

ОПТИМИЗАЦИЯ МЕТОДА ВЫБОРА ОЦЕНКИ ТОЛЩИНЫ НАДПУЛЬПАРНЫХ ТВЕРДЫХ ТКАНЕЙ ПРИ ОДОНТОПРЕПАРИРОВАНИИ ВИТАЛЬНЫХ ЗУБОВ

Цель исследования: выполнить обзор методов, применяющихся для оценки толщины надпульпарных твердых тканей зуба. Выявить преимущества и недостатки описанных методик. Выбрать методики, наиболее подходящие для использования в клинике.

Материалы и методы: выполнен обзор научной литературы, посвященной методам определения толщины надпульпарных твердых тканей витальных зубов. Исследованы следующие методы: препарирование зубов с учетом зон безопасности препарирования, измерение толщины остаточного дентина по изменению общебиологического сопротивления, оценка толщины твердых тканей зуба по результатам внутриротовой рентгенографии, измерение толщины твердых тканей зуба по результатам конусно-лучевой компьютерной томографии, измерение толщины твердых тканей зуба с помощью оптокогерентной томографии.

Результаты: при обзоре различных методик каждая из них выявила наличие как преимуществ, так и недостатков. Основными недостатками методики оценки толщины твердых тканей зуба по результатам внутриротовой рентгенографии являются суммация и двумерность изображения, наличие существенного проекционного искажения, что делает метод малоинформативным для оценки толщины твердых тканей зуба. Технология оптокогерентной томографии в стоматологии еще недостаточно развита, томограф существует только в качестве прототипа. Наиболее информативными и доступными методами определения толщины надпульпарных твердых тканей зуба являются методики, основанные на измерении общебиологического сопротивления тканей, а также использование компьютерной конусно-лучевой томографии.

Выводы: в своей работе врачи-стоматологи-ортопеды и врачи-стоматологи-терапевты зачастую сталкиваются с проблемой препарирования витальных зубов при создании полостей для последующего выполнения реставраций, либо при подготовке зубов для использования ортопедических конструкций. При выполнении описанных выше манипуляций существует значительный риск вскрытия пульпарной камеры, либо травмирования пульпы зуба, что, в результате, может привести к его девитализации. Сохранение витальной пульпы в процессе препарирования зубов в настоящее время большинство стоматологов считают приоритетом первой величины.

Использование различных методов измерения остаточной толщины дентина может позволить обоснованно планировать дальнейшее лечение пациента и существенно снизить частоту возникновения осложнений, связанных с травмированием пульпы зуба в ходе проведения операции одонтопрепарирования.