

Различия в топографии верхушек корней премоляров и моляров нижней челюсти относительно нижнечелюстного канала среди мужчин и женщин по данным конусно-лучевой компьютерной томографии

Саникович Екатерина Викторовна

Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук, доцент Бармуцкая Алиция Збигневна, Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Введение

Проблема профилактики осложнений, возникающих при эндодонтическом лечении корневых каналов зубов и дентальной имплантации, до сих пор актуальна. Риск появления осложнений связан как с техническими ошибками, допускаемыми в процессе данных вмешательств, так и с анатомическими особенностями строения нижней челюсти. Результаты лечения во многом зависят от правильной оценки анатомо-топографических особенностей нижнечелюстного канала.

Цель исследования

По данным конусно-лучевых компьютерной томографии (КЛКТ) изучить диаметр, положение, форму, границы нижнечелюстного канала. Определить расстояние от верхушек корней премоляров и моляров нижней челюсти до верхней стенки нижнечелюстного канала у мужчин и женщин в возрастной группе от 30 до 40 лет с целью выявления степени риска повреждения нижнечелюстного нерва в ходе стоматологических вмешательств.

Материалы и методы

При обследовании 53 пациентов в возрасте от 30 до 40 лет были использованы конусно-лучевые компьютерные томограммы, выполненные на дентальном томограф I-CAT. Произведено определение диаметра нижнечелюстного канала на уровне премоляров и моляров, границ нижнечелюстного канала по отношению к наружной и внутренней кортикальной пластинки нижней челюсти, расстояния от верхушек корней премоляров и моляров до верхней стенки нижнечелюстного канала.

Результаты

Средний диаметр нижнечелюстного канала у женщин равен 2,89 мм, у мужчин – 4,12 мм. У женщин среднее расстояние от верхушек корней жевательных зубов до верхней границы нижнечелюстного канала составило 4,29 мм, у мужчин – 5,32 мм. У мужчин наименьшее расстояние определялось до зуба 3.7 и составило в среднем 4,57 мм, наибольшее – до зуба 4.6 (среднее значение – 6,54 мм). У женщин наименьшее расстояние определялось до зуба 4.4 и составило в среднем 2,70 мм, наибольшее – до зуба 4.6 (среднее значение – 5,55 мм). Наибольшее разнообразие расположения нижнечелюстного канала наблюдается у пациентов женского пола. Частота встречаемости асимметричных левого и правого нижнечелюстного канала у мужчин составила 27,3%, у женщин – 66,7%.

Выводы

КЛКТ позволяет изучить индивидуальные особенности строения нижнечелюстного канала (симметричность, диаметр, форма, границы, соотношение с верхушками зубов) и вариантов его расположения в челюсти. Также выявлена зависимость особенностей строения нижнечелюстного канала от пола в возрастной группе от 30 до 40 лет. Это диктует необходимость использовать КЛКТ для обследования пациентов перед лечением, что позволит врачам-стоматологам избежать технических ошибок и предотвратить осложнения при выполнении стоматологических вмешательств.