

*Остроух Е. А.*

**ТОПОГРАФИЯ КАНАЛА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ОТНОСИТЕЛЬНО КОРНЕЙ ТРЕТЬИХ МОЛЯРОВ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПО ДАННЫМ КОНУСНО-ЛУЧЕВОЙ КОМПЬЮТЕРНОЙ ТОМОГРАФИИ**

*Научные руководители: канд. мед. наук, доц. Журавлёва Н. В.,  
канд. мед. наук, доц. Синельникова Н. В.*

*Кафедра морфологии человека*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** Канал нижней челюсти начинается отверстием нижней челюсти на внутренней поверхности ветви, проходит в толще кости и заканчивается подбородочным отверстием на наружной поверхности ее тела. Содержит нижний альвеолярный нерв, одноименные артерию и вену. Изучение местоположения канала нижней челюсти по отношению к верхушкам корней зубов актуально для совершенствования проводимых врачом-стоматологом манипуляций и снижения риска ятрогенного повреждения структур, расположенных в канале нижней челюсти. Частыми осложнениями, связанными с ятрогенным повреждением сосудисто-нервного пучка канала нижней челюсти, являются парестезии, потеря чувствительности нижней губы, неврит нижнего альвеолярного нерва.

**Цель:** изучить положение канала нижней челюсти по отношению к верхушкам мезиального и дистального корней нижнего третьего моляра, используя метод конусно-лучевой компьютерной томографии.

**Материалы и методы.** Изучены компьютерные томограммы 48 пациентов (29 женщин и 19 мужчин), обследованных в рентгенологическом отделении УЗ «11 городская клиническая больница» г. Минска в период с 2013 по 2016 год, средний возраст которых составил 41 год. Критериями включения в исследование служили хорошая визуализация канала нижней челюсти, достаточный уровень прорезывания третьих моляров, наличие двух корней (мезиального и дистального). Были определены: класс топографических взаимоотношений верхушек корней третьих моляров с каналом нижней челюсти по классификации Derre et al. (1 класс – проникновение корня в канал нижней челюсти, 2 класс – контакт верхушки корня с каналом нижней челюсти, 3 класс – отсутствие контакта верхушки корня с каналом нижней челюсти), положение канала относительно корней третьих моляров (щёчный, язычный, апикальный типы), кратчайшее расстояние от верхушки корня до канала нижней челюсти. Для статистического анализа данных использовалась программа «Statistica 10.0».

**Результаты и их обсуждение.** Установлено, что кратчайшее расстояние от верхушки мезиального корня до канала нижней челюсти составило  $4,2 \pm 2,1$  мм, от верхушки дистального корня –  $3,7 \pm 2,2$  мм. Расстояние от корней третьих моляров до канала нижней челюсти у женщин составило 4,1 (2,6–5,7) мм, у мужчин — 3,1 (1,4–4,5) мм. Были выявлены 10 корней (5 мезиальных и 5 дистальных), находящихся в контакте с каналом нижней челюсти, 9 корней (2 мезиальных и 7 дистальных), проникающих в просвет канала нижней челюсти. 1 класс расположения канала нижней челюсти встречался в 6,5% из 154 случаев, 2 класс – в 24%, 3 класс – в 69,5%. Щёчное положение канала нижней челюсти по отношению к корням третьих моляров встречалось чаще всего (62,3% случаев), апикальное – 30,5%, язычное – 7,1%.

**Выводы.** Использование конусно-лучевой компьютерной томографии для оценки взаимоотношений корней нижних третьих моляров и канала нижней челюсти может снизить риски ятрогенного повреждения сосудисто-нервного пучка канала нижней челюсти при проведении эндодонтического лечения, дентальной имплантации, планировании удаления нижнего третьего моляра.