

*Дарашкевич Л. О.*

## **КОНУСНО-ЛУЧЕВАЯ КОМПЬЮТЕРНАЯ ТОМОГРАФИЯ КАК МЕТОД ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЭНДОДОНТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ В БЛИЖАЙШИЕ И ОТДАЛЕННЫЕ СРОКИ**

*Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Колб. Е. Л.*

*Кафедра 1-я терапевтической стоматологии,*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

В настоящее время эндодонтическое лечение является актуальным и эффективным методом лечения корневых каналов зуба. В связи со сложной техникой лечения таких заболеваний как пульпит и апикальный периодонтит анализ ближайших и отдаленный результатов рентгенологического исследования является обязательным и наиболее важным этапом контроля эффективности проведенного эндодонтического лечения.

Оценка качества эндодонтического лечения проводится по следующим критериям: качество пломбирования коневых каналов и наличие или отсутствия периапикальных изменений исследуемого зуба на КЛКТ. Качество obturации корневых каналов оценивается по следующим характеристикам: длина, форма, плотность, равномерность obturации корневого канала силером и гуттаперчей на протяжении всего корневого канала исследуемого зуба.

На сегодняшний день на этапах эндодонтического лечения используются следующие методы рентгенологического исследования: контактная рентгенография по правилу изометрии, длиннофокусная рентгенография параллельным пучком лучей, рентгенография вприкус и интерапроксимальная. К внеротовым методам рентгенологического исследования, применяемым в эндодонтии, относится ортопантомография и компьютерная томография (КТ).

Все перечисленные методы, исключая КТ, имеют двухмерное изображение, что существенно влияет на диагностику, лечение и контроль заболеваний зубочелюстной системы. Наиболее информативным методом контроля и анализа результатов проведенного эндодонтического лечения является конусно-лучевая компьютерная томография (КЛКТ).

КЛКТ – это послойное рентгеновское исследование объекта с помощью компьютерной реконструкции изображения, получаемого при круговом сканировании объекта узким пучком рентгеновского излучения.

В настоящее время КЛКТ позволяет решить ряд вопросов, касающихся системы каналов корня зуба и связанной с ней патологии: метрическая оценка анатомических особенностей корневых каналов зуба таких как С-образная конфигурация корневых каналов зуба, определение наличия добавочных каналов, точная диагностика патологических процессов в окружающих зуб тканях, контроль качества проведенного эндодонтического лечения.

КЛКТ имеет ряд преимуществ, перед другими методами контроля эндодонтического лечения:

1. Изображение зубов и других элементов окружающих зуб не накладываются друг на друга;
2. Устраняется недостаток плоскостного изображения;
3. Метод более чувствителен к исследованию твердых тканей зуба;
4. Возможность обрабатывать и настраивать изображение после сканирования, регулировать яркость, контрастность, масштабирование для лучшей детализации объекта исследования.

Таким образом, анализ доступной литературы показал высокую эффективность использования КЛКТ в качестве основного метода оценки качества проведенного эндодонтического лечения в ближайшие и отдаленные сроки.