

УДК 617-089

## ОСОБЕННОСТИ УДАЛЕНИЯ ТРЕТЬИХ МОЛЯРОВ НА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ

© **Намханов Вячеслав Валентинович**

кандидат медицинских наук, доцент,  
Бурятский государственный университет  
Россия, 670002, г. Улан-Удэ, ул. Октябрьская, 36а  
E-mail: namhanov@yandex.ru

В стоматологической практике встречаются осложнения после операции удаления третьих моляров на верхней челюсти (зубы мудрости). Исследованы основные причины и характерные особенности осложнений после удаления зуба. Определены частота обращений пациентов в связи с патологией зубов мудрости верхней челюсти к врачам-стоматологам, причины, в связи с которыми проводились операции, проведена оценка частоты и структуры осложнений, возникающих после операции удаления зуба мудрости верхней челюсти. Результаты клинического исследования позволяют заключить, что операция удаления верхнего зуба мудрости встречается часто — у 8,42% пациентов, обращающихся к врачу стоматологу-хирургу. Основные причины для данной операции у взрослых людей — хронический или обострение хронического периодонтита.

**Ключевые слова:** периконорит; луночковое кровотечение; верхняя челюсть; зуб мудрости; операция удаления зуба; осложнение.

В последнее время в стоматологии многие отечественные и зарубежные авторы уделяют внимание изучению различных осложнений, возникающих при операции удаления третьих моляров на верхней челюсти (зуб мудрости), а также причинам их затрудненного прорезывания. Большинство авторов ретенцию зубов мудрости относят к малой верхней челюсти и тем самым связывают ее с недостатком места для прорезывания [1; 2; 3]. Известно, что в отличие от верхней челюсти, нижней, кроме недостатка места для прорезывания третьих моляров, свойственно уменьшение протяженности зоны роста в области углов и несоответствие между размерами лунки третьего моляра и размерами его расположения в альвеолярной части нижней челюсти [4]. Многие авторы причиной называют уменьшение ширины зубной дуги и недостаток места на челюсти для зубов мудрости, что затрудняет прорезывание. Также причиной могут быть толстая слизистая оболочка десны, недостаток ростообразующих факторов при прорезывании зубов.

Основным проявлением является боль в области прорезывающегося зуба, иррадиирующая в область виска или уха, затруднено жевание, глотание, открытие рта. Воспаление вызывает обычная микрофлора, благоприятным фактором для ее развития является скопление остатков пищи в зубодесневом кармане, травма слизистой коронкой прорезывающегося зуба или при жевании. При воспалении процесс может переходить на окружающие ткани, повышается температура в области поражения, реже увеличиваются регионарные лимфатические узлы, неприятный запах изо рта. Отсутствие лечения мо-

жет привести к гноетечению, поднадкостничному абсцессу, образованию флегмоны.

**Цель исследования.** Изучить причину, частоту и различные виды осложнений, возникающих при операции удаления третьих моляров на верхней челюсти у пациентов, обратившихся в стоматологическую клинику «Вивадент» г. Улан-Удэ.

**Материал и методы исследования.** Для изучения основных видов осложнений, имевших место быть при удалении третьих моляров на верхней челюсти, было осмотрено и проведено лечение 134 больным (75 мужчин и 39 женщин в возрасте от 20 до 47 лет), обратившихся в стоматологическую клинику «Вивадент» г. Улан-Удэ. Пациенты обращались к врачам-стоматологам в связи с жалобами на болезненность при глотании, открывании рта, приеме пищи в области зубов мудрости верхней челюсти. Выясняли количество обратившихся больных, основные причины с которыми проводилась операция удаления зуба мудрости на верхней челюсти, возникшие осложнения. Полученные в ходе оперативных вмешательств данные оценивались и сравнивались с результатами других лечебно-профилактических учреждений.

**Результаты исследования и их обсуждение.** Результаты клинического исследования показали, что по поводу патологии зубов мудрости верхней челюсти в поликлинику «Вивадент» г. Улан-Удэ обращались 134 пациента (75 мужчин и 39 женщин). Выбирали сведения об обращении к врачам-стоматологам в связи с патологией зубов мудрости верхней челюсти. Определяли частоту подобных обращений пациентов, уточняли причины, в связи с которыми проводились операции а также оценивали частоту и структуру осложнений, возникающих после операции удаления зуба мудрости верхней челюсти. Полученные в ходе исследования показатели вносили в базу данных поликлиники. Статистически обрабатывали полученные результаты. Применяли методику определения числовых характеристик переменных, сравнение двух независимых выборок и многофакторный корреляционный анализ. При статистической обработке полученных результатов оценивали относительную интенсивность явлений и показатели динамических рядов, определяли достоверность результатов. Причины, по которым врачи-стоматологи удаляли верхние зубы мудрости, были следующими: перикоронит в 1,93% случаев, острый периодонтит — 7,69%, хронический периодонтит — 42,31%, обострение хронического периодонтита — 33,97% и пародонтит — 14,1%.

Установлена частота встречаемости осложнений, возникающих после операции удаления верхнего зуба мудрости. Разрывы слизистой оболочки альвеолярного отростка верхней челюсти были зафиксированы в 0,53% случаев, луночковое кровотечение — 6,45%, синдром сухой лунки — 2,05%, перфорация верхнечелюстной пазухи — 1,75%, альвеолит — 8,16%, перелом корня зуба, потребовавший направление пациента в специализированный стационар, — 2,34%. При лечении под местной проводниковой и инфильтрационной анестезией иссекали «капюшон» над всей поверхностью коронки ножницами, скальпелем или кусачками. После остановки кровотечения пациенту назначали анальгетики, сульфаниламидные препараты, полос-

кание полости рта раствором фурацилина. После стихания острого воспаления на 3–4 день назначали физиотерапию.

**Заключение.** Результаты клинического исследования позволяют заключить, что операция удаления верхнего зуба мудрости встречается часто, а именно у 8,42% пациентов, обращающихся к стоматологу-хирургу. Основные причины у взрослых людей — хронический или обострение хронического периодонтита (соответственно, 41,68–47,73% и 24,53–39,55%), реже патология пародонта — 15,2–17,6% случаев.

Из осложнений операции удаления верхнего зуба мудрости наиболее часто встречаются альвеолиты, луночковые кровотечения, переломы корня зуба, реже синдром сухой лунки, перфорация верхнечелюстной пазухи, разрывы слизистой оболочки альвеолярного отростка верхней челюсти.

#### Литература

1. Винокурова М. И. Теории затрудненного прорезывания зубов // Хирургическая стоматология. СПб.: СпецЛит, 2014. № 3. С. 82–87.
2. Логунов А. С. Ретенция зубов мудрости // Пропедевтика стоматологических заболеваний: рук-во для врачей-стоматологов. М.: Медицина, 2015. С. 72–77.
3. Образцова И. И. Заболевания зубов // Институт стоматологии. 2014. № 3(7). С. 31–37.
4. Попов С. Ю. Хирургическое лечение периодонтитов и кист челюстей на верхней челюсти // Современная хирургия. М.: Медицина, 2015. С. 134–139.
5. Чернова И. С. Периоститы челюстей и их лечение. СПб.: Хирургическая стоматология. Национальное руководство. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. С.112–115.
5. Шелест Л. В. Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия детского возраста. М.: Медина; Книга плюс, 2015. С. 143–146.

#### THE FEATURES OF EXTRACTION OF UPPER THIRD MOLARS

*Vyacheslav V. Namkhanov*

Cand. Sci. (Medicine), A/Prof.

Buryat State University

36a Oktyabrskaya St., Ulan-Ude 670002, Russia

E-mail: namkhanov@yandex

In dental practice there are cases of complications after the extraction of upper third molars (wisdom teeth). The article deals with the main causes and peculiarities of complications after tooth extraction. We have established the frequency of patients' appeals in connection with the pathology of upper wisdom to dentists, the reasons for surgery, the frequency and structure of complications after the extraction of upper third molars. The results of the clinical study allow us to conclude that, the extraction of upper wisdom tooth is common, namely 8.42% of patients who appeal to dental surgeon have indications for removing of upper third molars. In connection with this the main reasons for these operations are chronic periodontitis or its exacerbation in adults.

**Keywords:** periconitis; alveolus bleeding; upper jaw; wisdom tooth; operation for tooth extraction; complication.