КЛИНИКО-ЛУЧЕВЫЕ ОСОБЕННОСТИ ПОРАЖЕНИЯ ПУЛЬПЫ ЗУБА У ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКИМ ПАРОДОНТИТОМ

Зойиров Т.Э.,Хайдарова Д.М.
Самаркандский Государственный Медицинский Университет

Введение. Хронический пародонтит является одной из наиболее распространенных воспалительно-деструктивных патологий тканей пародонта, характеризующейся прогрессирующей потерей прикрепления, резорбцией альвеолярной кости и формированием пародонтальных карманов. Анатомо-физиологическая взаимосвязь между тканями пародонта и пульпой зуба через апикальное отверстие, боковые и дополнительные каналы способствует распространению инфекции и воспалительного процесса в обоих направлениях. Вовлечение пульпы в патологический процесс существенно осложняет клиническое течение заболевания, затрудняет диагностику и влияет на выбор лечебной тактики. Применение современных методов диагностики, включая электроодонтодиагностику (ЭОД) и конусно-лучевую компьютерную томографию (КЛКТ), позволяет более объективно оценить состояние эндодонта и пародонта, определить распространенность патологического процесса и повысить эффективность комплексного лечения пациентов.

Цель исследования. Изучить клинико-лучевые особенности поражения пульпы зуба у пациентов с хроническим пародонтитом и определить диагностическую ценность комплексного применения клинических, функциональных и лучевых методов исследования.

Материалы и методы. Исследование выполнено на базе кафедры терапевтической стоматологии Самаркандского государственного медицинского университета. Обследовано 154 пациента с хроническим генерализованным пародонтитом, осложненным поражением пульпы зубов. Всем пациентам проводили сбор жалоб и анамнеза, клинический осмотр полости рта, оценку состояния тканей пародонта с определением глубины пародонтальных карманов, степени подвижности зубов, индексов гигиены и воспаления пародонта. Для оценки функционального состояния пульпы выполняли электроодонтодиагностику. Лучевое обследование включало конусно-лучевую

компьютерную томографию, позволяющую определить степень резорбции альвеолярной кости, состояние периодонтальной щели, наличие периапикальных изменений, морфологические особенности корневых каналов и возможные пути распространения воспалительного процесса между пародонтом и эндодонтом. Полученные результаты анализировали с использованием современных методов статистической обработки данных.

Результаты. Проведенное исследование показало, что поражение пульпы наиболее часто выявлялось у пациентов с выраженной деструкцией альвеолярной кости, глубокими пародонтальными карманами и увеличением подвижности зубов. При клиническом обследовании отмечалось снижение реакции пульпы на раздражители, а данные электроодонтодиагностики свидетельствовали о нарушении ее функционального состояния различной степени выраженности. Использование КЛКТ позволило выявить ранние изменения периапикальных тканей, участки резорбции костной ткани, расширение периодонтальной щели, дополнительные анатомические особенности корневых каналов и пути сообщения между пародонтальными карманами и системой корневых каналов, которые не определялись при традиционном рентгенологическом исследовании. Комплексная оценка клинических, функциональных и лучевых показателей значительно повысила точность диагностики эндо-пародонтальных поражений, позволила определить степень вовлечения пульпы в патологический процесс и выбрать наиболее рациональную лечебную тактику для каждого пациента.

Выводы. Таким образом, поражение пульпы при хроническом пародонтите тесно связано с выраженностью воспалительно-деструктивных изменений тканей пародонта и степенью резорбции альвеолярной кости. Комплексное применение клинического обследования, электроодонтодиагностики и конусно-лучевой компьютерной томографии существенно повышает точность диагностики эндо-пародонтальных поражений. КЛКТ позволяет выявлять ранние изменения периапикальных тканей и особенности распространения патологического процесса, недоступные при стандартной рентгенографии. Ранняя комплексная диагностика способствует своевременному выбору оптимальной лечебной тактики, улучшению прогноза лечения и сохранению функциональной полноценности зубов у пациентов с хроническим пародонтитом.