

ОЦЕНКА СТЕПЕНИ СЛОЖНОСТИ ЭНДОДОНТИЧЕСКИХ ПРОБЛЕМ

В клинической практике врача-стоматолога часто возникает необходимость сопоставить свои возможности, связанные с уровнем обучения, оснащения рабочего места и сложностью выполнения эндодонтических манипуляций.

Недооценка ситуации приводит к развитию осложнений воспалительного характера, необходимости повторного лечения, а в 42% случаев – к удалению зубов.

Нами, с целью оценки сложностей эндодонтических проблем, создан совет экспертов, состоящий из кандидатов медицинских наук, защитивших диссертации по эндодонтическим проблемам и активно занимающихся эндодонтической практикой, проживающих в Екатеринбурге, Тюмени, Челябинске, Санкт-Петербурге. Эксперты являются сотрудниками муниципальных и частных стоматологических поликлиник в возрасте от 35 до 55 лет.

Экспертам предложена анкета, содержащая одиннадцать вопросов.

АНКЕТА

№ п/п	Наименование проблемы	Баллы
1	Облитерация корневого канала	
2	Облитерация устья корневого канала	
3	Наличие дентикля и петрификата в корневом канале	
4	Искривление корневого канала	
5	Наличие инородного тела в корневом канале (отлом инструмента)	
6	Предшествующее лечение с использованием резорцин-формалинового метода	
7	Предшествующее пломбирование корневого канала цементом	
8	Наличие перфорации в стенке корневого канала	
9	Перфорация дна полости зуба	
10	Наличие ранее зафиксированного в корневом канале анкерного или стекловолоконного штифта	
11	Другое	



Богдашкина М.В.

соискатель кафедры стоматологии общей практики
ГБОУ ВПО УГМА России,
г. Екатеринбург,
stdekanat@rambler.ru



Харитонов М.П.

д.м.н., профессор,
заведующая кафедрой стоматологии общей практики ГБОУ ВПО УГМА России, г. Екатеринбург,
stdekanat@rambler.ru

Резюме

Проведена оценка сложности эндодонтических проблем по анкетам, заполненным экспертами. Полученные результаты позволили рекомендовать врачам дифференцированно подходить к работе в корневых каналах.

Ключевые слова: эндодонтические проблемы, экспертиза.

ESTIMATE OF COMPLEXITY OF THE ENDODONTIC TREATMENT

Bogdashkina M.V., Haritonova M.P.

The summary

The estimation of edodontic problems was analyzed by questionnaires completed by experts. The obtained results recommend dentists to have a differentiated approach for an edodontic treatment.

Keywords: edodontic problems, an expertise.

При анализе результатов анкетирования экспертов выявлена неоднозначность их мнений. Облитерацию корневого канала как эндодонтическую проблему эксперты оценивают от 4 до 8 баллов, облитерацию устья корневого канала — от 1 до 5 баллов, наличие дентикля и петрификата — от 2 до 7 баллов, искривление корневого канала — от 3 до 6 баллов, наличие инородного тела в корневом канале (отлом инструмента) — от 4 до 9, предшествующее эндодонтическое лечение с использованием резорцин-формалинового метода эксперты однозначно отмечают в 7 баллов, предшествующее пломбирование корневого канала цементом — от 4 до 8, наличие перфорации в стенке корневого канала — от 6 до 9 баллов, перфорацию дна полости зуба однозначно эксперты оценивают в 5 баллов, наличие ранее зафиксированного в корневом канале анкерного или стекловолоконного штифта как сложную эндодонтическую проблему эксперты оценивают от 3 до 8 баллов.

Столь разнородная оценка сложностей эндодонтических проблем, как показывает анализ рабочих мест экспертов, связана с наличием средств визуализации устьев корневых каналов и их состояния.

Так, при наличии микроскопа такие позиции, как облитерация устья корневого канала, оценивается в 1 балл, наличие дентикля и петрификата в корневом канале — в 2 балла, наличие ранее зафиксированного в корневом канале анкерного или стекловолоконного штифта — в 3 балла, в отличие

от работающих без микроскопа. При этом уровень сложности соответственно повышается (табл. 1).

Полученные результаты подвергли статистическому анализу методом ранжирования, что позволило выделить три группы эндодонтических проблем, для устранения которых требуется разное оборудование и разный уровень подготовка врачей.

Таким образом, проведенное ранжирование эндодонтических проблем поможет врачу в выборе тактики лечения как первично, так и повторно обратившихся пациентов при составлении своих возможностей и уровня сложности.

Литература

1. Давыдова С.В. Управление качеством организации и оказания стоматологической помощи в лечебно-профилактических учреждениях различной формы собственности / С.В. Давыдова, Ф.З. Мирсаева, Н.Х. Шарафутдинова / Институт стоматологии. – 2007. – №3. – С.22-23
2. Дуброва Н.А. Оценка риска и индивидуальное прогнозирование результатов лечения осложненного кариеса [Текст]: автореф. дисс. ... канд. мед. наук: защищена 25.02.10: утв. 22.01.10 / Лукичева Л.С. – Екатеринбург, 2010. – С. 30
3. Ламли Ф., Адаме Н., Томпсон Ф. Практическая клиника эндодонтия. Москва «МЕДпресс-информ». – 2007. – 127 с.
4. Мамедова Л.А., Подойникова М.Н. Ошибки и осложнения в эндодонтии. – Москва: Медицинская книга. – 2006. – 43 с.
5. Смирнова М.А., Шпак Т.А. Современные технологии в эндодонтии. Атлас-обзор. Учебное пособие: СПб., 2007. – 152 с.

Таблица 1

Степень сложности	Эндодонтические проблемы	Специалисты	Основные методы обследования пациентов	Дополнительные методы обследования	Основные методы лечения	Дополнительные методы лечения
0	Хорошо проходимые каналы	Врач стоматолог общей практики, врач стоматолог-терапевт	Осмотр Перкуссия зуба Пальпация по переходной складке Прицельная R-грамма зуба	нет	Латеральная Вертикальная конденсация Термофил	–
I	1. Облитерация устья корневого канала 2. Искривление корневого канала	Врач стоматолог общей практики, врач стоматолог-терапевт		нет		–
II	1. Наличие дентикля и петрификата в корневом канале 2. Перфорация дна полости зуба 3. Наличие ранее зафиксированного в корневом канале анкерного или стекловолоконного штифта	Врач стоматолог-терапевт		Компьютерная томография		Пломбирование, перфорация
III	1. Облитерация корневого канала 2. Наличие инородного тела (отлом инструмента) в корневом канале 3. Предшествующее эндодонтическое лечение с использованием резорцин-формалинового метода 4. Предшествующее пломбирование корневого канала цементом 5. Наличие перфорации в стенке корневого канала	Врач стоматолог-терапевт, имеющий дополнительное обучение по решению сложных эндодонтических проблем		Компьютерная томография Операционный микроскоп		Пломбирование, перфорация в стенке корневого канала