

Крат М. И.

**СОПОСТАВЛЕНИЕ ЛУЧЕВЫХ МЕТОДОВ ОБСЛЕДОВАНИЯ ПРИ
ЗАБОЛЕВАНИЯХ ВИСОЧНО-НИЖНЕЧЕЛЮСТНОГО СУСТАВА И ОЦЕНКА
ИНФОРМИРОВАННОСТИ ВРАЧЕЙ-СТОМАТОЛОГОВ О
НЕОБХОДИМОСТИ ДИФФЕРЕНЦИРОВАННОГО ВЫБОРА МЕТОДА
ДИАГНОСТИКИ**

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

Кафедра хирургической стоматологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Заболевания височно-нижнечелюстного сустава (ВНЧС) нередки и многообразны (А. С. Артюшкевич и соавт., 2014). По данным различных авторов, данная патология констатируется у 27-67% пациентов. Правильная диагностика поражений височно-нижнечелюстного сустава во многом определяет успешность лечения и прогноз (С. И. Гажва и соавт., 2015).

Цель: исследовать информативность лучевых методов исследования при заболеваниях ВНЧС и соотнести ее с информированностью врачей-стоматологов о необходимости дифференцированного выбора метода диагностики при указанной патологии.

Задачи: 1) на основании данных специальной литературы определить информативность лучевых методов исследования при заболеваниях ВНЧС; 2) на основании анкеты-опросника установить информированность врачей-стоматологов о необходимости дифференцированного выбора лучевых методов исследования при заболеваниях ВНЧС; 3) соотнести данные об информативности лучевых методов исследования при патологии ВНЧС со сведениями о наиболее используемых из них при указанной патологии.

Материалы и методы. Выполнен анализ доступной отечественной и зарубежной специальной литературы глубиной 10 лет. Проведено анкетирование 236 врачей-стоматологов в 18-и учреждениях здравоохранения стоматологического профиля Республики Беларусь (9 – в Минске, 2- в Витебске, 2 – в Бобруйске, 1 – в Гомеле, 2 – в Гродно, 2 – в Бресте).

Результаты и их обсуждение. Рентгенография ВНЧС остается важным методом диагностики и в большинстве наблюдений позволяет достоверно визуализировать различные морфологические изменения в суставах. Его предпочитают назначать 33% специалистов.

Выявить изменения в ВНЧС можно при помощи ортопантомографии. Отрицательным качеством которой является недостоверность (недостаточно точное отображение соотношения анатомических компонентов сустава), что связано с наложением основания черепа и скуловой дуги на проекцию суставной ямки. Ее назначают при патологии ВНЧС 32% респондентов.

Магниторезонансная томография (МРТ) представляет «золотой стандарт» при исследовании ВНЧС, способном давать характеристику мягкотканым элементам сустава. Однако данный метод является дорогостоящим. Его врачи-стоматологи рекомендуют в 10% наблюдений.

Конуснолучевая компьютерная томография (КЛКТ) позволяет подробно описать костные структуры сустава и не предоставляет информации о мягкотканых элементах. Данную методику исследования предпочли 23% опрошенных специалистов.

Ультразвуковое исследование (УЗИ) ВНЧС является одной из наиболее доступных и воспроизводимых методов исследования. Оно позволяет дать заключение как о структуре костной ткани, так и охарактеризовать мягкотканые составляющие ВНЧС. Кроме того, данное исследование позволяет визуализировать наличие жидкости в полости сустава. Его рекомендуют 2% врачей-стоматологов.

Выводы. Анализ результатов проведенных исследований указывает на необходимость дифференцированного подхода к назначению лучевых методов исследования пациентам с заболеваниями ВНЧС, при котором оптимальным сочетанием будет являться УЗИ и КЛКТ.