

ЗМІНИ ПУЛЬПИ У ПАЦІЄНТІВ ІЗ ГЕНЕРАЛІЗОВАНИМ ПЕРІОДОНТИТОМ

Петрушанко В.М., Островська Л.Й., Петрушанко Т.О.

20 листопада 2026

АКТУАЛЬНІСТЬ ДОСЛІДЖЕННЯ

- Пульпа зуба забезпечує трофічну, сенсорну, захисну та пластичну функції зуба, її структурно-функціональний стан суттєво залежить від повноцінності кровопостачання та нормального функціонування мікроциркуляторного русла

- Генералізований періодонтит ступеня В супроводжується тривалим запальним процесом, руйнуванням періодонтальних структур, резорбцією альвеолярної кістки та формуванням періодонтальних кишень; при прогресуванні хвороби можливе залучення анатомічних структур, які забезпечують сполучення між періодонтом і пульпою, зокрема, апікального отвору та додаткових кореневих каналів

АКТУАЛЬНІСТЬ ДОСЛІДЖЕННЯ

- Одним із морфологічних проявів дегенеративних змін пульпи є утворення кальцифікатів — мінералізованих структур, які можуть мати вигляд дентиклів, пульпарних каменів або дифузних відкладень мінеральних солей.

- Дослідження механізмів їх формування становить значний інтерес для сучасної стоматології, оскільки дозволяє глибше зрозуміти взаємозв'язок між станом судинного русла, хронічним запаленням періодонта та структурними змінами внутрішньозубних тканин.

МЕТА ДОСЛІДЖЕННЯ

Аналіз особливостей мікроциркуляції пульпи зубів при хронічному генералізованому періодонтиті та визначення можливих патогенетичних механізмів формування пульпарних кальцифікатів

ОБ’ЄКТИ, МАТЕРІАЛИ І МЕТОДИ ДОСЛІДЖЕННЯ

- Виконано клініко-рентгенологічне та лабораторне обстеження 37 хворих віком 25-65 років на генералізований періодонтит ступеня В стадій I-IV
- Деталізований пародонтологічний статус з визначенням індексних показників
- Для виявлення пульпарних кальцифікатів використовували прицільну рентгенографію, ортопантомографію та конусно-променеву комп'ютерну томографію за наявності відповідних клінічних показань
- Для оцінки стану пульпи додатково застосовували тести чутливості та електроодонтодіагностику
- Отримані результати оброблені загальноприйнятими методами варіаційної статистики

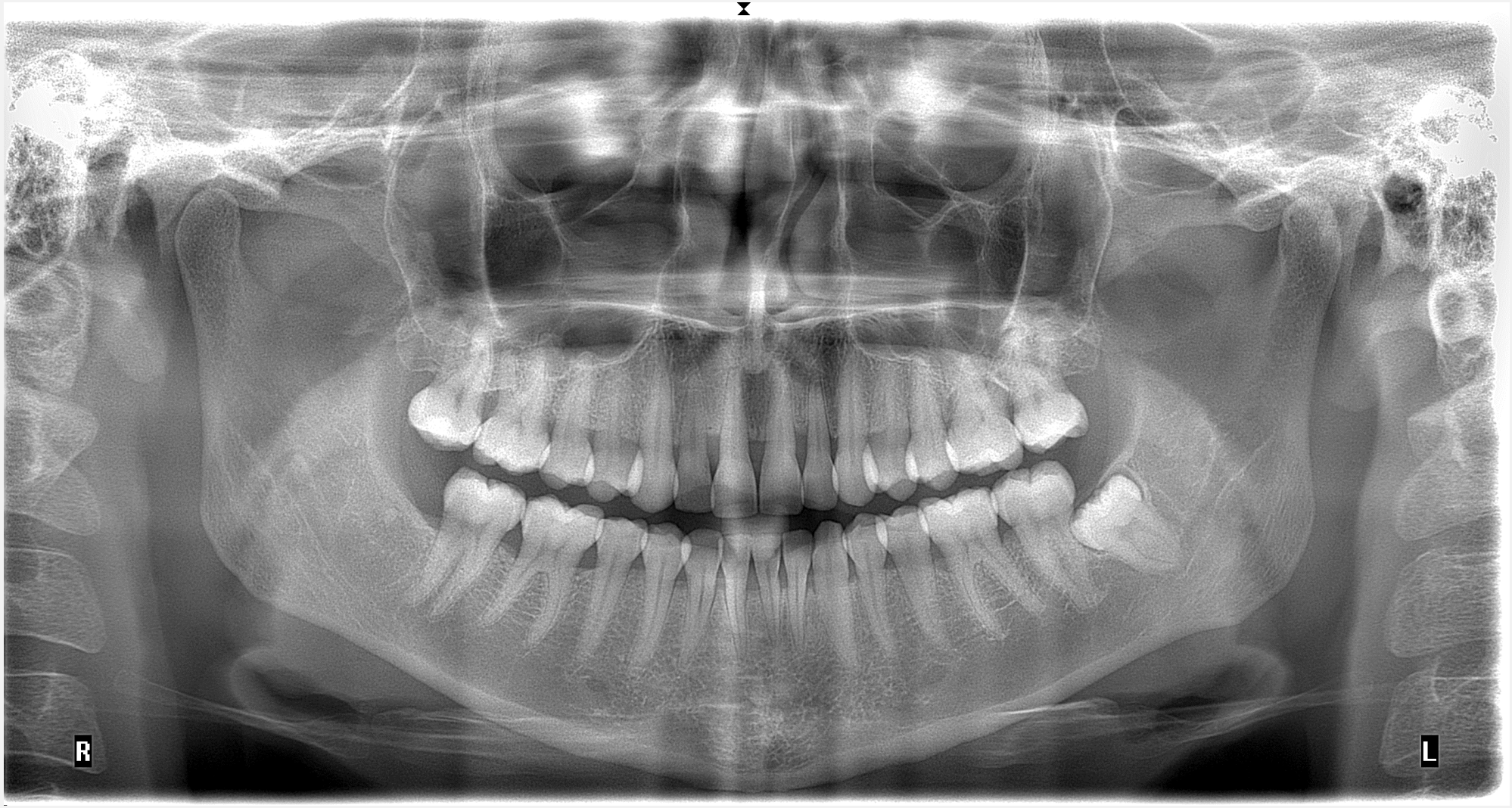
РЕЗУЛЬТАТИ ДОСЛІДЖЕННЯ

- ✓ 86 % обстежених пацієнтів мали пульпарні кальцифікати різного характеру, а саме різного характеру дентикли та петрифікацію пульпи

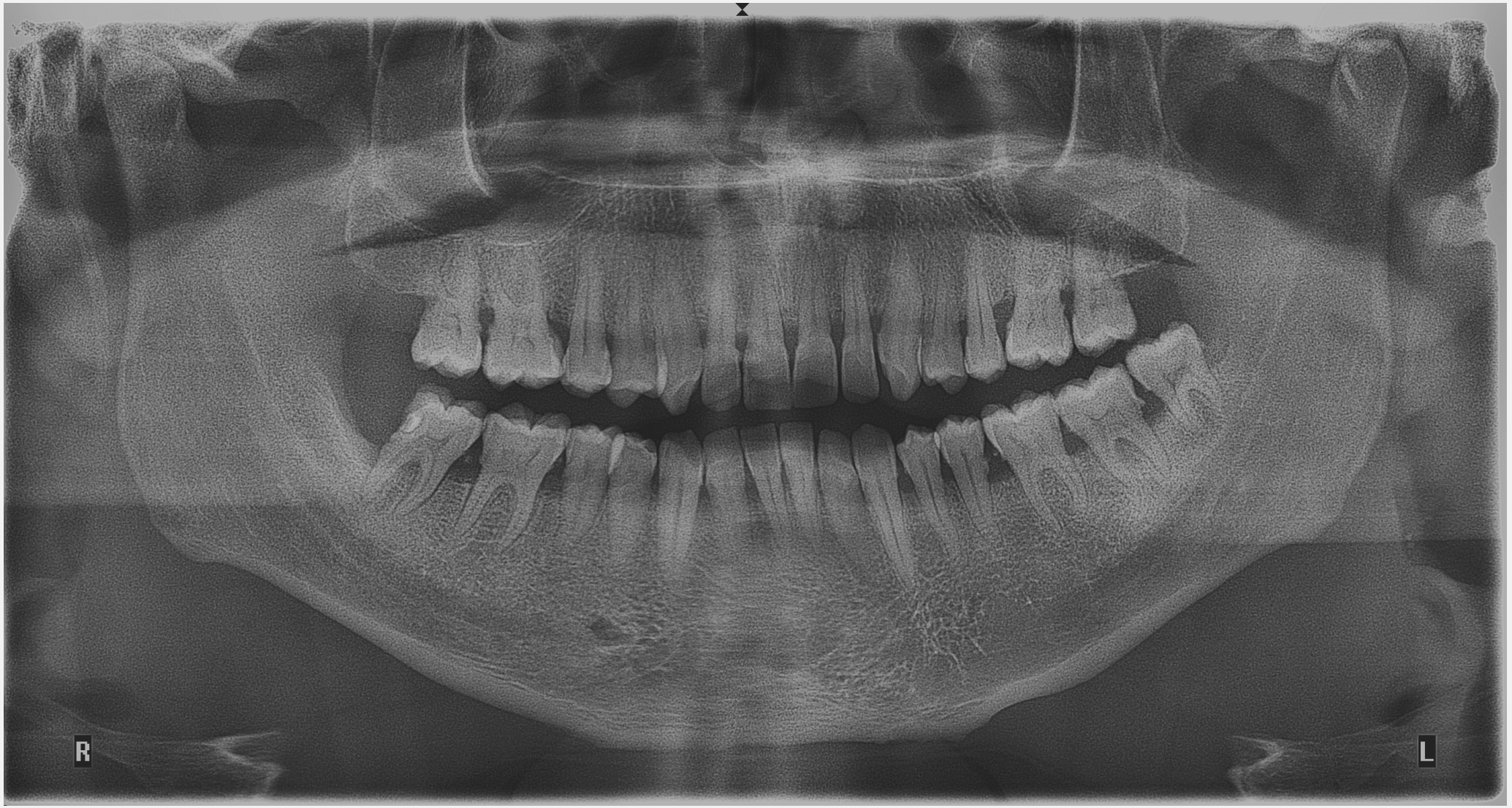
- ✓ Характерними змінами загального стану зазначених пацієнтів стали дисліпідемія, залізодефіцитний стан

- ✓ Кореляційного зв’язку між стадією періодонтиту та частотою утворення кальцифікатів нами не зареєстровано.

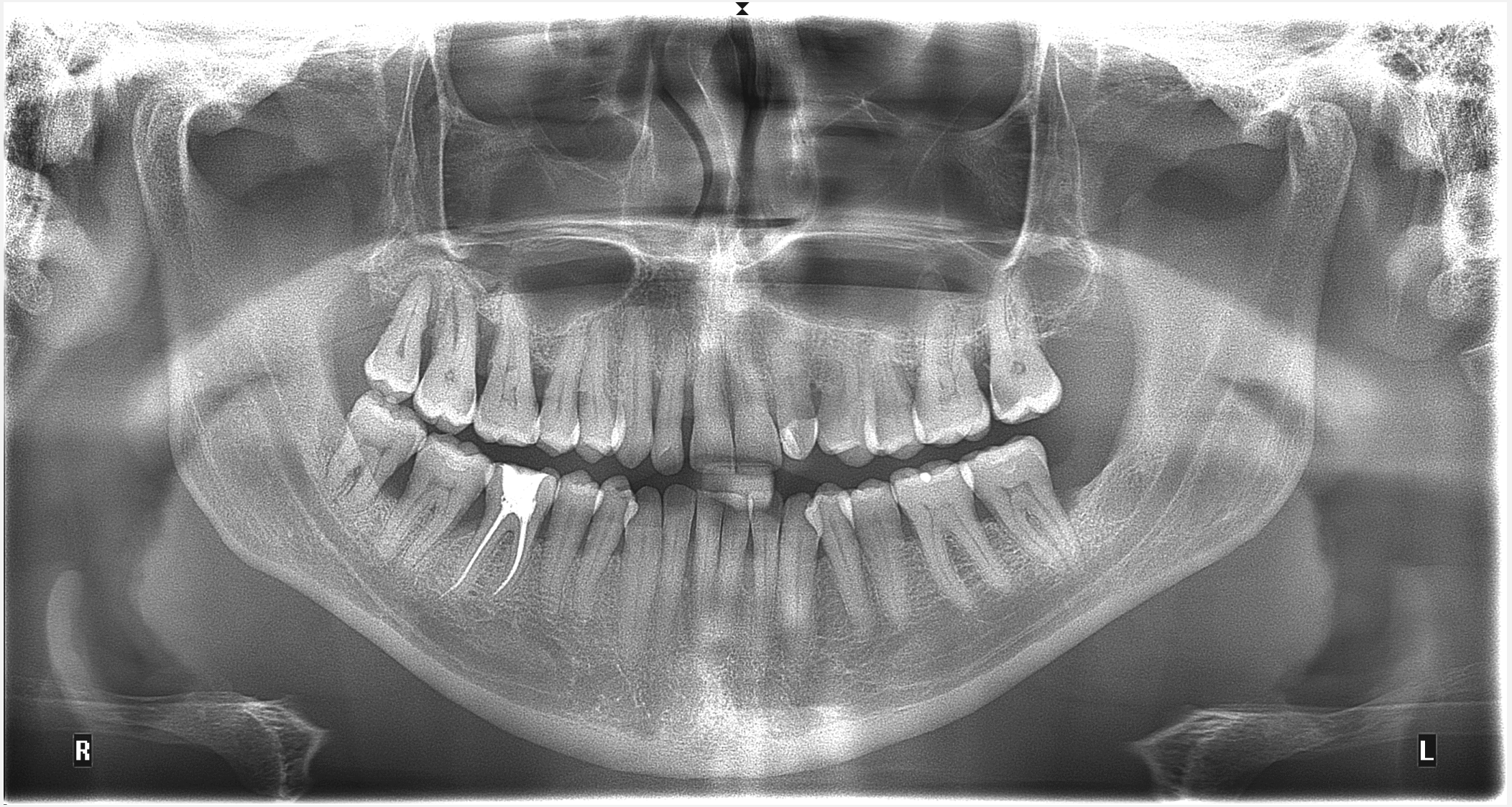
РЕЗУЛЬТАТИ ДОСЛІДЖЕННЯ



РЕЗУЛЬТАТИ ДОСЛІДЖЕННЯ



РЕЗУЛЬТАТИ ДОСЛІДЖЕННЯ



МОЖЛИВІ ПАТОГЕНЕТИЧНІ ЗМІНИ ПУЛЬПИ ПРИ ПЕРІОДОНТИТІ

- Порушення мікроциркуляції та судинної проникності;
- Запальна інфільтрація переважно в ділянці кореневої пульпи;
- Розвиток набряку та локальних гіпоксичних змін; фіброз
- Перебудова сполучнотканинного матриксу;
- Дегенеративні зміни клітинних елементів

ВИСНОВКИ

1. Мікроциркуляція пульпи зуба – важливий чинник підтримання її структурної та функціональної цілісності; при генералізованому періодонтиті, особливо за умови поширення патологічного процесу до апікальних та латеральних кореневих каналів, можуть виникати запальні й дегенеративні зміни пульпарної тканини.
2. Порушення судинної проникності, зміни тканинної перфузії та розвиток локальної гіпоксії здатні впливати на метаболізм клітин і стан позаклітинного матриксу в умовах формування дисліпідемії, залізодефіцитного стану.
3. Літературні дані та власні результати щодо прямого зв'язку між тяжкістю періодонтиту та частотою утворення пульпарних кальцифікатів залишаються суперечливими.
4. Подальшого вивчення потребує питання комплексного підходу з використанням клінічних, рентгенологічних, гістологічних і мікроциркуляторних методів дослідження.