

И. К. Каснерик

**КОНУСНО-ЛУЧЕВАЯ КОМПЬЮТЕРНАЯ ТОМОГРАФИЯ
И ОРТОПАНТОМОГРАФИЯ В ИССЛЕДОВАНИИ АНАТОМИЧЕСКОГО
РАСПОЛОЖЕНИЯ ДИСТОПИРОВАННЫХ, РЕТИНИРОВАННЫХ
И ПОЛУРЕТИНИРОВАННЫХ ТРЕТЬИХ МОЛЯРОВ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ**

*Научные руководители: канд. мед. наук, доц. А. З. Бармуцкая,
ассист. Е. В. Шотт*

*Кафедра хирургической стоматологии,
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

Резюме. В статье приведены результаты сравнительного анализа информативности конусно-лучевой компьютерной томографии и ортопантомографии при исследовании третьих моляров нижней челюсти. Были отмечены преимущества конусно-лучевой компьютерной томографии и дана оценка диагностическим возможностям данного метода исследования.

Ключевые слова: конусно-лучевая компьютерная томография, ортопантомография, третьи моляры нижней челюсти, канал нижней челюсти.

Resume. The article presents the results of comparative analysis of cone-beam computer tomography and orthopantomography informational content in the study of lower third molars. The benefits of cone-beam computed tomography were noted and the diagnostic possibilities of this method of the study were assessed.

Keywords: cone-beam computer tomography, orthopantomography, the third molars of the lower jaw, mandibular canal.

Актуальность. В современной стоматологии и челюстно-лицевой хирургии остаются актуальными проблемы формирования и прорезывания восьмых зубов нижней челюсти. Это связано с большим числом пациентов с осложнениями, обусловленными патологией этих зубов [1].

В практике врача стоматолога-хирурга решающее значение имеет тщательная диагностика, определение анатомо-топографического взаиморасположения объектов, что помогает в планировании операций, начиная с удаления зуба и заканчивая сложными реконструктивными вмешательствами. Главными методами лучевой диагностики на протяжении многих лет остаются внутриротовая рентгенография и панорамная томография (ОПТГ). За последние десятилетия развитие науки привело к внедрению в стоматологию цифровых технологий трехмерной и интерактивной визуализации. С конца 1990-х активное развитие при исследовании зубочелюстной системы получила конусно-лучевая компьютерная томография (КЛКТ)[2].

Цель: провести сравнительный анализ информативности ортопантомографии и конусно-лучевой компьютерной томографии при дистопии, ретенции и полуретенции нижних третьих моляров.

Задачи:

1. Изучить пространственное расположение третьих моляров нижней челюсти с помощью ОПТГ и КЛКТ.

2. Изучить анатомо-топографическое отношение третьих моляров нижней челюсти и нижнечелюстного канала с помощью ОПТГ и КЛКТ.

3. Сравнить полученные результаты и по их данным оценить информативность используемых методов исследования.

Материал и методы. Были изучены ортопантограммы и 3-D изображения челюстей 52-х пациентов в возрасте от 19 до 39 лет (Me=24). Всего исследовано 95 дистопированных, ретенированных и полуретенированных восьмых зубов нижней челюсти.

Результаты и их обсуждение. По данным ОПТГ нижних третьих моляров 17 зубов (43%) имели медиальный наклон, 16 зубов (41%) имели вертикальное положение, 3 зуба (8%) – горизонтальное положение, 3 зуба (8%) – дистальный наклон (рисунок 1).

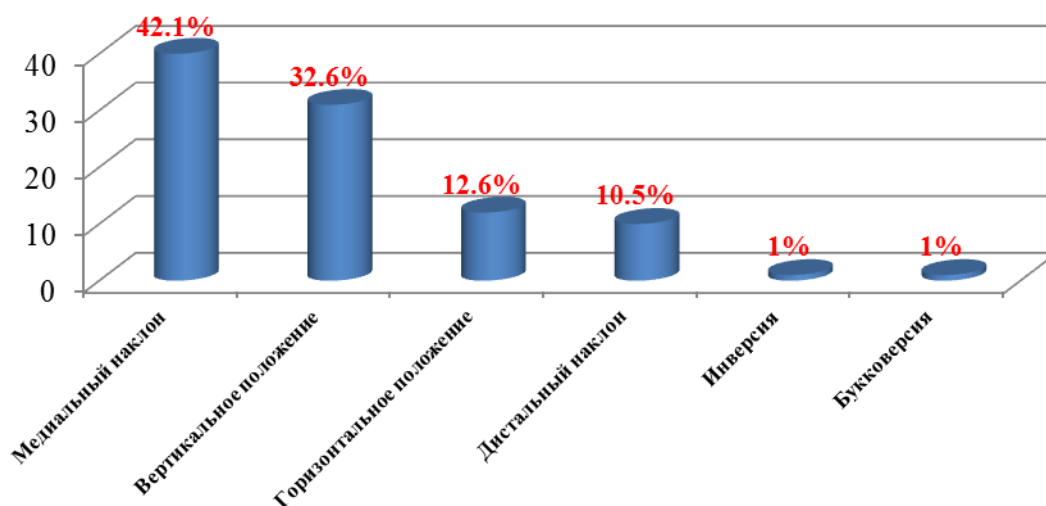


Рисунок 1 – Расположение зубов по данным ОПТГ.

При анализе КЛКТ-томограмм были получены следующие результаты: 11 зубов (28%) имели медиальный наклон, 10 зубов (26%) – вертикальное положение, 3 зуба (8%) – горизонтальное положение, 2 зуба (5%) – дистальный наклон, 3 зуба (8%) – язычный наклон, 1 зуб (2%) – щечный наклон, 5 зубов (13%) – медиально-язычный наклон, 3 зуба (8%) – медиально-язычный наклон, 1 зуб (2%) – дистально-щечный наклон (рисунок 2).

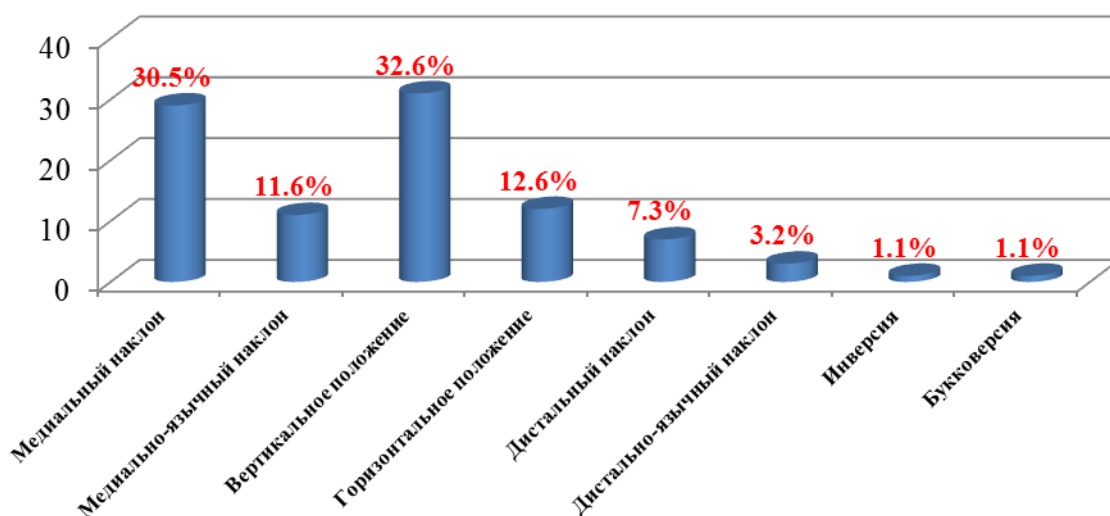


Рисунок 2 – Расположение зубов по данным КЛКТ.

При исследовании числа корней на ОПТГ определено: 5 зубов (13%) имели 1 корень, 30 зубов (77%) – 2 корня, 4 зуба (10%) – 3 корня. По данным КЛКТ 11 зубов (28%) имели 2 корня, 28 зубов (72%) – 3 корня.

По данным ОПТГ корни 43-х зубов находились в проекции нижнечелюстного канала (НЧК), корни 52-х зубов – вне проекции НЧК. По результатам изучения КЛКТ-томограмм были получены следующие результаты: из корней 52-х зубов, которые по данным ОПТГ находились вне проекции НЧК, в канале находились корни 2-х зубов, прилежали к верхней стенке НЧК корни 14-и зубов, над каналом располагались корни 29-и зубов, латеральнее канала – корни 7-и зубов (рисунок 3).

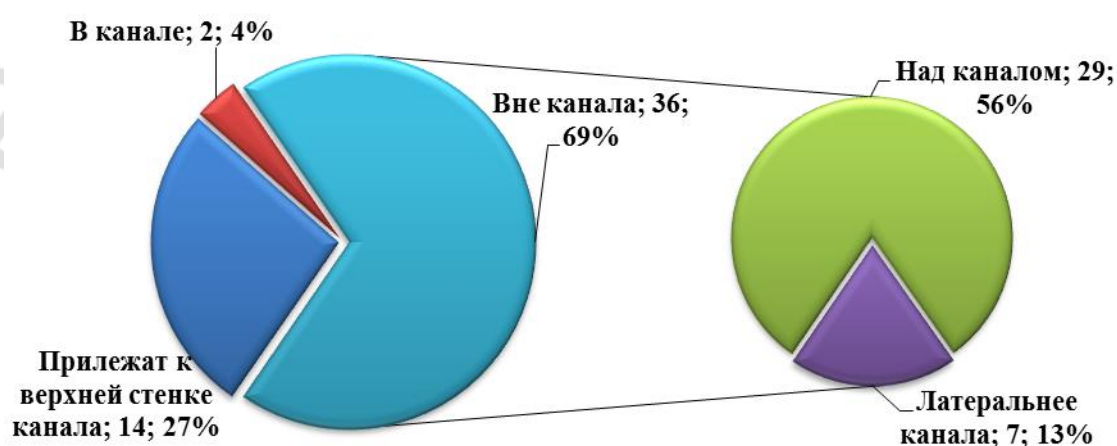


Рисунок 3 – Расположение корней по данным КЛКТ.

Из корней 43-х зубов, которые по данным ОПТГ находились в проекции НЧК, в канале находились корни 2-х зубов, прилежали к верхней стенке НЧК корни 14-и зубов, над каналом располагались корни 7-и зубов, латеральнее канала – корни 13-и

зубов, медиальное канала – корни 7 зубов (рисунок 4).

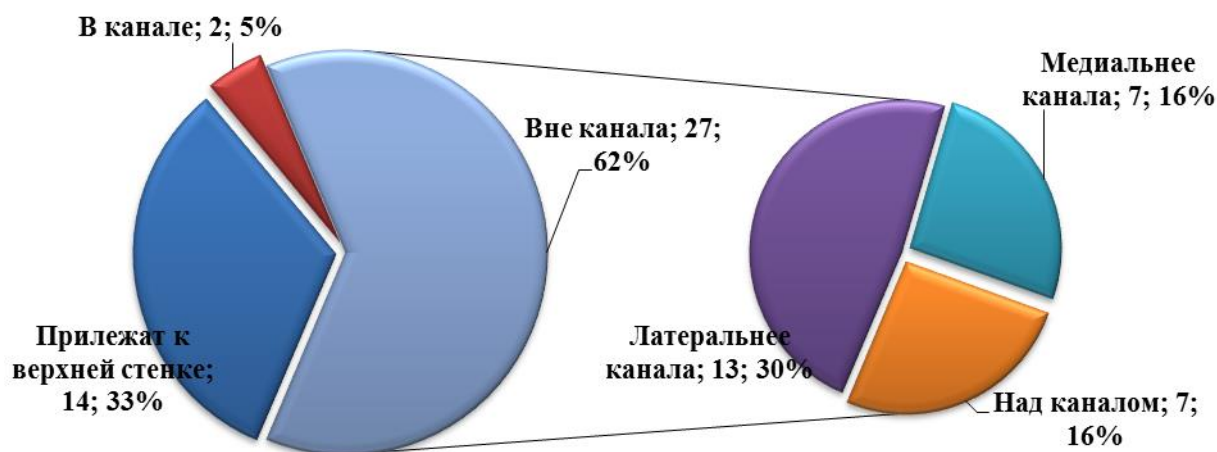


Рисунок 4 – Расположение корней по данным КЛКТ.

Выводы:

1. Применение КЛКТ по сравнению с ОПТГ позволяет более достоверно определить анатомическое расположение третьих моляров нижней челюсти, морфологию их корней, а также взаиморасположение корней и нижнечелюстного канала, это позволяет во время операции удаления зуба избежать тех или иных осложнений.

2. Указанную методику лучевых методов исследования следует рекомендовать для широкого применения в хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии.

I. K. Kasnerik

CONE-BEAM COMPUTER TOMOGRAPHY AND ORTOPANTOMOGRAPHY

IN RESEARCH OF DISTOPIC, IMPACT AND SEMYIMPACT THIRD MOLARS OF THE LOWER JAW ANATOMICAL LOCATION

Associate professor A. Z. Barmutskaya, Assistant E. V. Schott

Department of Oral Surgery

Belarussian State Medical University, Minsk

Литература

1. Диагностика, профилактика и лечение болезней прорезывания нижних восьмых зубов / Т. Л. Маругина [и др.] // Современные исследования социальных проблем (электронный научный журнал). – 2012. – №4. – С. 1-10.

2. Рogaцкин Д. В. Радиодиагностика челюстно-лицевой области. Конусно-лучевая компьютерная томография. Основы визуализации / Д. В. Рogaцкин. – Львов : Галдент. – 2010. – 148 с.