

АНОМАЛИИ ПРОРЕЗЫВАНИЯ ЗУБОВ, ОСОБЕННОСТИ ОБЕЗБОЛИВАНИЯ И ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ

А. В. Васильева, Н. Ф. Колядов

ФГБОУ ВО Тверской государственный медицинский университет Минздрава России

Литературные данные патологии прорезывания зубов освещают проблемы затрудненного прорезывания зубов мудрости, особенности течения заболевания, осложнения. Что касается методов хирургического лечения патологии прорезывания зубов, то многие авторы ограничиваются лишь общими подходами и кратким описанием принципов лечения, что явилось поводом для детального освещения этого вопроса. Хирургическое удаление ретинированных зубов является радикальным и подчас непростым вмешательством, связанным с частыми осложнениями. Методика удаления зубов мудрости, травматична, часто продолжительна во времени, что неблагоприятно влияет на течение послеоперационного периода, возникновение осложнений. Совершенствование этой операции актуально. Учитывая это и опираясь на свой многолетний опыт лечения этих пациентов, мы предлагаем свой опыт лечения ретинированных и полуретинированных зубов.

Цель исследования: выявить частоту и особенности патологии различных групп зубов.

Материалы и методы: проанализированы результаты обследования и лечения 683 больных, обращавшихся за помощью с ретенцией и полуретенцией зубов нижней и верхней челюсти в стоматологическую поликлинику Тверского ГМУ за 17 лет (2010 – 2017 гг.).

Результаты: нижние третьи моляры составили 485 (76,8 %) пациентов, при этом количественная разница между зубами правой и левой стороны не являлась существенной. Вторую группу, значительно меньшую по численности, представили третьи моляры верхней челюсти – 102 (14,9 %) случая, также с малозначимой разницей сторон. Такая же закономерность прослеживается и при рассмотрении верхних ретинированных клыков – 44 (6,1 %) пациента. Случаи как верхних, так и нижних премоляров являются единичными. Наш опыт лечения больных с ретенцией и полуретенцией нижних зубов позволил сформулировать свой взгляд на тактику выполнения операции

при их удалении. Надежное обезболивание способствовало успешному лечению.

Выводы: наиболее часто регистрировалась ретенция нижних третьих моляров.