



УДК 616-01/09

DOI: 10.24045/pp.2017.4.12

РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ И СИММЕТРИЧНОСТЬ С-ОБРАЗНЫХ КОРНЕВЫХ КАНАЛОВ НИЖНИХ ПРЕМОЛЯРОВ

Н. Н. Тригонос

*Кандидат медицинских наук, доцент,
ORCID 0000-0001-6545-4132,
e-mail: ntrigolos@mail.ru*

И. В. Старикова

*кандидат медицинских наук,
ORCID 0000-0001-3432-3026,
e-mail: ntrigolos@mail.ru*

М. С. Патрушева

*кандидат медицинских наук,
ORCID 0000-0001-6243-403X,
e-mail: marinapatrushewa@yandex.ru,
Волгоградский государственный
медицинский университет,
г. Волгоград, Россия*

PREVALENCE AND SYMMETRY OF THE C-SHAPED ROOT CANALS OF THE LOWER PREMOLARS

N. N. Trigolos

*Candidate of Medical Sciences, assistant professor,
ORCID 0000-0001-6545-4132,
e-mail: ntrigolos@mail.ru,*

I. V. Starikova

*Candidate of Medical Sciences,
ORCID 0000-0001-3432-3026,
e-mail: ntrigolos@mail.ru,*

M. S. Patrusheva

*Candidate of Medical Sciences,
ORCID 0000-0001-6243-403X,
e-mail: marinapatrushewa@yandex.ru,
Volgograd State Medical University,
Volgograd, Russia*

Abstract. The root canal system has a complex structure. To determine the prevalence of C-shaped canals in the mandibular premolars, data from 1800 cone-ray computer tomograms were studied. The prevalence of C-shaped canals in the mandibular first premolars was 16.5 %, in the second premolar – 3.5 %, symmetry of the C-shaped root canals in the mandibular first premolar was observed in 62.5 % of the examined, in the second premolar – in 66.6 %. The analysis of the configuration of the C-type root canals by the classification Melton in the modification of Fan was also carried out.

Keywords: C-shaped canals; mandibular premolars; cone-ray computer tomograms; endodontics.

Из всех стоматологических дисциплин эндодонтия является одной из самых сложных. Это связано со многими факторами, и в первую очередь с тем, что система корневых каналов имеет сложнейшее строение, при котором создаются идеальные условия для развития микро-

флоры. В то же время главной задачей эндодонтии можно считать устранение инфекции, то есть избытка микроорганизмов, из корневой системы корневых каналов. При эндодонтическом лечении или перелечивании зуба перед врачом встают важные вопросы, касающиеся степени

Paradigmata poznání. 4. 2017



сложности 3D-анатомии системы корневых каналов.

Корни нижнечелюстных премоляров в поперечном сечении часто имеют С-образное строение с мезиально-язычной инвагинацией. В некоторых случаях нижнечелюстные премоляры могут иметь 3 канала (0,5 %). У нижнечелюстных вторых премоляров могут наблюдаться и 2 канала [1, с. 134].

Классификация конфигурации С-типа корневых каналов по Melton в модификации Fan (2004) [4, с. 55]: категория I (C1): форма «С» без разделения; категория II (C2): форма канала напоминает точку с запятой, в результате образуется прерванный контур «С», но один из углов меньше 60°; категория III (C3): два или три отдельных канала и оба угла меньше, чем 60°; категория IV (C4): только один круглой или овальной формы канал в этом сечении; категория V (C5): просвет канала не наблюдается (как правило, только рядом с верхушкой).

Очень мало исследований о распространенности С-образных нижнечелюстных премоляров и моляров у населения Российской Федерации [2, с. 45; 3]. Поэтому данное исследование является актуальным.

Целью данного исследования являлось определение распространенности С-образных каналов в нижнечелюстных премолярах по данным конусно-лучевой компьютерной томографии.

При анализе 1800 предварительно выполненных КЛКТ архива стоматологической клиники «Ольга» г. Волгограда было выбрано 340, которые подходили под следующие критерии: высококачественное КЛКТ изображения. – КЛКТ нижнечелюстных премоляров с обеих сторон. Все изображения были получены на компьютерном томографе Gendex CB-500 (KAVO, Германия). Возраст пациентов

составлял до 40 лет. Мужчин – 97, женщин – 243.

Из 317 пациентов, включенных в настоящее исследование, у 56 (16.5 %) в 91 зубе обнаружили С-образные каналы в первых премолярах, у 12 (3.5 %) в 20 зубах – во вторых нижнечелюстных премолярах.

У 35 (62.5 %) из 56 пациентов наблюдали С-образные каналы в нижнечелюстных первых премолярах с двух сторон. У 21 (37.5 %) С-образные каналы были с одной стороны. В двух случаях зубы противоположной стороны нижней челюсти имели 2 корня у одного пациента, у другого – 2 канала.

У 12 (3.5 %) пациентов обнаружены С-образные каналы во вторых нижнечелюстных премолярах. У 8 (66.6 %) наблюдали билатеральные С-образные каналы, у 4 (33.3 %) пациентов – с одной стороны. У 9 пациентов (75 %) вторые нижнечелюстные премоляры с С-образным типом каналов сочетались с С-образными первыми нижнечелюстными премолярами, у одного пациента билатеральные С-образные вторые премоляры сочетались с билатеральными первыми премолярами с двумя каналами. В нижнечелюстных премолярах борозда всегда открывалась мезиолингвально.

При исследовании типов С-образных каналов обнаружили, что в первом премоляре наиболее распространен III тип: из 91 зуба – 72 (79.1 %) имели III тип по Fan, который является наиболее сложным. Наименьшее распространение имел I тип: в 3 зубах (3.3 %). Во втором премоляре также наиболее часто встречается III тип С-образных каналов в 10 из 20 зубов (50%); чаще, чем в первом обнаружен I тип каналов – в 5 зубах (25 %).

Таким образом, распространенность С-образных каналов в нижнечелюстных первых премолярах составила 16.5 %, во вторых премолярах – 3.5 %, симметричность С-образных корневых каналов в



нижнечелюстном первом премоляре наблюдали у 62.5 % обследованных, во втором премоляре – у 66.6%.

Библиографический список

1. Македонова Ю. А., Фирсова И. В., Н., Триго- лос Н. Н., Поройский С. В. Клиническая ана- томия полости зуба и корневых каналов. Вол- гоград : Изд-во ВолгГМУ, 2015. – 235 с.
2. Тригонос Н. Н., Поройская А. В., Фирсова И. В., Македонова Ю. А., Ярошенко Н. Н., Старикова И. В. Распространенность С- образных каналов в нижнечелюстных премо- лярных и вторых моляров у жителей Волгоград- ской области по данным конусно-лучевой компьютерной томографии // Вестник ВолгГ- МУ. – 2016. – № 4 (60). – С. 45–49.
3. Тригонос Н. Н., Чаплиева Е. М., Попова А. Н., Крайнов С. В., Старикова И. В., Алешина Н. Ф., Радышевская Т. Н. Немикробные эндо- донтические поражения // Современные про- блемы науки и образования. – 2015. – № 4.
4. Somasundaram P., Rawtiya M., Wadhvani S., Uthappa R, Shivagange V, Khan S. Retrospective Study of Root Canal Configurations of Mandibu- lar Third Molars Using CBCT- Part-II. J Clin Diagn Res. 2017.11(6). P. 55–59.

Bibliograficheskiy spisok

1. Makedonova Ju. A., Firsova I. V., N., Trigolos N. N., Porojskiy S. V. Klinicheskaja anatomija polosti zuba i kornevyh kanalov. Volgograd : Izd-vo VolgGMU, 2015. – 235 s.
2. Trigolos N. N., Porojskaja A. V., Firsova I. V., Makedonova Ju. A., Jaroshenko N. N., Starikova I. V. Rasprostranennost' S-obraznyh kanalov v nizhnecheljustnyh premoljarov i vtoryh moljarov u zhitelej Volgogradskoj oblasti po dannym konusno-luchevoj komp'juternoj tomografii // Vestnik VolgGMU. – 2016. – № 4 (60). – S. 45–49.
3. Trigolos N. N., Chaplieva E. M., Popova A. N., Krajnov S. V., Starikova I. V., Aleshina N. F., Radyshvskaja T. N. Nemikrobnye jendodonticheskie porazhenija // Sovremennye problemy nauki i obrazovanija. – 2015. – № 4.
4. Somasundaram P., Rawtiya M., Wadhvani S., Uthappa R, Shivagange V, Khan S. Retrospective Study of Root Canal Configurations of Mandibu- lar Third Molars Using CBCT- Part-II. J Clin Diagn Res. 2017.11(6). R. 55–59.

© *Тригонос Н. Н., Старикова И. В., Патрушева М. С., 2017.*