

Просколович Б.Р., Глузд К.В.

КОЛИЧЕСТВЕННАЯ ОЦЕНКА БЕЗЗУБЫХ УЧАСТКОВ АЛЬВЕОЛЯРНОГО ОТРОСТКА БОКОВЫХ ОТДЕЛОВ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ

Научные руководители: д-р мед. наук, проф. Кабак С.Л.,

канд. мед. наук, доц. Мельниченко Ю.М.

Кафедра морфологии человека

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Полная функциональная реабилитация и эстетичный результат дентальной имплантации возможен лишь при наличии достаточного объёма альвеолярной кости. Однако после потери зуба альвеолярный отросток верхней челюсти претерпевает ряд резорбтивных изменений, ведущих к потере объёма кости. Особенно это выражено в задней области верхней челюсти, в которой резорбция костной ткани сочетается с прогрессирующим увеличением объёма верхнечелюстной пазухи. Это ведет к усложнению реабилитации, увеличению продолжительности лечения и тем самым к высокой стоимости конечного результата.

Цель: используя данные конусно-лучевой компьютерной томографии (КЛКТ) провести количественную оценку беззубых участков альвеолярного отростка боковых отделов верхней челюсти.

Материалы и методы. Проанализировано 35 КЛКТ-сканов пациентов (14 мужчин и 21 женщина) с частичным отсутствием боковых зубов верхней челюсти в возрасте от 28 до 84 лет (52 ± 14 лет), обратившихся за стоматологической помощью в поликлиники г. Минска за период 2011-2019 гг. На КЛКТ-сканах определялась высота и ширина альвеолярного отростка на уровне каждого отсутствующего зуба. Анализировалась возможность установки стандартного имплантата диаметром 4 мм и высотой 8 мм.

Результаты и их обсуждение. Было выявлено отсутствие 117 верхних моляров и/или премоляров. Чаще всего отсутствовали первые моляры ($n=38$, 32,48%), за ними следовали вторые моляры ($n=30$, 25,64%), вторые премоляры ($n=29$, 24,79%) и первые моляры ($n=20$, 17,09%). Ширина альвеолярного отростка на уровне отсутствующих зубов варьировала от 3,5 мм до 12,8 мм ($7,51 \pm 2,14$ мм). Ширину более 6 мм имели 29 участков из 49 на месте премоляров (59,18%) и 58 участков из 68 на месте моляров (85,29%). Высота альвеолярного отростка на уровне отсутствующих зубов варьировала от 1,5 мм до 18,8 мм ($7,18 \pm 4,04$ мм). При этом 24 участка из 49 на месте премоляров (48,98%) и 17 участков из 68 на месте моляров (25%) имели высоту более 8 мм.

Выводы: ширина беззубых участков альвеолярного отростка была менее 4 мм в 4 случаях (3,4%) и от 4 до 6 мм в 26 случаях (22,2%). В большинстве проанализированных случаев (76 беззубых участков, 64,9%) отмечена недостаточная высота альвеолярной кости для установки имплантатов стандартных размеров. Главным ограничением исследования являлось отсутствие информации о продолжительности адентии в боковых участках верхней челюсти.