

*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).

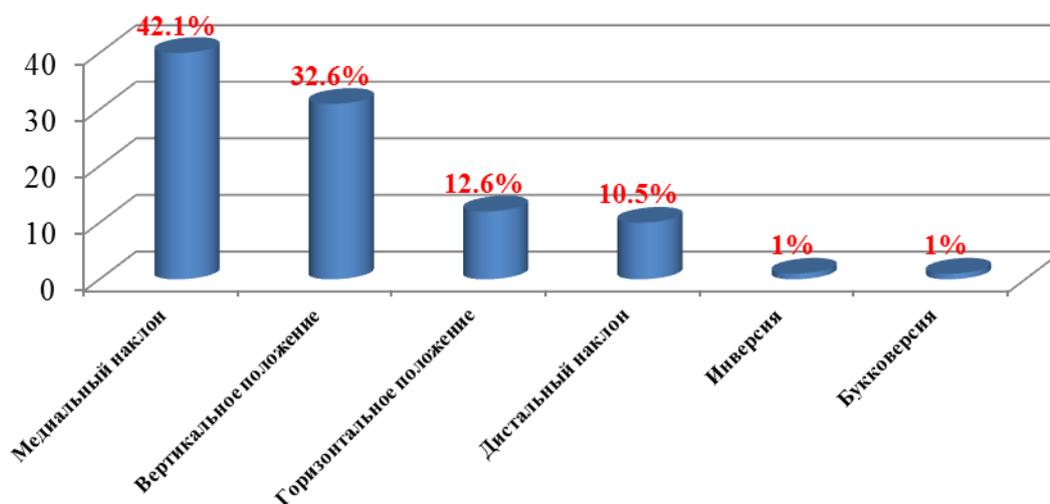
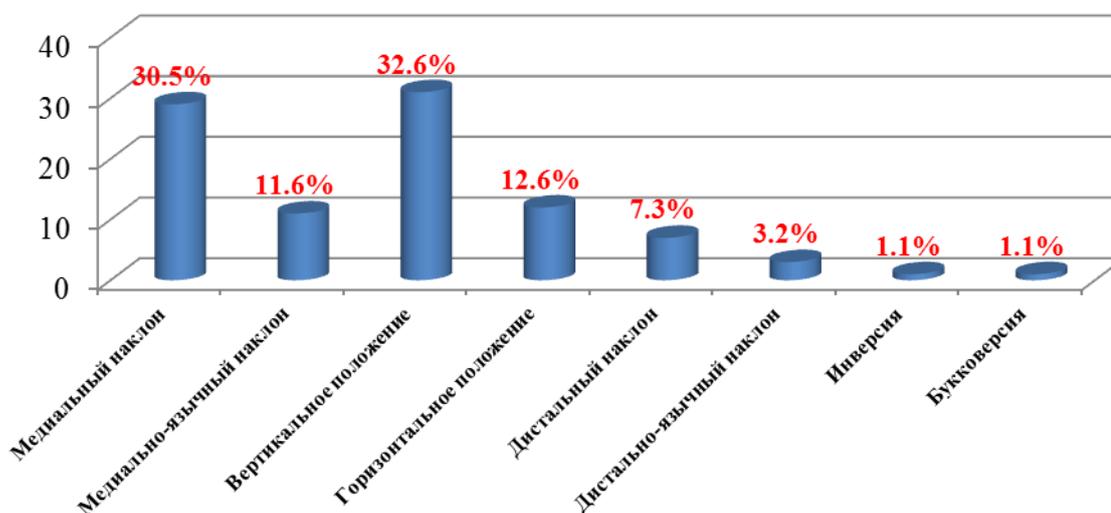


Рисунок 1 – Расположение зубов по данным ОПТГ.

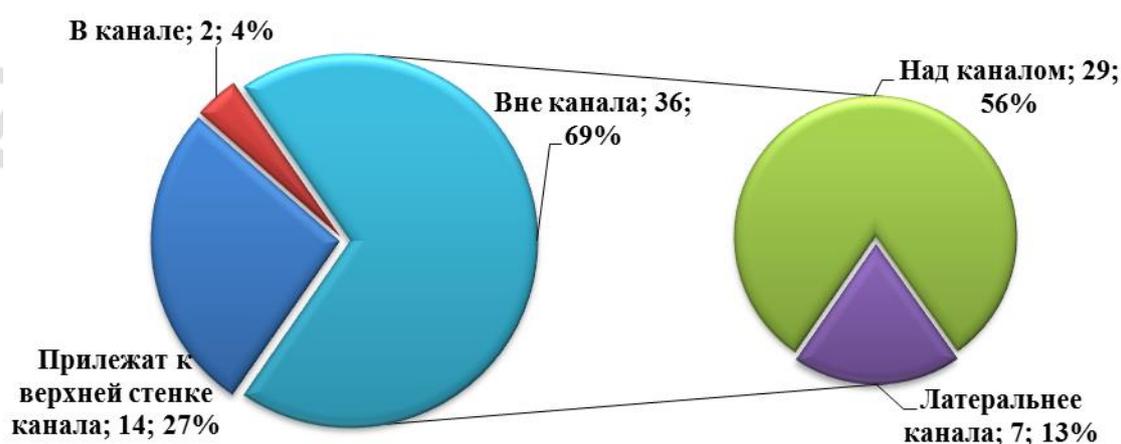
При анализе КЛКТ-томограмм были получены следующие результаты: 11 зубов (28%) имели медиальный наклон, 10 зубов (26%) – вертикальное положение, 3 зуба (8%) – горизонтальное положение, 2 зуба (5%) – дистальный наклон, 3 зуба (8%) – язычный наклон, 1 зуб (2%) – щечный наклон, 5 зубов (13%) – медиально-язычный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