

*Пракопович Д.Ю., Тимофеева О.О.*

## **ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПЛОТНОСТИ КОСТНОЙ ТКАНИ АЛЬВЕОЛЯРНОГО ОТРОСТКА У ПАЦИЕНТОВ С БОЛЕЗНЯМИ ПЕРИОДОНТА ПО ДАННЫМ КЛКТ**

*Научный руководитель: д-р мед. наук, проф. Денисова Ю.Л.*

*Кафедра периодонтологии*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** Болезни периодонта, распространённость которых среди взрослого населения в мире превышает 90%, являются одной из наиболее важных проблем современной стоматологии. Диагностика болезней периодонта основана на данных клинического и рентгенологического обследований, которые позволяют оценить степень тяжести патологии. Конусно-лучевая компьютерная томография, являясь современным методом исследования в стоматологии, представляет интерес для изучения минеральной плотности костной ткани при различных формах болезней периодонта. Многочисленные исследования свидетельствуют о взаимосвязи системной минеральной плотности ткани и плотности кости, окружающей зубы. Изучение изменений, происходящих в костной ткани у пациентов с болезнями периодонта, может быть полезно для раннего выявления заболевания и планирования лечения.

**Цель:** определить плотность костной ткани альвеолярного отростка на основании данных КЛКТ.

**Материалы и методы.** В исследовании включено 3 группы пациентов: контрольную группу составили 20 добровольцев с интактным периодонтом; 1-я группа исследования включает 10 пациентов с простым маргинальным гингивитом, 2-я группа исследования включает 10 пациентов с хроническим периодонтитом. В ходе опроса выяснили жалобы, анамнез, проводили стоматологическое обследование, направляли на рентгенологическое исследование (конусно-лучевую компьютерную томографию), а также проводили анализ данных пациентов. В процессе исследования определяли минеральную плотность костной ткани по единицам Хаунсфилда (НУ), используя данные КЛКТ. Для исследования был выбран участок в области моляров верхней челюсти справа. На основании данных также установили биотипы костной ткани, согласно классификации по Misch С.Е., 1999; интерпретировали результаты, занимались построением графиков, выявили изменения плотности альвеолярной кости у пациентов с заболеваниями периодонта.

**Результаты и их обсуждение.** По результатам клинического осмотра всех пациентов можно заключить, что у всех наблюдается развившаяся стадия развития болезней тканей периодонта. У всех пациентов с простым маргинальным гингивитом не установили снижение плотности альвеолярной кости и отнесли их к биотипу кости D3 – (рентгенологическая плотность 350-849 НУ). Не обнаружили статистически достоверной разницы между хроническим простым и хроническим сложным периодонтитом. У всех пациентов с хроническим периодонтитом установили снижение локальной плотности костной ткани челюстей в 2,4 раза (при средних нормативных показателях 550 НУ) и отнесли их к биотипу кости D4 – (рентгенологическая плотность 349-150 НУ).

**Выводы:** при определении минеральной плотности костной ткани альвеолярного отростка у пациентов с простым маргинальным гингивитом не было достоверных различий с пациентами контрольной группы. Установили достоверное снижение в 2,4 раза минеральной плотности костной ткани альвеолярного отростка у пациентов с хроническим периодонтитом по сравнению с пациентами со здоровым периодонтом.