УДК 616.314.18-002.4
ББК 56.6
Л 53

Лечение эндодонтопародонтальных поражений с учётом факторов риска: методические рекомендации для врачей-стоматологов / составители: П.В. Мороз, А.К. Иорданишвили. - СПб.: Издательство «Человек», 2018. - 20 с.

Составители:

Мороз Павел Владиславович - кандидат медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой стоматологии № 1 Ростовского государственного медицинского университета.

Иорданишвили Андрей Константинович - д.м.н., профессор кафедры челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии Военно-медицинской академии имени С.М. Кирова, профессор кафедры ортопедической стоматологии ФГБОУ ВО «Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова», заслуженный рационализатор РФ.

В методических рекомендациях представлены сведения о лечении эндодонто-пародонтальных поражений (ЭПП) с учётом факторов риска. Авторами на основании клинического исследования установлены основные факторы возникновения и причины неэффективного лечения эндодонто-пародонтальных поражений. Основными факторами риска возникновения ЭПП у взрослых людей являются единичные или множественные пародонтальные карманы глубиной более 5 мм, обусловленные хроническим пародонтитом, протекающим на фоне хронических периапикальных процессов зубов, сопровождающихся выраженной воспалительной резорбцией костной ткани, очаги которых по данным рентгенологического исследования относятся к гранулирующему периодонтиту и превышают в диаметре 7 мм. Причинами, снижающими эффективность комплексного лечения ЭПП, являются: неудовлетворительный результат эндодонтического лечения, верхушечный гранулирующий периодонтит, увеличение границ костной ткани с низкой рентгеновской плотностью в области верхушечного периодонта после эндодонтического лечения при рентгенологическом обследовании, наличие вертикальной воспалительной резорбции межзубных и (или) межкорневых перегородок, относительный показатель редукции спустя 3 месяца после лечения менее 46%, исходный пародонтальный индекс Rassel выше 6 баллов.

Методические рекомендации предназначены для врачей-стоматологов.

Издательство ООО «Человек»
Санкт-Петербург, 5-я линия В.О., 68, корп. 2.
Подписано в печать 24.07.2018. Формат 60x90/16.
Гарнитура Мириад. Усл. печ. л. 1,25. Тираж 500 экз.
Отпечатано в типографии «Артемида».

ISBN 978-5-93339-409-9

© П.8. Мороз, А.К. Иорданишвили, 2018
© Издательство «Человек», 2018

Сложный синдромокомплекс сочетанной патологии пародонта и эндодонта получил название эндодонтопародонтального поражения (ЭПП). Долговременное сохранение зуба при такой патологии казалось маловероятным, стоматологи широко применяли удаление зуба как основную тактику мечения при ЭПП, тем более, что ретроспективно сложно определить первичность развития патологии при ЭПП. В середине прошлого века за рубежом считалось, что в 50% случаев у взрослых ЭПП являются причиной удаления зубов. В настоящее время вопросам клинической картины, диагностики, классификации и лечению пациентов, страдающих ЭПП, посвящены немногочисленные работы отечественных и зарубежных авторов.

В литературе описана взаимосвязь патологии пульпы зуба и тканей пародонта, обусловленная эмбриональными, анатомическими и функциональными предпосылками для обмена инфекцией. Имеются ряд публикаций, рассматривающих этиопатогенетические особенности развития и прогрессирования ЭПП. Делается акцент на близость микробного состава корневых каналов при патологии пульпы и микрофлоры пародонтальных карманов. Предложены классификации ЭПП, основанные на первичности развития поражения, этиологии, диагностике и прогнозе, а также тактике лечения ЭПП. Однако до настоящего времени специалистами не уточнены факторы риска возникновения ЭПП, а также причины низкой эффективности их лечения.

В настоящих методических рекомендациях определены факторы риска возникновения эндодонтопародонтальных поражений у взрослых людей, а также установлены причины низкой эффективности их лечения.