

*Панасюк А. Н.*  
**ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА КИСТ ЧЕЛЮСТЕЙ  
И НОВООБРАЗОВАНИЙ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ**

*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:** с целью уточнения рекомендаций в отношении объема и порядка обследования был проведен анализ опыта лечения пациентов с радикулярными кистами верхней челюсти и архивного материала кафедры.

**Материалы и методы.** Проведено лечение 96 пациентов (43 мужчины, 53 женщины) в возрасте от 20 до 63 лет, у которых кисты локализовались в основном в участках верхней челюсти прилегающих к верхнечелюстной пазухе. Для выявления частоты диагностических ошибок проведен анализ 197 историй болезни с радикулярными кистами и 84 - с доброкачественными опухолями верхней челюсти. Из 197 пациентов, поступивших с первичным диагнозом радикулярной кисты верхней челюсти, у 27 при клинικο-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 верхней челюсти составил 12,3 %. Поэтому мы считаем целесообразным обратить внимание врачей на необходимость обследования пациентов с кистами верхней челюсти и с учетом особенностей их дифференциальной диагностики с опухолевыми процессами.

**Выводы.** Систематическое обследование пациентов с учетом всех признаков, отличающих одонтогенные кисты от доброкачественных опухолей челюсти, позволяет избежать диагностических ошибок и определить правильную методику лечения, объем и характер хирургического вмешательства.