

области живота (особенно в правой подвздошной области) были у 96,5% пациентов, вздутие кишечника у 83,5%, мальабсорбция/потеря массы тела у 64,2%. В терминальном отделе подвздошной кишки процесс локализовался у 10 пациентов, в подвздошной и тощей – у 2-х, в подвздошной и толстой – у 5, в толстой кишке – у 2-х. Диагностическими критериями, используемыми при КТ, являлись сужение просвета кишки с престенотическим расширением за счет развития рубцовой ткани и утолщение стенки кишки у 100% пациентов, трехслойная структура стенки у 95,3%, расширенные петли тонкого кишечника, с сохранением нормального растяжения стенок толстой кишки у 67,8% пациентов, наличие протяженного участка сужения просвета терминальных отделов подвздошной кишки (стриктуры) за счет циркулярного асимметричного утолщения стенок у 59,8% и наличие их визуализации в нескольких взаимоперпендикулярных проекциях у 23,5%. Другим признаком воспалительного процесса являлось увеличение регионарных лимфатических узлов, которое наблюдалось у всех пациентов.

Выводы. КТ-диагностика позволяет предположить болезнь Крона в остром периоде на основании выявления утолщения стенки кишки и отображения ее трехслойной структуры, ригидности и увеличения регионарных лимфатических узлов.

ЛИТЕРАТУРА

1. Болезнь Крона [Электронный ресурс]: Режим доступа: <https://radiographia.info/article/bolezn-krona> – Дата доступа: 12.11.2021.

ЭФФЕКТИВНОСТЬ РАЗЛИЧНЫХ СПОСОБОВ МЕХАНИЧЕСКОЙ ОБРАБОТКИ ИСКРИВЛЕННЫХ КОРНЕВЫХ КАНАЛОВ НА 3D-ПЕЧАТАННЫХ МОДЕЛЯХ ЗУБОВ

Тоока Мушрек Алаа

Белорусский государственный медицинский университет

Актуальность. Важной причиной осложнений, возникающих после эндодонтического лечения, является отсутствие адекватной механической обработки системы корневых каналов, вследствие их сложной анатомии. Многочисленные исследования по изучению топографических особенностей корневых каналов указывают на наличие сложных, разветвленных и взаимосвязанных коллатералей системы корневого канала, которые создают сложности для качественной механической обработки [1, 2].

Цель. Сравнить эффективность различных способов механической обработки искривленных корневых каналов на 3D-моделях зубов.

Методы исследования. Исследование проводилось на 40 моделях зубов, разработанных нами и изготовленных на 3D-принтере (Formlabs form 3b). Общее количество каналов 160.

Выборка была разбита на 4 группы по методам обработки корневых каналов: 1 группа – стальными К-файлами; 2 группа – стальными К-файлами с

обработкой устья инструментом «Micro Opener»; 3 группа – машинными NiTi инструментами «PathFile» и «ProTaper Universal»; 4 группа – машинными NiTi файлами «ProGlider» и «Race».

В каждую группу входили 4 подгруппы по 10 корневым каналам с вышеназванными значениями индекса степени кривизны (1 подгруппа – ангуляция 25°, 2 подгруппа – 35°, 3 подгруппа – ангуляция 45°, 4 подгруппа – ангуляция 55°).

Полученные результаты обработаны методами описательной статистики.

Результаты и их обсуждение. Отклонение инструментов от хода канала отмечено в 23 случаях (14,4%). В группе 1 образование ступеньки в корневом канале наблюдалось в 12 каналах (30,0%). В группе 2 данное осложнение отмечено в 3 каналах (10,0%). В группе 3 ступеньки зафиксированы в 8 каналах (20,0%). В группе 4 данное осложнение не зафиксировано.

Перфорация стенок канала произошла в 6 случаях (3,8%) преимущественно в группе 1 (5 из 6 случаев).

Осложнения в виде поломки инструмента отмечены во всех группах. В группе 1 данное осложнение наблюдалось в 2 случаях (28,6%), в группе 2 – в 1 (14,3%), в группе 3 – в 3 (42,9%) и в группе 4 – в 1 случае (14,3%).

Общая частота осложнений составила: в группе 1 – в 19 случаях (0,48 случаев на 1 канал), в группе 2 – 5 (0,13), в группе 3 – 11 (0,28), в группе 4 – 1 (0,03).

Выводы. 1. В каналах с выраженной ангуляцией наблюдалось большее количество осложнений, чем в каналах с незначительной ангуляцией. 2. В каналах с ангуляцией до 25° включительно не было выявлено ни одного случая возникновения осложнений при использовании стандартных стальных файлов, что говорит о полной пригодности стандартных файлов в данных клинических ситуациях. При работе с каналами, имеющими ангуляцию 35° и выше, согласно результатам нашего исследования, рекомендуется использовать файлы систем ProGlider + Race или Pathfile + Protaper.

ЛИТЕРАТУРА

1. Zhou, H. M. Physical properties of 5 root canal sealers / H. M. Zhou, Y. Shen, W. Zheng et al. // Journal of Endodontics. – 2013. – 10 (39). – P. 1281-1286.

2. Re-endodontic treatment / M. L. Zuolu, Daniel Kerlaky, Maria Cristina Cowell de Carvalho. – 2016. – 318 p.

ОТНОШЕНИЕ ПОДРОСТКОВ К ЭЛЕКТРОННЫМ СИГАРЕТАМ И ОСВЕДОМЛЕННОСТЬ О ВЛИЯНИИ НА ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА

Трусь Е.И., Мельгуй А.А., Удодова Е.Р.

Гродненский государственный медицинский университет

Актуальность. За счет широкого ассортимента информации о так называемой безвредности и вызывающего интерес дизайна электронных сигарет (ЭС), они привлекли внимание не только ранее куривших, но и