

ПЕРСПЕКТИВИ ВИКОРИСТАННЯ КОРЕНІВ ЗУБІВ ПРИ ЗУБНОМУ ПРОТЕЗУВАННІ

Ірха С.В.

Кафедра ортопедичної стоматології та ортодонції КМУ УАНМ
Зав. кафедрою – д.м.н., професор Дорошенко С.І.

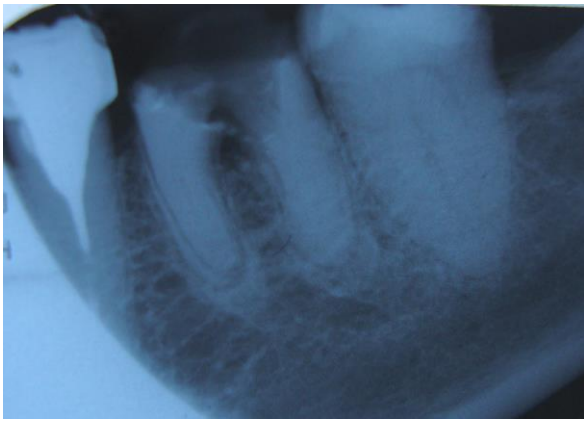
Актуальність. Важливого практичного значення набуває проблема максимального збереження зруйнованих зубів в плані профілактики деформацій зубних рядів і атрофії альвеолярних відростків. При ускладненому карієсі багатокорневих зубів руйнування коронки зуба може досягати зони біфуркації коренів. Найбільш поширеним способом лікування зубів в цьому випадку є видалення пошкодженого зуба з компенсацією дефекту зубного ряду шляхом виготовлення мостоподібного протезу. На думку ряду авторів, 97% коренів зубів можуть бути відновлені або використані в якості опори при подальшому протезуванні. Однак, в клінічній практиці вони використовуються лише у 2% [А. Majorana, S. Pasini, E. Bardellini, E. Keller 2002, Симон Ж.Ф. 2000].

Можливість використання коренів зубів у разі повного руйнування їх коронкової частини, а також руйнування в зоні біфуркації дозволяє розширити показання до застосування незнімних конструкцій зубних протезів у пацієнтів з дефектами зубних рядів.

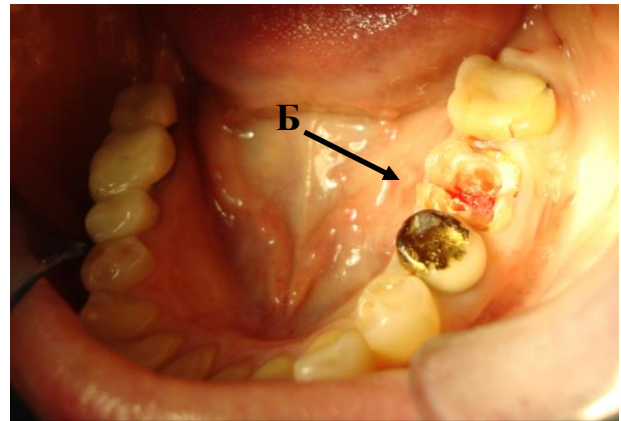
Мета дослідження. На підставі проведених досліджень розробити щадний спосіб ортопедичного лікування зубів з повним руйнуванням коронкової їх частини та зруйнованою біфуркацією.

Матеріали та методи дослідження. Нами було обстежено і прийнято на лікування 37 пацієнтів з дефектами зубів та зубних рядів (від 24 до 56 років). Пацієнти були розподілені за віком та статтю. В усіх пацієнтів проводилася комплексна підготовка корневих каналів зруйнованих зубів до ортопедичного лікування. Всі пацієнти були обстежені рентгенологічно. Рентгенографію зубів проводили до лікування, та у віддалені терміни (до 3 років).

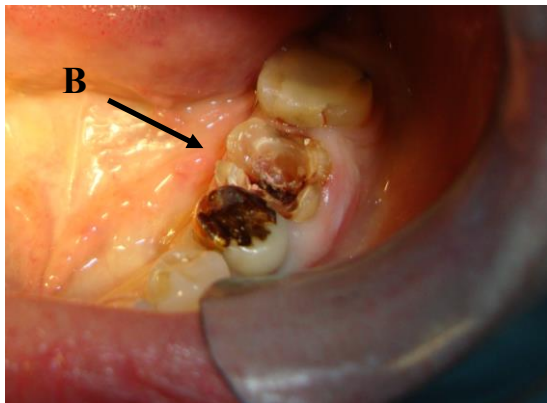
Приклад проведеного лікування:



А



Б



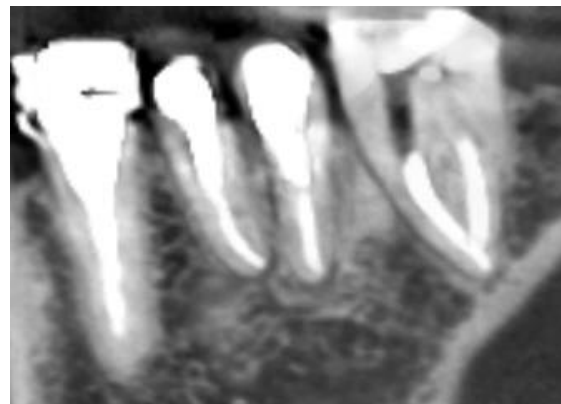
В



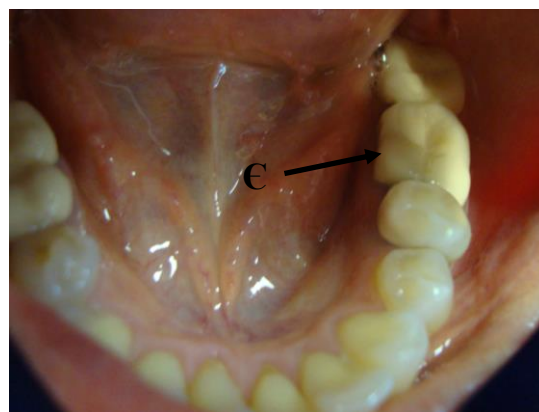
Г



Д



Е



Є

Рис 1. Фото пацієнтки С. 48 років, медична картка №135. Діагноз: дефект коронкової частини 36 зуба з перфорацією дна порожнини 36 зуба після депульпування у зв'язку з ускладненням каріозного процесу, ІРОПЗ = 0,9.

А – рентгенологічний знімок зуба 36 до лікування

Б – проведена короно-радикулярна сепарація зуба 36

В – проведено електрохірургічну обробку зони біфуркації

Г – отримано відбиток для виготовлення окремих куксових вкладок.

Д – зафіксовані вкладки у коренях 36 зуба

Е – рентгенологічний контроль через 1 рік після проведеного лікування

Є – виготовлені постійні металокерамічні коронки

При лікуванні пацієнтів застосовували розроблений нами «Спосіб компенсації дефекту коронки зуба при зруйнованій біфуркації» (патент на корисну модель №101796 від 25.09.2015), який полягав у роз'єднанні коренів зуба та за допомогою електрофульгураційної обробки видаленні пошкоджених м'яких тканин навколо місця біфуркації. Електрофульгураційну деструкцію патологічно змінених тканин періодонту на ділянці біфуркації здійснювали за допомогою електрохірургічного пристрою – «Електрофульгуратор», розроблений проф. Дорошенко С.І. та співавторами (патент на корисну модель № 57843 від 10.03.2011), який дозволяв провести безконтактну деструкцію (обвуглювання) м'яких тканин з одночасним озонуванням іскровими розрядами раневої поверхні з сухим некрозом тканин, що попереджало розвиток запалення та набряк оточуючих тканин навколо коренів. По відбиткам кореневих каналів виготовляли куксові вкладки на кожний роз'єднаний корінь зуба і фіксували їх в коренях за загально прийнятою методикою. Після чого по відбиткам куксових вкладок та антагонуючих зубів виготовляли коронки, фіксуючи їх на куксові вкладки.

Результати дослідження показали, що запропонований нами спосіб компенсації дефекту коронки зуба при зруйнованій біфуркації з роз'єднанням коренів і видаленням пошкоджених тканин на ділянці біфуркації дозволяє уникнути його видалення і забезпечити цілісність зубного ряду. Застосування електрофульгурації дозволило провести щадне видалення патологічно змінених тканин на ділянці біфуркації з одночасним озонуванням оточуючих тканин навколо роз'єднаних коренів, уникнути розвитку їх запалення та набряку.

Віддалені результати лікування запропонованим нами способом в 3 роки засвідчили його ефективність (рис. 1).

Висновки. Застосування запропонованого нами щадного способу збереження коренів зубів при зубному протезуванні, як показали проведені дослідження, дозволяє зберегти корені зруйнованих зубів та використати їх в якості опори різних конструкцій зубних протезів.