

Гончарик И. Н., Емельянчик И. Ю.
**РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ДИАГНОСТИКИ
РЕЗОРБЦИИ КОРНЕЙ ЗУБОВ КАК ОСЛОЖНЕНИЯ
ОРТОДОНТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ**

Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Корхова Н. В.

Кафедра ортодонтии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Интенсивное использование мультибондинг системы позволяет в процессе ортодонтического лечения добиться оптимальных функциональных и эстетических результатов, но не исключает риск возникновения резорбции корня. В конце ортодонтического лечения традиционно проводят ортопантомографическое исследование челюстей, которое зачастую не может предоставить истинной картины наличия и степени выраженности резорбции корня.

Цель: сравнить информативность рентгенологических методов исследования для диагностики резорбции корней зубов.

Материал и методы. Обследовано 10 пациентов с зубочелюстными аномалиями, находящихся более шести месяцев на ортодонтическом лечении мультибондинг системой. Для уточнения наличия и степени резорбции корней зубов использовались следующие методы: 1) ортопантомография челюстей (проводилась 10 пациентам); 2) конусно-лучевая компьютерная томография (проводилась 2 пациентам); 3) внутриротовая прицельная рентгенография (проводилась 8 пациентам); 4) индексная оценка резорбции корня (Levander, Malmgren, 1988).

Результаты. При анализе ортопантомограмм признаки резорбции корней зубов были обнаружены у 80% обследованных. Наиболее частая локализация резорбции корней – резцы нижней челюсти. У 4 пациентов наличие резорбции корня подтвердилось на внутриротовой прицельной рентгенографии в области нижних резцов, у остальных 4 пациентов предполагаемой резорбции в области корней нижних резцов обнаружено не было. Конусно-лучевая компьютерная томография была проведена 2 пациентам, по данным ортопантомографии которых резорбция корня была диагностирована в области большого количества зубов (более 8 зубов). При анализе конусно-лучевой компьютерной томографии диагностическая информация подтвердилась частично.

Заключение. Таким образом, ортопантомография челюстей зачастую гипертрофирует ситуацию с резорбцией корней зубов, поэтому для уточнения истинной картины процесса целесообразно использовать дополнительное рентгенологическое обследование зубочелюстной системы пациентов – внутриротовую прицельную рентгенографию либо конусно-лучевую компьютерную томографию.