

Верина В. В.

ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА КИСТ ЧЕЛЮСТЕЙ

Научный руководитель ассист. Лукашевич А. П.

Кафедра челюстно-лицевой хирургии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. В вопросе о природе одонтогенных кист в настоящее время определилась единая точка зрения: их считают следствием хронического воспалительного процесса. Данные литературы и опыт клиники челюстно-лицевой хирургии показывают, что нередко допускаются ошибки в дифференциальной диагностике кист и новообразований. Это приводит к неправильному выбору метода лечения.

Цель: уточнение рекомендаций в отношении объема и порядка обследования больных.

Задачи:

1 Выявить отличительные особенности одонтогенных кист при дифференциальной диагностике.

2 По результатам дифференциальной диагностики определить правильную методику лечения.

Материал и методы. Проведен анализ лечения больных с радикулярными кистами верхней челюсти из архивного материала 1-го отделения челюстно-лицевой хирургии УЗ «11 клиническая больница» г. Минска. У обследованных кисты локализовались в основном в участках верхней челюсти прилегающих к верхнечелюстной пазух. Для выявления частоты диагностических ошибок проведен анализ 197 историй болезни с радикулярными кистами и 84 - с доброкачественными опухолями челюстей. Из 197 больных, поступивших с первичным диагнозом радикулярной кисты верхней челюсти у 27 при клинико-морфологическом обследовании были выявлены доброкачественные опухоли.

Результаты и их обсуждение. При анализе историй болезней средний процент ошибок при дифференциальной диагностике между радикулярными кистами и доброкачественными опухолями челюстей составил 12,3 %. Поэтому мы считаем целесообразным обратить внимание врачей на необходимость обследования больных с кистами челюстей и с учетом особенностей их дифференциальной диагностики с опухолевыми процессами.

Выводы:

1 Систематическое обследование больных с учетом всех признаков, отличающих одонтогенные кисты от доброкачественных опухолей челюсти позволяют избежать диагностических ошибок.

2 Точная постановка диагноза позволяет определить правильную методику лечения, объем и характер хирургического вмешательства.