

КОНКРЕМЕНТОЗНЫЙ ПУЛЬПИТ: ЭТИОЛОГИЯ И ПАТОГЕНЕЗ

Рахмонова Шохсанам Рахим кизи

*ассистент кафедры стоматологии и оториноларингологии Ферганского
медицинского института общественного здоровья*

Аннотация: Конкрементозный пульпит представляет собой форму хронической патологии пульпы зуба, при которой происходит образование твёрдых минеральных включений (пульпарных камней) в пульпарной камере и корневых каналах. В ряде случаев данное состояние протекает бессимптомно, однако может значительно затруднять эндодонтическое лечение. В представленном тезисе рассмотрены основные этиологические и патогенетические механизмы формирования пульпарных конкрементов, включая возрастные изменения, хроническое воспаление, микроциркуляторные нарушения, соматическую патологию и последствия стоматологических вмешательств.

Ключевые слова: конкрементозный пульпит, пульпарные камни, минерализация, воспаление, дентин.

Конкрементозный пульпит представляет собой особую морфологическую форму хронического воспаления пульпы, сопровождающегося формированием дентикулоподобных включений — пульпарных камней (конкрементов). Эти образования варьируют по форме (диффузные или очаговые) и плотности, локализуясь как в коронковой, так и в корневой части пульпарной полости. Их наличие существенно усложняет доступ к системе корневых каналов и затрудняет проведение качественной эндодонтической терапии.

Этиология формирования пульпарных камней носит мультифакторный характер. Среди ключевых причин выделяются:

— **Возрастные инволюционные изменения**, приводящие к снижению трофики пульпы и отложению минеральных солей на фоне фиброзной дегенерации;

- **Хронические воспалительные процессы**, включая затяжной кариес и хронический пульпит, которые создают условия для локальной минерализации тканевых структур;
- **Системные нарушения**, такие как гипервитаминоз D, дисбаланс кальциево-фосфорного обмена, эндокринные патологии (заболевания щитовидной и паращитовидных желёз);
- **Травматическое и ятрогенное воздействие** (многократное препарирование, перегрев, вибрация), провоцирующее кальцификацию пульпарных тканей;
- **Индивидуальные генетико-иммунологические особенности**, влияющие на реактивность клеток одонтогенного происхождения.

С морфологической позиции пульпарные камни представляют собой отложения фосфатов кальция, формирующиеся на органической матрице, продуцируемой дегенеративно изменёнными или активированными одонтобластами. Часто в структуре конкрементов обнаруживаются фрагменты некротизированных клеток, сосудистые остатки, фибриллярные и коллагеновые компоненты.

Таким образом, конкрементозный пульпит следует рассматривать как финальную стадию хронического воспалительного процесса, протекающего на фоне дистрофических и склеротических изменений пульпарной ткани. Диагностика данного состояния имеет важное значение в клинической практике, поскольку наличие пульпарных камней может существенно влиять на тактику и прогноз эндодонтического лечения, особенно у лиц пожилого возраста и пациентов с отягощённым стоматологическим анамнезом.