



Сурин А. В.
**РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ ПЛОТНОСТИ КОСТИ ДНА
ВЕРХНЕЧЕЛЮСТНОГО СИНУСА ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ОДОНТОГЕННОМ
СИНУСИТЕ**

Научный руководитель д-р мед. наук, проф. Походенько-Чудакова И. О.

Кафедра хирургической стоматологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Несмотря на большое число исследований последних лет в области лучевой диагностики хирургической патологии челюстно-лицевой области и шеи (L. K. Dutra et al., 2016), наличие монографий, руководств, посвященных новым технологиям в области лучевой диагностики патологии указанной локализации (W. C. Scarfe et al., 2018), а также публикаций, посвященных дифференциации и верификации заболеваний верхнечелюстной пазухи (ВЧП) (Н. С. Серова и соавт., 2017), в данном разделе имеется значительное число нерешенных вопросов и задач. Одной из них является определение плотности костной ткани в области патологического очага при хроническом одонтогенном синусите ВЧП, локализованном в области дна синуса.

Цель: исследовать изменение плотности костной ткани пораженного участка у пациентов с хроническим одонтогенным синуситом верхнечелюстной пазухи при локализации очага в области дна синуса на основании конусно-лучевой компьютерной томографии (КЛКТ) и определить возможность использования данного показателя для оценки эффективности лечебных мероприятий.

Материалы и методы. В исследование были включены 40 человек. В том числе 20 пациентов в возрасте от 18 до 50 лет с верифицированным при помощи КЛКТ диагнозом хронический одонтогенный синусит ВЧП, локализованный в области «причинного» корня зуба и прилежащих к нему участков дна синуса. Данные лица составили первую группу. Во вторую группу были отнесены 20 практически здоровых человек, без каких-либо патологических изменений в ВЧП. Данная группа служила контролем. Указанные группы были сопоставимы по полу, возрасту, соматическому и стоматологическому статусу, а также по типам костной ткани верхней челюсти. Плотность костной ткани дна ВЧП в зоне поражения определяли в соответствии со способом, предложенным И. О. Походенько-Чудаковой, В. К. Вилькцкой, Н. И. Поляковой (2015). Результаты выражали в единицах Хаусвильда (НУ). Полученные данные обрабатывали статистически при помощи пакета прикладных программ «Statistica 10.0» (О. Ю. Реброва, 2002). Анализ статистической значимости различий показателей сравниваемых групп осуществляли с применением непараметрического метода: критерия Манна–Уитни (U), критерия Краскела–Уоллиса (H).

Результаты и их обсуждение. Во второй группе (контрольной) показатель плотности костной ткани в области дна синуса и участках проекции апексов зубов верхней челюсти составил 727 (585-819) НУ. В первой группе указанный показатель равнялся 358 (273-428) НУ. При сравнительном сопоставлении результатов было определено, что плотность дна в области очага поражения была достоверно ниже, чем у интактной костной стенки группы контроля $H=37,8$ ($p=0,000$), $z_{1-3}=4,83$ ($p=0,000$). Это не противоречит сведениям С. Ю. Масюкова и соавт. (2014) и представляет принципиально новые фундаментальные данные о хронических одонтогенных синуситах ВЧП, с ограниченным очагом в области дна синуса.

Вывод. Результаты представленного исследования дают основание заключить, что показатель плотности костной ткани пораженного участка у пациентов с хроническим одонтогенным синуситом верхнечелюстной пазухи на основании конусно-лучевой компьютерной томографии может быть использован для оценки эффективности лечебных мероприятий.