйнованою апікальною констрикцією від вибору метода лікування було досліджено із використанням критерію Хі-квадрат, який дорівнював 12,24, дані є високо достовірними ($p=0,001$).

Висновки

Таким чином, одержані наукові докази й клінічні дослідження показали, що перирадикулярні ураження слід лікувати диференційовано, залежно від вихідних клінічних факторів. У зубах із зруйнованою апікальною констрикцією лікування у два відвідання з використанням гідроокису кальцію як медикаментозної пов'язки поліпшує ймовірність сприятливого результату лікування у 1,46 разів в разі препарування й пломбування кореневого каналу на рентгенологічну робочу довжину, тому саме цей метод може бути рекомендований для одержання якнайкращого результату ендодонтичного лікування хронічного періодонтиту в зубах із зруйнованою апікальною констрикцією.

ЛІТЕРАТУРА

1. Педорець Н. О. Апікальні межі препарування кореневого каналу: чинники, що впливають на їх визначення // Н.О. Педорець, А. Г. Піляєв, І. О. Юровська // Український стоматологічний альманах. – 2010. – № 2. – Т. 2. – С. 104–105.
2. Патоморфологическая картина периапикального поражения в зубах с асимптоматическим течением хронического периодонтита / А. П. Педорец, И. А. Юровская, А. Г. Пиляев [и др.] // Вопросы здравоохранения Донбасса : сб. научно-педагогич. статей. – Донецк, 2010. – Вып. 22. – С. 68–72.
3. Клініко-експериментальне обґрунтування апікальних меж препарування кореневого каналу / Н. О. Педорець, А. Г. Піляєв, І. О. Юровська [та ін.] // Архів клінічної та експериментальної медицини. – 2008. – Т. 17. – № 2. – С. 173–176.

ИЗУЧЕНИЕ ВЕРОЯТНОСТИ БЛАГОПРИЯТНОГО ИСХОДА ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКИХ ПЕРИОДОНТИТОВ В ЗУБАХ С РАЗРУШЕННЫМ АПИКАЛЬНЫМ ОТВЕРСТИЕМ

Пиляев А.Г., Юровская И.А., Косарева Л.И.

Резюме. На основании проведенных экспериментальных и клинических исследований разработан дифференцированный подход к выбору одно- или двухэтапного лечения хронического периодонтита в зависимости от состояния апикальной констрикции с учетом соответствующего апикального уровня препарирования и пломбирования кореневого канала.

Ключевые слова: хронический периодонтит, разрушенное апикальное отверстие, результат эндодонтического лечения

**RESEARCH OF PISSIBILITY OF SUCCESSESFUL RESULT OF
ENDODONTIC TREATMENT OF APICAL PERIODONTITIS IN TEETH
WITH DESTROYED APICAL CONSTRICTION**

Pilyaev A.G., Yurovskaya I.A., Kosareva L.I.

Summary. At the base of perfomed investigation it has been proved that one- or multiply-visit treatment is determinate with the status of apical constriction and apical level of canal preparation and obturation.

Key words: chronical apical periodontitis, destroyed the apical foramen, the result of endodontic treatment

Отримано до редакції 28.02.13

УДК 616.314.17–008.1–036.7–036.12–085–037

**ПРОГНОСТИЧЕСКАЯ МОДЕЛЬ ИСХОДА
ЭНДОДОНТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО
ПЕРИОДОНТИТА В ЗУБАХ С РАЗРУШЕННОЙ АПИКАЛЬНОЙ
КОНСТРИКЦИЕЙ**

Пиляев А.Г., Косарева Л.И., Юровская И.А.

Донецкий национальный медицинский университет им. М. Горького

Резюме. На основании учета исходных клинических и лечебных факторов создана модель прогноза результата лечения хронического периодонтита в зубах с разрушенной апикальной констрикцией. Определена комбинация выше указанных факторов, обеспечивающая наиболее благоприятный исход лечения, при которой рабочая длина должна определяться ближе к верхушке корня, а инструментальная обработка должна проводиться на всю длину инфицированного корневого канала.

Ключевые слова: хронический периодонтит, апикальная констрикция, прогноз лечения

Исходы эндодонтического лечения зубов до настоящего времени остаются непредсказуемыми, несмотря на внедрение в практику самых современных технологий. При этом наиболее проблемным для врача-стоматолога остаётся получение предсказуемого благоприятного исхода лечения хронического периодонтита, особенно в зубах с разрушенной, либо в результате патологического процесса, либо ятрогенно, апикальной констрикцией [1].

Целью настоящего исследования было определение комбинации исходных и лечебных факторов, являющейся прогностически наиболее