

*Шинкаренко Ф. В.*

**ЧАСТОТА ВСТРЕЧАЕМОСТИ ИНОРОДНЫХ ТЕЛ ОДОНТОГЕННОГО  
ПРОИСХОЖДЕНИЯ В ГАЙМОРОВОЙ ПАЗУХЕ**

*Научный руководитель к. м.н., доцент Гресь Н. А.*

*Кафедра общей стоматологии*

*Белорусский государственный медицинский университет, Минск*

**Актуальность.** Анатомической особенностью зубов верхней челюсти является их близкое расположение к верхнечелюстной пазухе. Возможно генетически обусловленное расположение корней моляров и премоляров непосредственно в пазухе. Из-за подобных особенностей расположения зубов стоматологические вмешательства могут осложняться попаданием инородных тел в синус. Воспаление гайморовой пазухи, вызванное инфекцией, попавшей из очагов острого или хронического воспаления в зубочелюстной системе, по материалам стоматологических клиник встречается у 25-40% больных, по данным ЛОР-клиник – у 13%. Знание анатомического строения верхнечелюстных пазух позволяет прогнозировать возможность распространения воспалительного процесса одонтогенного происхождения с вовлечением в процесс слизистой оболочки синуса, а также предупредить возможные осложнения, связанные с выведением пломбировочного материала за верхушку корня зуба и развитием очага одонтогенной инфекции.

Диагностика патологий верхнечелюстной пазухи проводится на основании симптоматики а также использования рентгенографии. В стоматологии предпочтительным является использование рентгеновской компьютерной томографии.

**Цель:** анализ частоты встречаемости инородных тел в гайморовой пазухе одонтогенного происхождения по данным КЛКТ.

**Материалы и методы.** В данной работе были проанализированы снимки КЛКТ (n=180) на базе государственного учреждения «Республиканская клиническая стоматологическая поликлиника». Для исследований был использован аппарат конусно-лучевой томографии GENDEX и программа «iCATVision».

**Результаты.** Нами было исследовано 180 снимков КЛКТ. Выявлены инородные тела в количестве n=21. Частота встречаемости имплантов в пазухе – 3,33%; частота выхода пломбировочного материала – 8,33%. Частота встречаемости инородных тел в синусе в результате стоматологического вмешательства составляет 11,67%

**Выводы.** Особенности расположения корней зубов верхней челюсти требуют внимательного обследования врачом-стоматологом этой анатомической области для снижения риска проникновения в верхнечелюстную пазуху.

Предварительное обследование пациента с помощью КЛКТ позволяет обеспечить высокий уровень стоматологического лечения и снизить риск осложнений.