

Безунов В.А., Симукова К.А.

ИЗМЕРЕНИЕ ТОЛЩИНЫ КОСТНОЙ ТКАНИ В ОБЛАСТИ МОЛЯРОВ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ КАК АНАТОМИЧЕСКОЕ ОБОСНОВАНИЕ ОПТИМИЗАЦИИ ИХ УДАЛЕНИЯ

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Максимович Е.А.

Кафедра хирургической стоматологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. На амбулаторном хирургическом стоматологическом приеме врач-стоматолог-хирург часто имеет дело с необходимостью удаления первых и вторых моляров нижней челюсти. Однако, несмотря на распространённость таких операций, нередкими являются послеоперационные осложнения. В различных источниках научной специальной литературы описаны рекомендации стоматологам-хирургам производить первое вывихивающее движение в щечную сторону при удалении первых моляров нижней челюсти и в язычную сторону при удалении вторых моляров нижней челюсти, обосновывая это различным объёмом костной ткани с щёчной и язычной сторон. Однако на современном этапе в стоматологической практике в качестве метода диагностики активно применяется конусно-лучевая компьютерная томография (КЛКТ), где можно визуализировать и измерить толщину и плотность костной ткани.

Цель: измерить толщину костной ткани с язычной и щёчной сторон в области первых и вторых моляров нижней челюсти на основании данных КЛКТ, полученных в стоматологическом отделении учреждения здравоохранения «20-я городская поликлиника» г. Минска.

Материалы и методы. В ходе исследования были проанализированы результаты КЛКТ 30 пациентов, обратившихся за помощью в стоматологическое отделение учреждения здравоохранения «20-я городская поликлиника» г. Минска. Проводились замеры толщины костной ткани с щёчной и язычной сторон в области первых и вторых моляров нижней челюсти, отступя 2 мм в апикальном направлении от цементно-эмалевого соединения с использованием программы «Galileos Viewer» при помощи внутренних инструментов данного программного обеспечения. Группу 1 составили измерения толщины костной ткани в области первых моляров (58 наблюдения). Группу 2 составили измерения толщины костной ткани в области вторых моляров (60 наблюдений).

Результаты и их обсуждение. В группе 1 результаты измерения составили следующие значения: $0,97 \pm 0,62$ мм для щёчной стороны и $1,89 \pm 0,61$ мм для язычной стороны; в группе 2: $3,95 \pm 1,90$ мм для щёчной стороны и $2,47 \pm 0,71$ мм для язычной стороны. Такие данные соответствуют публикациям научной литературы. В ходе анализа результатов исследований в группе 2 определено в 28,3 % превалирование толщины костной ткани с язычной стороны, в 71,7 % - с щёчной стороны.

Выводы. В результате проведенного исследования определено, что в 100 % наблюдений в области первых моляров толщина костной ткани превалировала с язычной стороны. Однако в области вторых моляров в 71,7 % исследований превалирует толщина костной ткани с щёчной стороны, в 28,3% - с язычной стороны. Данные исследования могут быть использованы при планировании операции удаления моляров на нижней челюсти.