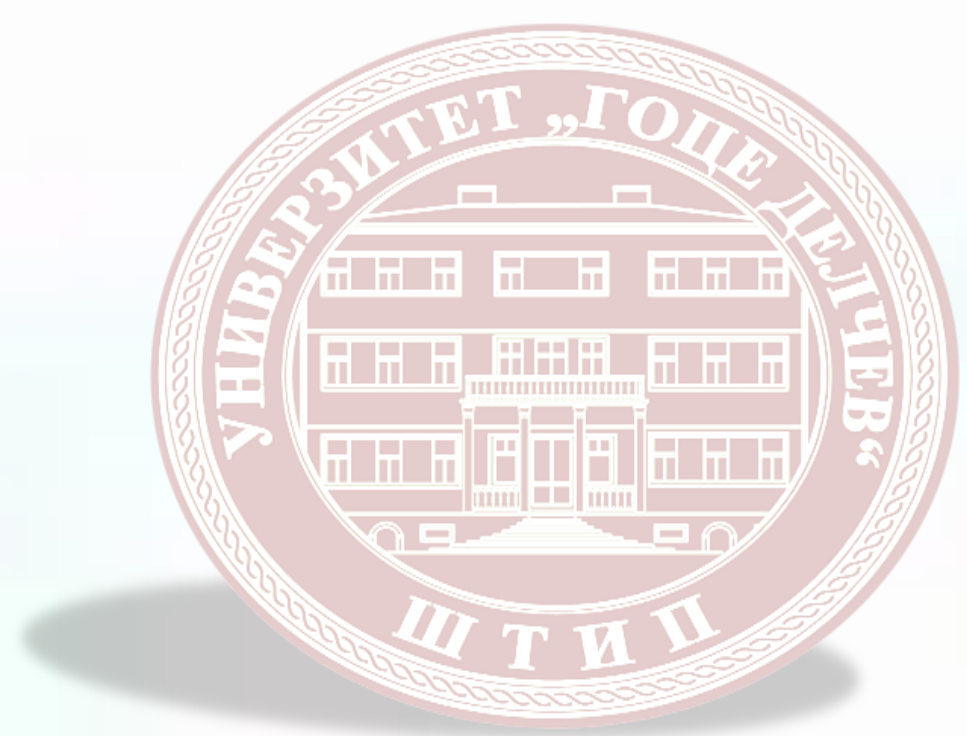




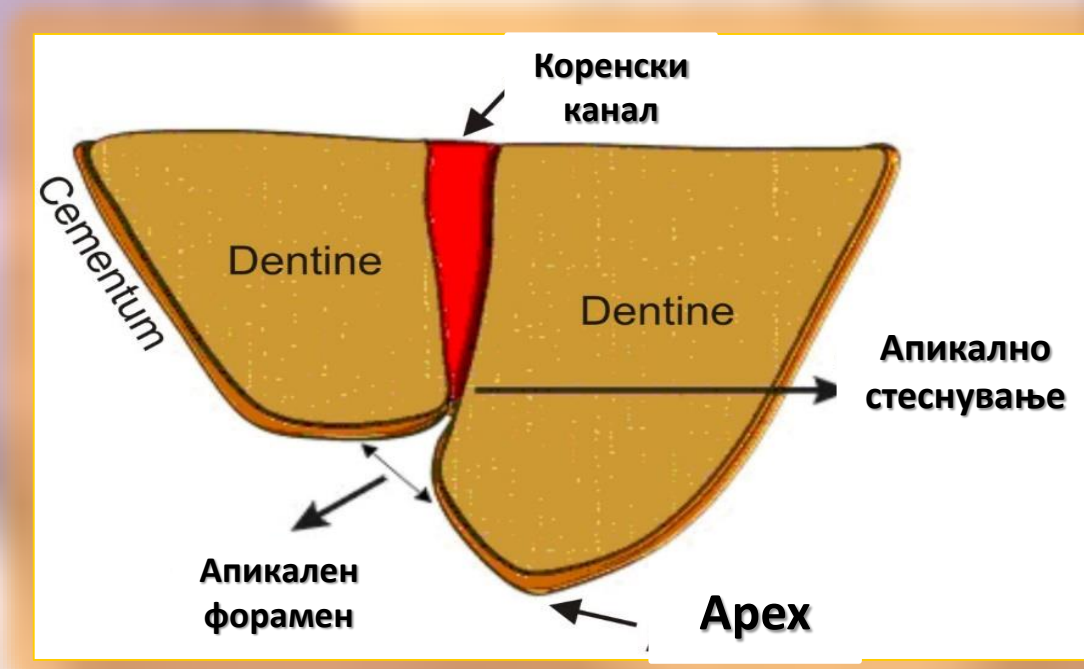
ЛОКАЛИЗАЦИЈА НА АПИКАЛЕН ФОРАМЕН КАЈ ГОРНИ И ДОЛНИ МОЛАРИ

Соња РОГОЛЕВА, Владимир НОВАКОСКИ

ментор:
проф. д-р Цена ДИМОВА

ВОВЕД

За успешна канална терапија потребно е клиничкото познавање на морфологијата на коренските канали, со цел за прецизна локализација на сите канали, чистење, обработка и оптурација на каналниот простор. Комплицираната каналска морфологија значително го отежнува првилниот исход на ендодонската терапија, каде еден од најважните проблеми во текот на лечењето е границата на препарација и оптурација на каналот на коренот. Истите мора да се ограничат на внатрешноста на каналот, односно мора да се заштитат периапикалните структури.



Сл. 1 и 2. Анатомија и морфологија на коренски врв

РЕЗУЛТАТИ

Табела 1. Приказ на морфологија на коренски врв и канал

МОРФОЛОГИЈА НА КОРЕНСКИ ВРВ				
	ЗАОБЛЕНИ (%)	РАМНИ (%)	КОС (%)	ЕЛИПСОВИДЕН (%)
МОЛАРИ	13 (32)	9 (24)	5 (12)	13 (32)
МОРФОЛОГИЈА НА КОРЕНСКИ КАНАЛ				
	ЗАОБЛЕН (%)	ОВАЛЕН (%)	АСИМЕТРИЧЕН (%)	ПОЛУМЕСЕЧЕСТ (%)
МОЛАРИ	27 (67)	8 (19)	3 (8)	2 (6)

Табела 2. Приказ на локализација на коренски врв и канал

ЛОКАЛИЗАЦИЈА НА КОРЕНСКИ ВРВ					
	ЦЕНТРАЛНО (%)	БУКАЛНО (%)	ЛИНГВАЛНО (%)	МЕЗИЈАЛНО (%)	ДИСТАЛНО (%)
МОЛАРИ	32 (81)	2 (5)	2 (5)	2 (5)	2 (5)
ЛОКАЛИЗАЦИЈА НА АПИКАЛНИ ОТВОР					
	ЦЕНТРАЛНО (%)	БУКАЛНО (%)	ЛИНГВАЛНО (%)	МЕЗИЈАЛНО (%)	ДИСТАЛНО (%)
МОЛАРИ	16 (40)	4 (10)	1 (4)	3 (6)	16 (40)

ЦЕЛ

Цел на трудот е да се утврдат морфолошките карактеристики и позицијата на коренскиот врв, и на главниот апикален отвор кај горни и долни молари.

МАТЕРИЈАЛ И МЕТОД

Беа евалуирани вкупно 40 горни и долни молари со комплетно формирани апекси. Секој примерок беше измерен во однос на секој коренски апекс со употреба на калибриран микроскоп со магнизикација од 2, 4 и 40x. Анатомските параметри кои беа процените беа следниве:

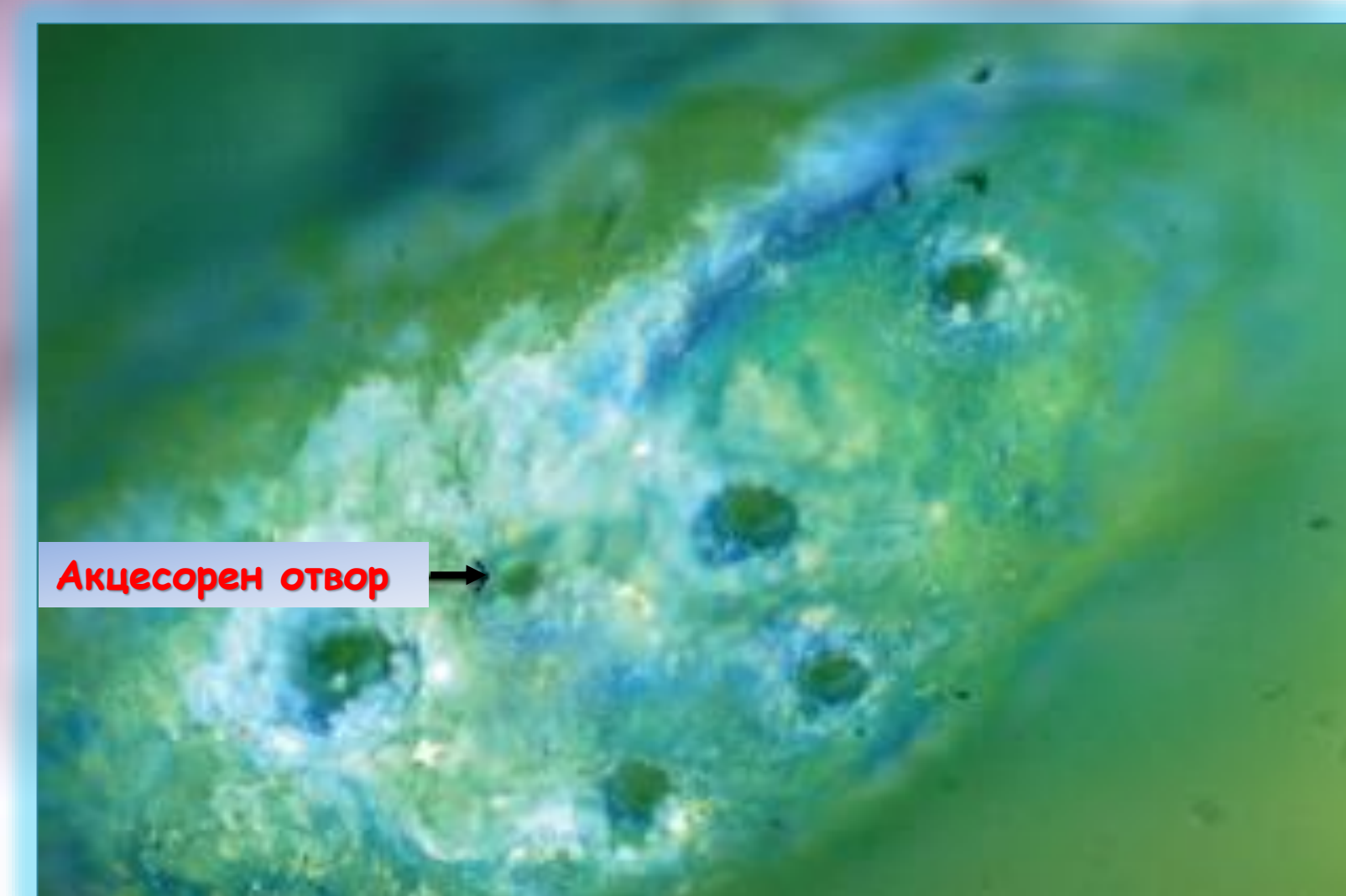
- ✓ Ивици на периферните контури на главниот апикален отвор (округол, овален, асиметричен, полумесечест).
- ✓ Коренскиот врв (заоблен, рамен, закосен, елиптичен).
- ✓ Локализацијата на главниот отвор беше класифицирана како (централен, букален, лингвален, мезијален или дистален).



Сл. 3. Различна девијација на главниот отвор



Сл. 4. Типична овална форма на коренски врв



Сл. 5. Фотомикрографија на максиларен втор мolar (40x) со пет мали апикални форамени и еден акцесорен

ЗАКЛУЧОК

Најчесто коренските апекси беа заоблени, обликот на главниот отвор беше округол, како и овален. Коренскиот врв беше локализиран најчесто централно кај сите заби, како и со дистална и букална локализација.