

## ТАКТИКА ВРАЧЕЙ-СТОМАТОЛОГОВ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ КОНСЕРВАТИВНОГО ЭНДОДОНТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ

Саид О., Манак Т. Н.

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

omar.saeed@mail.ru

**Введение.** Консервативное эндодонтическое лечение - совокупность диагностических и лечебных мероприятий, направленных на сохранение витальности пульпы зуба при ее обратимом воспалении. Преимуществами консервативного эндодонтического лечения (по сравнению с традиционным) являются меньшая инвазивность, лучшая адаптация пациента к лечению, увеличение времени функционирования зуба, экономия рабочего времени врача, снижение стоимости лечения, профилактика ошибок и осложнений, связанных с поиском, обработкой и obturацией корневых каналов [1]. Таким образом, интерес представляет оценка тактики стоматологов Республики Беларусь при проведении консервативного эндодонтического лечения.

**Цель:** изучить тактику врачей-стоматологов Республики Беларусь при проведении консервативного эндодонтического лечения.

**Материалы и методы.** Проведено анкетирование 340 врачей-стоматологов Республики Беларусь с использованием специально разработанной анкеты, включающей 15 вопросов. Полученные данные обработаны статистически с помощью программы Statistica 10 for Windows. Достоверность различий установлена по критерию хи-квадрат.

**Результаты исследований.** Средний стаж работы респондентов – 15,2 года. При этом  $66,47 \pm 2,56\%$  опрошенных являются врачами-стоматологами бюджетных отделений государственных поликлиник,  $22,94 \pm 2,28\%$  – врачами-стоматологами внебюджетных отделений государственных поликлиник. Частные клиники в анкетировании представили 50 респондентов –  $14,71 \pm 1,92\%$  от общего числа.

Установлено, что 237 опрошенных ( $69,71 \pm 2,49$ ;  $\chi^2=182,8$ ;  $p<0,001$ ) не всегда уверены в правильном диагнозе при проведении лечения, сохраняющего жизнеспособность пульпы, в то же время,

18,24±2,09% респондентов всегда уверены в правильности диагноза при консервативном эндодонтическом лечении.

При оценке использования дополнительных диагностических методов акцент был сделан на электроодонтодиагностике (ЭОД), холодной пробе и измерении глубины кариозной полости после препарирования. На постоянной основе ЭОД используют лишь 107 опрошенных врачей стоматологов (31,47±2,52%). При этом 84 респондента (24,71±2,34%) не используют ЭОД в своей практике. Установлено, что большинство опрошенных (232 врача, что составляет 68,24±2,52% от общего числа ( $\chi^2=90,4$ ;  $p<0,001$ )) используют холодную пробу для верификации диагноза при консервативном эндодонтическом лечении. Некоторые авторы [2] признают холодную пробу более надежной, чем ЭОД.

Большинство опрошенных врачей-стоматологов – 255 (75,00±2,35%;  $\chi^2=186,5$ ;  $p<0,001$ ) – не измеряют глубину кариозной полости после препарирования. В то же время, на вопрос о способе измерения глубины кариозной полости после препарирования, 114 врачей-стоматологов (33,53±2,56%) ответили, что используют с этой целью рентген-диагностику, что достоверно преобладает над остальными методами ( $\chi^2=41,7$ ;  $p<0,001$ ). 43 респондента (12,65±1,80%) используют для этой цели файл со стоппером, 27 респондентов (7,94±1,47%) – зонд со стоппером. Периодонтальный зонд для измерения глубины кариозной полости после препарирования использует 21 врач-стоматолог (6,18±1,31%).

Также, следует отметить, что достоверно большая часть опрошенных – 288 врачей (84,71±1,95%;  $\chi^2=399,6$ ;  $p<0,001$ ) – не использует лучевую диагностику в прикусе (Bitewing) для определения толщины оставшегося после препарирования над пульпой дентина.

Из техник консервативного эндодонтического лечения 250 врачей (73,53±2,39%) респондентов владеют непрямым покрытием пульпы, 183 врача (53,28±2,70%) – прямым покрытием пульпы. Меньшая часть опрошенных (62 врача-стоматолога, 18,24±2,09%;  $\chi^2=28,5$ ;  $p<0,001$ ) владеет частичной пульпотомией.

В качестве материала для лечебной прокладки большинство респондентов предпочитают Са-содержащие пасты – 236 врачей-стоматологов (69,4±2,50%;  $\chi^2=102,5$ ;  $p<0,001$ ), что, на наш взгляд, не обосновано, поскольку Са-содержащие пасты растворяются со

временем и обладают низким изначальным герметизмом [3, 4]. Из препаратов минерал триоксид агрегата, достоверное большинство респондентов отдает предпочтение «Триоксиденту» – его используют 148 опрошенных врачей-стоматологов ( $43,53 \pm 2,69\%$ ;  $\chi^2=28,6$ ;  $p<0,001$ ).

Достоверно большая часть опрошенных сталкивалась с осложнениями после проведения консервативного эндодонтического лечения – 241 врач-стоматолог ( $70,88 \pm 2,46\%$ ;  $\chi^2=186,3$ ;  $p<0,001$ ). Вместе с тем, 259 респондентов ( $76,18 \pm 2,31\%$ ) ответили, что встречаются с осложнениями редко.

### **Выводы:**

2. Консервативные методы эндодонтического лечения используют  $69,71 \pm 2,49\%$  опрошенных врачей-стоматологов.

3. Большинство опрошенных ( $69,71 \pm 2,49\%$ ;  $\chi^2=182,8$ ;  $p<0,001$ ) не всегда уверены в правильности диагноза при проведении консервативного эндодонтического лечения. Большая часть врачей-стоматологов использует холодовую пробу для верификации диагноза.

4. Среди материалов для покрытия пульпы достоверно большая часть респондентов отдает предпочтение Са-содержащим пастам ( $69,4 \pm 2,50\%$ ;  $\chi^2=102,5$ ;  $p<0,001$ ), из препаратов МТА – «Триоксиденту» ( $43,53 \pm 2,69\%$ ;  $\chi^2=28,6$ ;  $p<0,001$ ).

### **Литература**

1. Консервативное эндодонтическое лечение: современные принципы и методы / А. В. Бутвиловский, Т. Н. Манак, Д. Л. Володкевич и др. // Современная стоматология. – 2018. №2. – С. 51-54.

2. Alghaity R. A., Qualtrough A. J. E. Pulp sensibility and vitality tests for diagnosing pulpal health in permanent teeth: a critical review / R. A. Alghaity, A. J. E. Qualtrough // International Endodontic Journal. – 2016. – vol. 50(2). – p. 135-142.

3. Манак Т. Н. Применение в эксперименте стоматологического портландцемента / Т. Н. Манак, Т. В. Чернышева, И. А. Мельников // Здоровоохранение. – 2015. – 9. – с. 4-12.

4. Ferracane J. Materials in Dentistry / J. Ferracane. Principles and Applications. 2nd ed. Philadelphia: Lippincott, Williams & Wilkins. – 2001. – p. 63–64.

**Summary**

**TACTICS OF DENTISTS OF THE REPUBLIC OF BELARUS DURING  
CONSERVATIVE ENDODONTIC TREATMENT**

O. Saeed, T.N. Manak

*Belarusian State Medical University, Minsk*

Anonymous questioning of 340 dentists of Belarus was conducted using a questionnaire that includes 15 questions regarding conservative endodontic treatment. Conservative methods of endodontic treatment are reliably used by the majority of physicians, while the majority of dentists are not always sure of the correct diagnosis with conservative endodontic treatment. Among diagnostic tests, preference is given to cold test, and among materials for pulp coating - Ca-containing pastes.

**УСЛОВИЯ ПРОЖИВАНИЯ КАК ОДИН ИЗ ФАКТОРОВ  
ЗДОРОВЬЯ**

Саросек В.Г.

*Гродненский государственный медицинский университет, г. Гродно*  
vsarosek@inbox.ru

**Введение.** Требования, которые предъявляются в современном мире к любому специалисту - это профессиональная и социальная компетентность, активная жизненная позиция, твёрдость нравственных убеждений, способность отстаивать свои принципы. Таким образом, главной задачей для получения высшего образования, является формирование духовности будущих специалистов. Главная роль в решении данной задачи отводится правильному использованию всего комплекса воспитательных воздействий на студентов в учебном процессе и внеучебной работе. Особое значение в обеспечении комплексности и неразрывности учебно-воспитательной работы имеют общежития [1].

Общежитие - специально построенные или переоборудованные жилые дома для проживания рабочих, служащих, студентов, учащихся, а также других граждан в период работы или учебы.

Проблемы студенческих общежитий являются сегодня ключевыми для большинства вузов нашей страны. Широкий спектр бытовых проблем, связанных со старением материально-технической базы, а также серьезные различия в культурном и социальном уровне