

медицинских и фармацевтических вузов России «За качественное образование», посвященные 100-летию со дня рождения ректора Свердловского государственного медицинского института, профессора Василия Николаевича Климова. - 2019. - С. 1243-1246.

УДК 61:001.89

**Кудинов П.Н., Григорьев С.С., Сорокоумова Д.В.  
ВОПРОСЫ ПОВЫШЕНИЯ КАЧЕСТВА ЭНДОДОНТИЧЕСКОГО  
ЛЕЧЕНИЯ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ СОЦИОЛОГИЧЕСКОГО ОПРОСА  
ВРАЧЕЙ-СТОМАТОЛОГОВ ГОРОДА ЕКАТЕРИНБУРГА**

Кафедра терапевтической стоматологии и пропедевтики стоматологических  
заболеваний

Уральский государственный медицинский университет  
Екатеринбург, Российская Федерация

**Kudinov P. N., Grigoriev S.S., Sorokoumova D. V.  
QUESTIONS OF IMPROVING THE QUALITY OF ENDODONTIC  
TREATMENT ACCORDING TO THE RESULTS OF A SOCIOLOGICAL  
SURVEY OF DENTISTS IN THE CITY OF YEKATERINBURG**

Department of Therapeutic Dentistry and Propaedeutics of Dental Diseases  
Ural State Medical University  
Yekaterinburg, Russian Federation

E-mail: [kudipasha@yandex.ru](mailto:kudipasha@yandex.ru)

**Аннотация.** Проведен анализ анкетирования врачей-стоматологов по вопросам эндодонтического лечения. Анонимно опрошено 100 респондентов разного пола, возраста, с различным стажем работы в государственных и частных учреждениях. Анкета состояла из 15 вопросов, касающихся различных этапов лечения: раскрытия полости зуба, особенностей механической обработки и obturation каналов. Установлены причины наиболее часто возникающих проблем в процессе лечения. На основании полученных данных сделаны выводы, что несмотря на широкое внедрение в стоматологическую практику научно обоснованных методик по сохранению корневого дентина, большинство стоматологов не имеют осведомленности о широких возможностях использования специализированного инструментария в эндодонтии, продолжая иссекать большое количество цервикального и корневого дентина.

**Annotation.** The analysis of the questionnaire of dentists on the issues of endodontic treatment is carried out. 100 respondents of different gender, age, and work experience in public and private institutions were interviewed anonymously. The questionnaire consisted of 15 questions concerning various stages of treatment: opening of the tooth cavity, features of mechanical processing and obturation of the

channels. The causes of the most frequently occurring problems in the course of treatment are established. Based on the obtained data, it is concluded that despite the widespread introduction of scientifically proven tools and techniques for the preservation of root dentin into dental practice, most dentists do not have awareness of the wide possibilities of using specialized tools in endodontics, continuing to excise a large amount of cervical and root dentin.

**Ключевые слова:** эндодонтическое лечение, апикальное расширение, опрос врачей стоматологов.

**Keywords:** endodontic treatment, apical dilation, survey of dentists.

### **Введение**

Заболевания пульпы и периодонта в настоящее время широко распространены и являются основной причиной обращения к врачу-стоматологу. Большое значение имеет качество оказываемого эндодонтического лечения. Ошибки и осложнения возникают на всех этапах лечения: от постановки диагноза и раскрытия полости зуба до obturation системы корневых каналов и постэндодонтического восстановления. Большое значение имеет выбор эндодонтического инструментария, форма бора, поперечное сечение эндодонтического файла и понимание врачами-стоматологами анатомии корневых каналов еще до эндодонтического вмешательства. Понимание биологической целесообразности всех этапов эндодонтического лечения, начиная от выбора формы инструмента для формирования эндодонтического доступа, заканчивая выбором силера и методики пломбирования корневых каналов, повысят качество проводимого эндодонтического лечения.

**Цель исследования** – проведение анкетирования врачей-стоматологов по вопросам эндодонтического лечения для повышения его качества.

### **Материалы и методы исследования**

В опросе участвовало 100 врачей-стоматологов, работавших в частных стоматологических клиниках города Екатеринбурга. В ответах содержались данные о возрасте и стаже работы врачей: так 43% человек имели стаж до 5 лет, 36% респондентов – от 5 до 10 лет и 21% опрошенных работали более 10 лет. Анкета состояла из 15 вопросов, касающихся всех этапов эндодонтического лечения.

### **Результаты и обсуждения**

По результатам анкетирования 76,9% респондентов для формирования эндодонтического доступа используют шаровидный бор «на ножке», 15,4% использовали конусовидный бор с неагрессивным кончиком, 7,7% использовали шаровидный бор. Использование конусовидных боров с неагрессивным кончиком позволяет сохранить больше коронкового и цервикального дентина в отличие от шаровидных боров, которые иссекают значительно больше твердых тканей в ходе препарирования за счет своей формы. Большинство врачей (53,8%) используют специализированные эндодонтические насадки для создания доступа к устьям корневым каналам, что так же сохраняет большее количество

дентина по сравнению со стандартными методиками.

Наиболее популярная методика работы среди опрошенных врачей-стоматологов (61,5%) - методика препарирования корневых каналов в технике Step Back, оставшиеся врачи работают в технике Crown Down. Работая в технике Step Back повышается вероятность проталкивания «дентинного мусора», инфицированной ткани в периапикальные ткани, что в свою очередь увеличивает риск развития апикального периодонтита и возникновения постоперативных болей. Комбинируя ручные инструменты и технику Step Back

высока вероятность сделать «ступеньку» или транспортию корневого канала. Для создания «ковровой дорожки» подавляющее большинство стоматологов (84,6%) используют ручные К-файлы, оставшиеся 15,4% используют для этой цели машинные инструменты. При этом 38,5 % опрошенных специалистов расширяют корневой канал до 25 К-файла.

Для расширения устьевой трети 42,3% стоматологов применяют машинный инструмент 25 размера 4 или 6 конусности (Mtwo, Profile, Reciproc), 38,5% для этой цели используют Gates Glidden (№1-2), 11,5% - Protaper Sx и 7,7% Largo. Инструмент Protaper Sx и Gates Glidden (№1-2) избыточно иссекают дентин устьевой трети, что в долгосрочном прогнозе снижает выживаемость зуба (Рисунок 1).

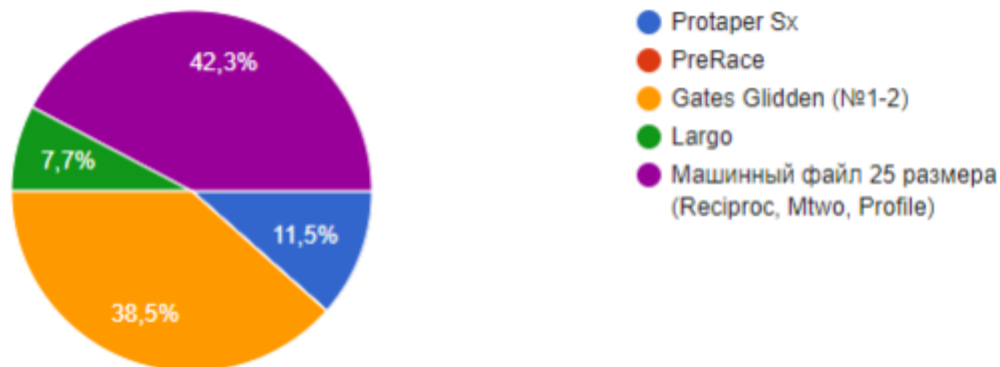


Рис. 1. Файлы, используемые для расширения устьевой трети

92,3% опрошенных врачей-стоматологов для формирования корневых каналов используют машинные инструменты, из них 76,9% работают инструментами 4 конусности, 15,4% - 6 конусности и 7,7% применяют инструменты переменной конусности. 84,6% стоматологов отдают предпочтение ротационным инструментам, в основном используя Mtwo, Profile, Race, Protaper. 53,8% врачей расширяют медиальные корневые каналы до 30.04, 11,5% - до 30.06 и 23,1% до 25.04, исходя из этого можно сделать вывод, что большинство опрошенных докторов расширяют каналы до минимального рекомендуемого размера необходимого для адекватной ирригации и исключения эффекта “vaper lock” (Рисунок 2).

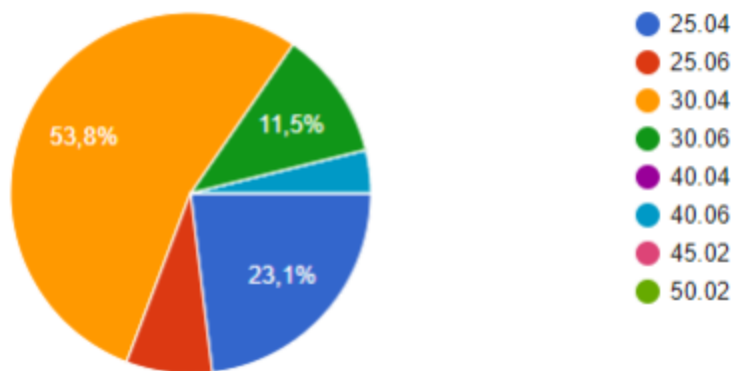


Рис. 2. Апикальное расширение в медиальных корневых каналах моляров

В своей работе инструменты на основе термосовершенствованных сплавов используют всего 15,4% опрошенных стоматологов. Для пломбирования корневых каналов метод латеральной компакции применяют 26,9% стоматологов, гибридную методику используют 23,1% опрошенных докторов, столько же процентов врачей-стоматологов (23,1%) используют метод моноконуса с биокерамическим силером и 26,9% для пломбирования применяют метод вертикальной компакции разогретой гуттаперчи.

#### **Выводы**

Таким образом, анализируя анкеты, мы пришли к выводу, что, несмотря на широкое внедрение в стоматологическую практику научно доказанных методик по сохранению корневого дентина, большинство стоматологов не имеют осведомленности о широких возможностях использования специализированного инструментария в эндодонтии, продолжая иссекать большое количество цервикального и корневого дентина, тем самым повышая риск возникновения вертикальной фрактуры корня и снижая выживаемость зуба в первые 5 лет после проведения эндодонтического лечения.

#### **Список литературы:**

1. Григорьянц Л.А. Некоторые особенности топографии нижнечелюстного канала / Л.А. Григорьянц, С.В. Сирак, Н.Э. Будзинский // Клиническая стоматология. – 2006. – № 1. – С. 46–51.
2. Диагностика, лечение и профилактика верхнечелюстного синусита, возникающего после эндодонтических вмешательств / С.В. Сирак, А.А. Слетов, М.В. Локтионова, В.В. Локтионов, Е.В. Соколова // Пародонтология. – 2008. – № 3. – С. 14–18.
3. Сирак С.В. Осложнения, возникающие на этапе пломбирования корневых каналов зубов, их прогнозирование и профилактика / С.В. Сирак, И.А. Шаповалова, И.А. Копылова // Эндодонтия Today. – 2009. – № 1. – С. 23–25.
4. Сирак С.В. Оценка риска осложнений эндодонтических манипуляций на основе показателей анатомо-топографического строения нижней челюсти / С.В. Сирак, А.А. Коробкеев, А.А. Михайленко // Эндодонтия Today. – 2008. – № 2. – С. 55.
5. Изучение особенностей анатомо-топографического строения нижней челюсти для планирования эндодонтического и имплантологического лечения /

С.В. Сирак, А.А. Долгалев, А.А. Слетов, А.А. Михайленко // Институт стоматологии. – 2008. – Т. 2. – № 39. – С. 84–87.

УДК 61:001.89

**Кудинов П.Н., Григорьев С.С, Сорокоумова Д.В.  
ЧАСТОТА ВСТРЕЧАЕМОСТИ C-SHAPЕ КАНАЛОВ ВО ВТОРЫХ  
МОЛЯРАХ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ НА ОСНОВАНИИ ДАННЫХ  
КОНУСНО-ЛУЧЕВОЙ КОМПЬЮТЕРНОЙ ТОМОГРАФИИ**

Кафедра терапевтической стоматологии и пропедевтики стоматологических заболеваний

Уральский государственный медицинский университет  
Екатеринбург, Российская Федерация

**Kudinov P. N., Grigoriev S.S., Sorokoumova D. V.  
FREQUENCY OF OCCURRENCE OF C-SHAPE CHANNELS IN THE  
SECOND MOLARS OF THE LOWER JAW BASED ON CBCT DATA**

Department of Therapeutic Dentistry and Propaedeutics of Dental Diseases  
Ural State Medical University  
Yekaterinburg, Russian Federation

E-mail: kudipasha@yandex.ru

**Аннотация.** В статье представлены современные данные о классификации C-shape каналов, частоте встречаемости среди различных национальностей. Проведен опрос врачей стоматологов города Екатеринбурга о частоте встречаемости C-образных корневых каналов в собственной клинической практике и возможных трудностях, с которыми сталкиваются стоматологи при инструментальной обработке и пломбировании C-образных корневых каналов. Представлены данные о встречаемости C-shape каналов на основании ретроспективного исследования 350 КЛКТ пациентов, обратившихся за стоматологической помощью.

**Annotation.** The article presents current data on the classification of C-shape channels, the frequency of occurrence among different nationalities. A survey of dentists in the city of Yekaterinburg was conducted on the frequency of occurrence of C-shaped root canals in their own clinical practice and possible difficulties faced by dentists during instrumental processing and filling of C-shaped root canals. Data on the occurrence of C-shape channels based on a retrospective study of 350 CBCT patients who sought dental care are presented.

**Ключевые слова:** C-shape, конусно-лучевая компьютерная томография, анатомия корневых каналов.

**Key words:** C-shape, cone-beam computed tomography, root canal anatomy.