

Сковородко Т. Н., Янковский М. С.

ИЗУЧЕНИЕ МОРФОЛОГИИ КОРНЕВЫХ КАНАЛОВ РЕЗЦОВ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ С ПОМОЩЬЮ КОНУСНО-ЛУЧЕВОЙ КОМПЬЮТЕРНОЙ ТОМОГРАФИИ

Научный руководитель: ассист. Савостикова О. С.

Кафедра общей стоматологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Рентгенологический метод исследования уже давно стал неотъемлемой частью эндодонтического лечения и широко применяется как для первичной диагностики строения корней и каналов зубов, состояния тканей периодонта, так и на всех последующих его этапах. На протяжении многих лет врачи используют панорамную зонографию зубных рядов и интраоральную рентгенографию зубов и периапикальных тканей в различных проекциях. Однако все вышеупомянутые методы рентгенографии имеют определенные границы диагностических возможностей, ввиду двухмерности получаемого изображения, суммации теней и проекционного искажения по величине и конфигурации. Возможность получить трехмерное изображение зубов и визуализировать его в полном объеме без проекционных искажений дает конусно-лучевая компьютерная томография (КЛКТ).

Цель: изучить анатомию центральных и боковых резцов нижней челюсти с использованием конусно-лучевой компьютерной томографии.

Материалы и методы. В данной работе были проанализированы снимки пациентов, полученные с помощью аппарата конусно-лучевой компьютерной томографии GENDEX на базе РКСП. Анализ полученных снимков осуществлялся с помощью программы iCATVision.

Результаты и их обсуждение. Средняя длина центрального и бокового резцов нижней челюсти составила 20,65 и 21,43 мм соответственно. Все исследуемые нижние резцы имели один корень. При анализе томограмм были обнаружены резцы, имеющие два корневых канала. Распространенность двух корневых каналов в латеральных резцах была выше, чем в центральных резцах. Наиболее распространенными конфигурациями были типы I и III по Vertucci (95% исследованных нижних резцов). Анализ апикальной трети корней показал наличие от одного до трёх отверстий корневого канала. Каналы имели различную форму: круглую, овальную, удлинённую овальную.

Выводы. Данное исследование предоставляет подробную информацию об анатомии корней и корневых каналов резцов нижней челюсти и подтверждает, что использование конусно-лучевой компьютерной томографии перед проведением эндодонтического лечения позволяет осуществить диагностику на высоком уровне.