

Iek. stom. Anna Pogorzelska

**WYSTĘPOWANIE PRÓCHNICY NA DYSTALNEJ POWIERZCHNI  
DRUGICH ZĘBÓW TRZONOWYCH ŻUCHWY W OBECNOŚCI  
ZĘBÓW MĄDROŚCI W OBRAZACH TOMOGRAFII  
KOMPUTEROWEJ WIĄZKĄ STOŻKOWĄ**

**Rozprawa na stopień doktora nauk medycznych i nauk o zdrowiu  
w dyscyplinie nauki medyczne**

Promotor: prof. dr hab. n. med. i n. o zdr. Agnieszka Mielczarek

Promotor pomocniczy: dr n. med. Piotr Regulski

Zakład Radiologii Stomatologicznej i Szczękowo - Twarzowej



Obrona rozprawy doktorskiej przed Radą Dyscypliny Nauk Medycznych  
Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego

Warszawa 2021

Kierownik Zakładu  
Stomatologii Zachowawczej  
prof. dr hab. n. med. Agnieszka Mielczarek

*Anna Pogorzelska*  
*P. Regulski*  
*AM*

## STRESZCZENIE

**Wstęp:** Występowanie próchnicy na dystalnej powierzchni drugiego zęba trzonowego dolnego w obecności trzeciego zęba trzonowego jest szeroko omawianym tematem w literaturze międzynarodowej. Patologia ta jest często wykrywana przypadkowo na radiogramach lub gdy sytuacja kliniczna procesu jest już bardzo zaawansowana. Wczesne wykrycie ogniska próchnicowego na trudno dostępnej w badaniu klinicznym powierzchni dystalnej zęba siódmego dolnego umożliwia uniknięcie skomplikowanych metod leczenia, a ostatecznie ekstrakcji nie tylko trzeciego, lecz również drugiego zęba trzonowego dolnego. W wielu krajach ze względu na wysoki odsetek występowania tej patologii, zęby ósme są usuwane profilaktycznie.

**Cel badania:** Celem pracy była ocena zależności między położeniem trzecich zębów trzonowych w żuchwie a częstością występowania ubytków próchnicowych na dystalnej powierzchni drugich zębów trzonowych żuchwy.

**Materiał i metody:** Przeprowadzono retrospektywnie analizę 1500 badań zgromadzonych w bazie Zakładzie Radiologii Stomatologicznej i Szczękowo-Twarzowej Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego. Po zastosowaniu kryteriów włączenia i wyłączenia do ostatecznej analizy zakwalifikowano 216 badań CBCT obejmujących 96 mężczyzn i 120 kobiet w czterech grupach wiekowych. Rozpoznanie próchnicy w drugim zębie trzonowym oraz położenie trzeciego zęba trzonowego w żuchwie oceniano na podstawie obrazów wykonanych techniką tomografii stożkowej na urządzeniu Soredex Scanora TM 3DX (Tusuula, Finlandia), o różnych FOV: 50 x 50 mm do 240 x 165 mm. Dokonano analizy statystycznej za pomocą programów Excel 2003 oraz Statistica 13.3.

**Wyniki:** Częstość występowania próchnicy drugich zębów trzonowych wynosiła 17,5%. Patologia ta była istotnie częstsza, gdy trzeci trzonowiec znajdował się w prawidłowej pozycji (25,8%) niż był zatrzymany częściowo (7,8%). Pośród częściowo zatrzymanych zębów mądrości ubytek próchnicowy na dystalnej powierzchni drugiego trzonowca widoczny był najczęściej, gdy trzeci trzonowiec był w położeniu pionowym (50%), a średnia odległość pomiędzy dystalnym CEJ drugiego zęba trzonowego dolnego a mezjalnym CEJ trzeciego zęba trzonowego dolnego wyniosła  $3,54 \pm 2,31$  mm.

**Wnioski:** Obecność próchnicy na dystalnej powierzchni drugiego dolnego zęba trzonowego towarzyszy częściej prawidłowemu położeniu sąsiedniego zęba mądrości niż w przypadku zęba częściowo zatrzymanego. Ze względu na niezbyt częste występowanie próchnicy (17,5%) profilaktyczne usuwanie dolnych trzecich zębów trzonowych nie jest uzasadnione. Zaleca się radiologiczne i kliniczne okresowe kontrolowanie powierzchni stycznych drugich i trzecich trzonowców dolnych, gdyż w ten sposób można uniknąć narażenia pacjenta na dolegliwości bólowe i niepotrzebne komplikacje zdrowotne, związane z ewentualną koniecznością ekstrakcji zębów.

