

ФГБОУ ВО СГМУ Минздрава России
Кафедра Пропедевтической стоматологии

Преэруптивная резорбция (особенности рентгенодиагностики)



доцент кафедры
пропедевтической стоматологии
Лозбнев Сергей Николаевич

студентка 5 курса, 502 группы
стоматологического факультета
Ивлюкова Софья Андреевна

Донецк, 24.03.2023 г.

План

- Введение
- Цель исследования
- Материалы и методы
- Заключение

Классификация резорбций 1

S. Lindskog (2006 г.)

1) Резорбция, вызванная травмой:

- a) поверхностная резорбция;
- b) транзиторная внутренняя резорбция;
- c) резорбция, вызванная давлением и ортодонтическим лечением;
- d) заместительная резорбция.

2) Резорбция, вызванная воспалением:

- a) внутренняя воспалительная (инфекционная) резорбция корня (апикальная и внутриканальная);
- b) наружная воспалительная резорбция корней;
- c) сочетанная внутренняя и наружная воспалительная резорбция корня.

Классификация резорбций 2

S. Lindskog (2006 г.)

3) Гиперпластические инвазивные резорбции:

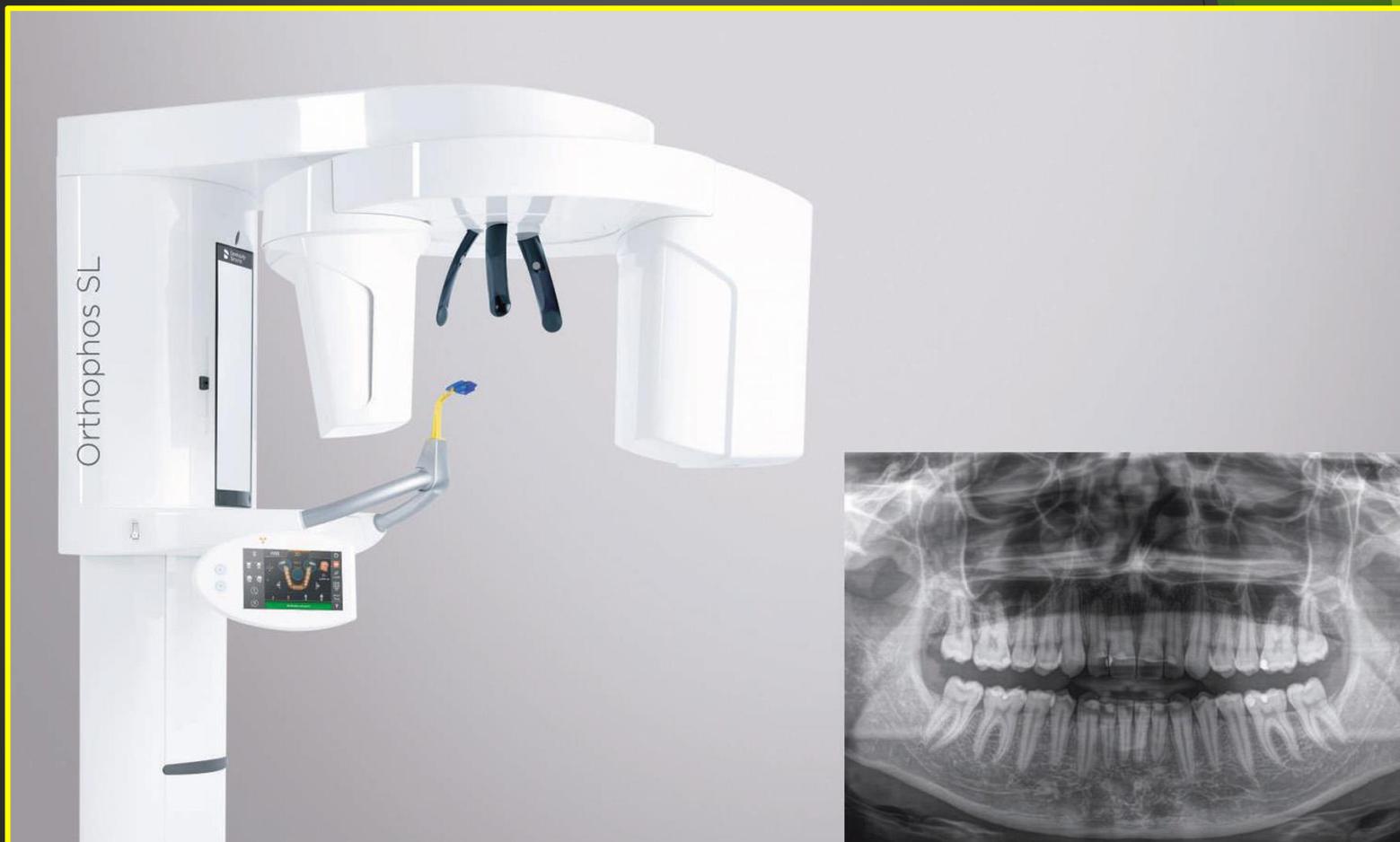
- a) внутренняя инвазивная (заместительная) резорбция;
- b) инвазивная корональная резорбция **(Презэруптивная)**;
- c) инвазивная цервикальная резорбция.



Фото №1 Презервативная резорбция

Цель исследования: оценить распространённость преэруптивной резорбции твёрдых тканей зубов и возможности методов современной рентгенодиагностики для её выявления

Материалы и методы



Стоматологический рентгеновский аппарат для конусно-лучевой компьютерной томографии ORTHOPHOS SL3D

Материалы и методы



Радиовизиограф для внутриротовой визиографии
“Heliodent Plus”

Нами были проанализированы **740** рентгенологических снимков, сделанных с помощью конусно-лучевой компьютерной томографии (КЛКТ) и **468** интраоральных визиограмм зубов (ИВЗ)

Таблица 1. Выявленные формы резорбции зубов

Всего резорбций:	21
1. Поверхностная резорбция зуба	0
2. Транзиторная апикальная внутренняя резорбция зуба	2
3. Резорбция, вызванная давлением	3
4. Заместительная резорбция (анкилоз)	1
5. Апикальная внутренняя воспалительная резорбция зуба (Презеруптивная)	2
6. Внутриканальная воспалительная резорбция зуба	2
7. Наружная воспалительная резорбция зуба	2
8. Сочетанная внутренняя и наружная воспалительная резорбция	1
9. Внутренняя воспалительная (заместительная) резорбция	1
10. Инвазивная корональная резорбция зуба (Презеруптивная)	5
11. Инвазивная цервикальная резорбция зуба	2

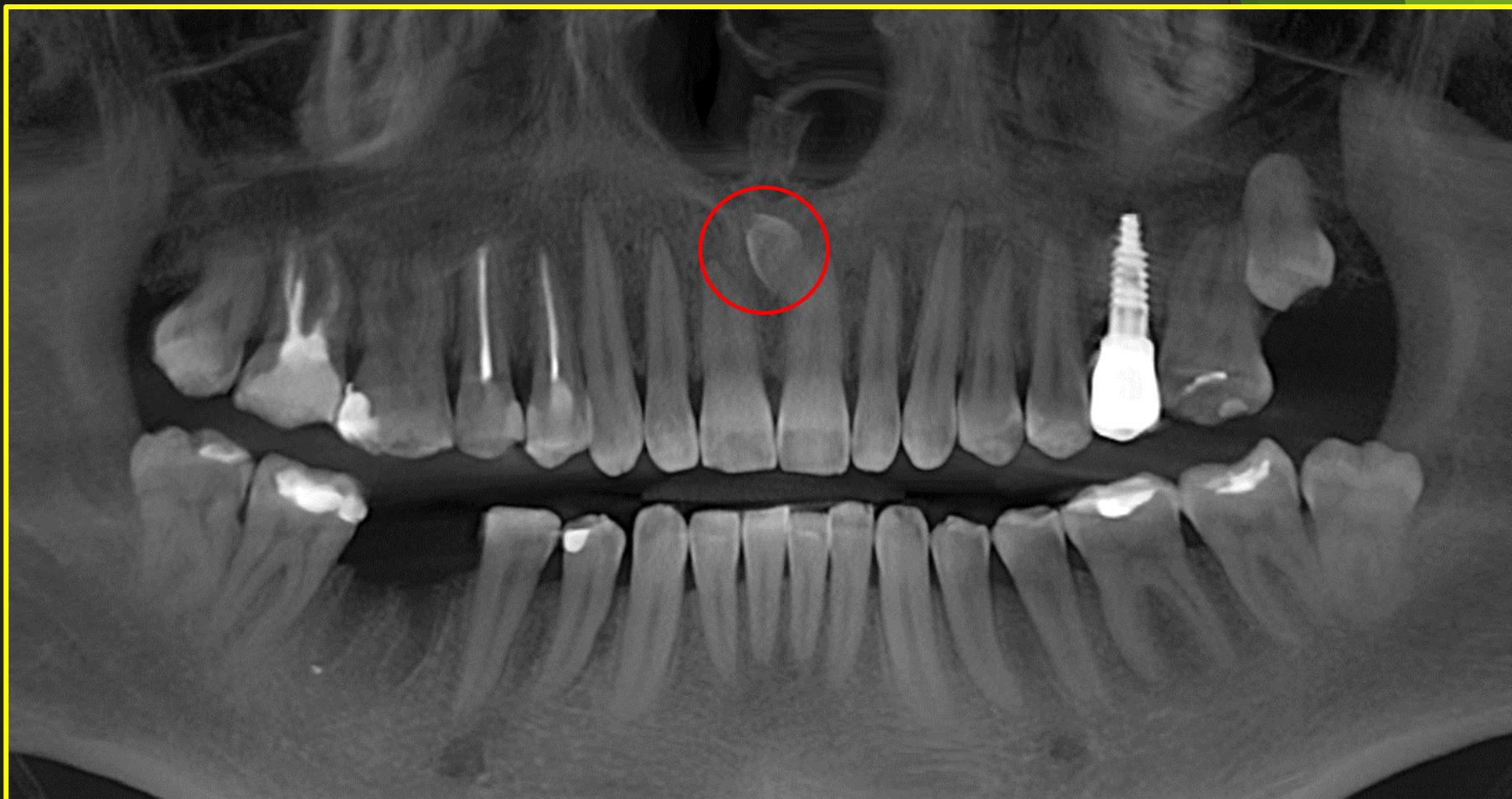
Таблица 2. Результат анализа рентгеновских снимков

Пол \ Возраст	10 - 18 лет	18 - 29 лет	30 - 39 лет	40 - 49 лет	50 - 59 лет	60 - 69 лет	Число резорбций
Мужчины	64	78	75	52	53	48	7
Женщины	70	74	63	62	49	52	14
Всего:	134	152	138	114	102	100	21 740

Преэруптивная резорбция составляет примерно 0,7 % от числа обследованных и 24% от общего числа выявленных нами различных видов резорбций зубов

Рентгенологические проявления преэруптивной резорбции твёрдых тканей зубов

Клинический случай №1: Геннадий 31 год



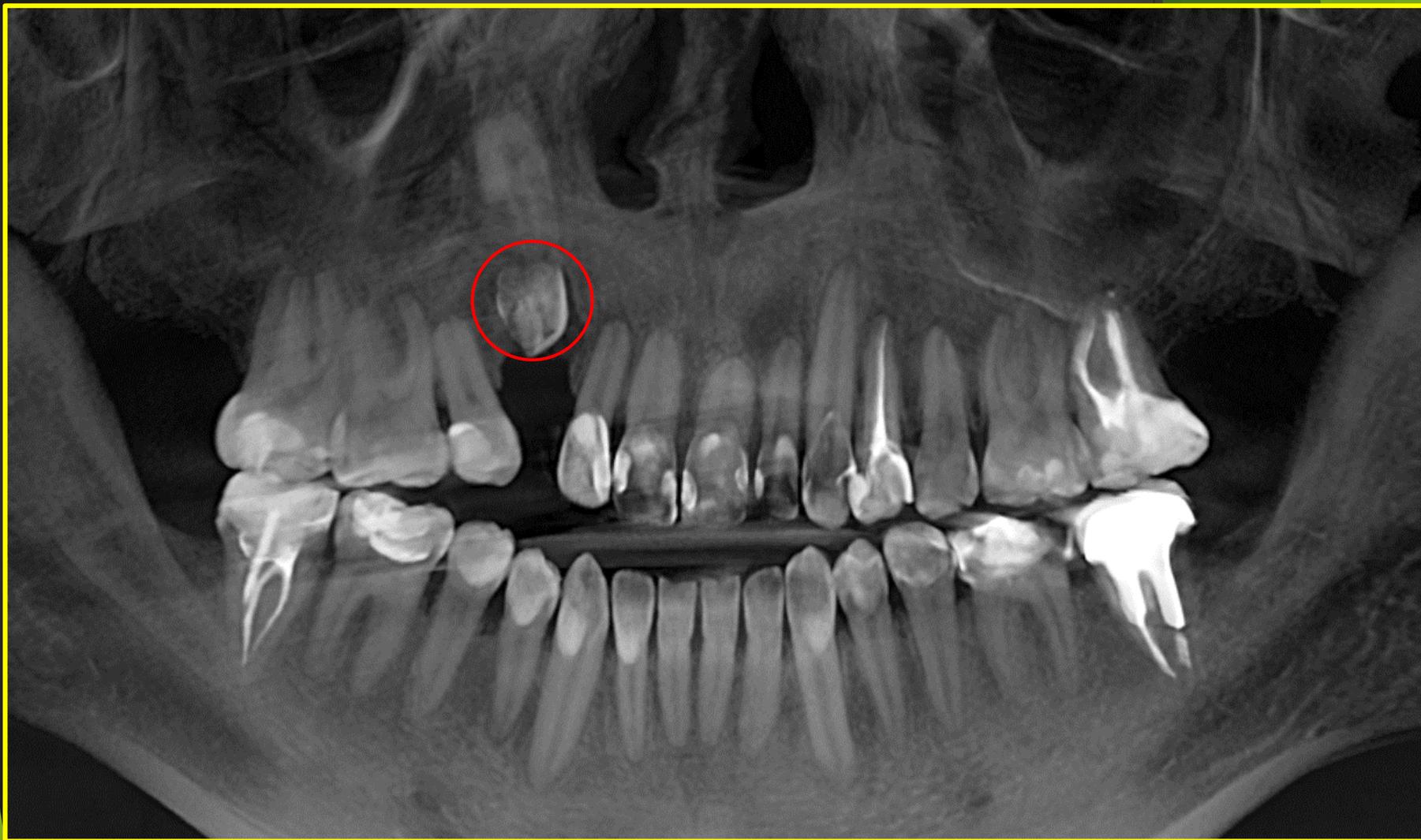
Реформат ОПТГ с КЛКТ

Клинический случай №1. (Продолжение)



Фрагменты реформатов ОПТГ с КЛКТ
в области сверхкомплектного зуба.

Клинический случай №2: Сергей 34 года



Реформат ОПТГ с КЛКТ

Клинический случай №2. (Продолжение)



Фрагменты реформатов ОПТГ с КЛКТ
в области зуба 1.3.

Клинический случай №2. (Продолжение)



Фрагменты реформатов ОПТГ с КЛКТ
в области зуба 1.3.

Выводы

1. В результате исследования удалось установить, что частота встречаемости преэруптивной резорбции составляет примерно 0,7 % от числа обследуемых пациентов и 24% от общего числа выявленных нами различных видов резорбций зубов.
2. Ведущая роль в диагностике преэруптивной резорбции принадлежит КЛКТ исследованию, поскольку только трехмерная визуализация может выявить данную патологию.
3. Изучение распространенности и систематизация одонтоклазии зубов представляет важную научную и практическую задачу.

