

Ходосок К.А., Самусева А.Н.

АНАТОМИЧЕСКИЕ ВАРИАНТЫ И МОРФОМЕТРИЧЕСКИЕ ПАРАМЕТРЫ БОЛЬШОГО НЕБНОГО ОТВЕРСТИЯ

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

канд. мед. наук, доц. Заточная В.В.

Кафедра морфологии человека

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Большое небное отверстие – парное отверстие в заднелатеральном отделе твердого неба, является выходом из большого небного канала, соединяющего крыловидно-нёбную ямку с полостью рта. Через отверстие проходит сосудисто-нервный пучок: содержащий большой нёбный нерв (ветвь верхнечелюстного нерва), большую небную артерию (ветвь нисходящей небной артерии из системы верхнечелюстной артерии) и большую небную вену (приток крыловидного сплетения). Большое небное отверстие является костным ориентиром для проведения инвазивных процедур в хирургической стоматологии, челюстно-лицевой хирургии и оториноларингологии. Данные об индивидуальных особенностях положения и размерах большого небного отверстия востребованы при установке зубных имплантатов на верхней челюсти, при проведении блокады крылонёбного узла, при планировании размеров костного трансплантата с целью предотвращения травмирования сосудисто-нервного пучка и снижения риска возникновения кровотечения.

Цель: по данным конусно-лучевой компьютерной томографии выявить индивидуальные особенности топографии большого нёбного отверстия.

Материалы и методы. На 47 КЛКТ-сканах систематически здоровых пациентов, из них: 22 мужчины и 25 женщин в возрасте $41,49 \pm 9,44$ лет, с использованием программного обеспечения Planmeca Romexis на аксиальных срезах были определены значения преддверно-нёбного и медиодистального диаметров, расстояние от близлежащих анатомических структур, форма и положение большого небного отверстия справа и слева. Статистическая обработка полученных данных произведена при помощи пакета MS Excel. Проверка данных на нормальность осуществлялась при помощи критерия Шапиро-Уилка. Распределение было отличным от нормального, поэтому измерения выражались в виде медианы, 25-го и 75-го квартилей (Me (25-75)). Взаимосвязь переменных была исследована при помощи коэффициента линейной корреляции Пирсона (r-Пирсона).

Результаты и их обсуждение. Большое нёбное отверстие справа чаще было расположено напротив третьего моляра, слева – дистальнее от него. Полового диморфизма проекции отверстия выявлено не было. Среднее значение преддверно-нёбного диаметра большого небного отверстия в общей выборке составило 5,48 (5,23-5,87) мм, у мужчин оно было статистически значимо больше с правой стороны ($p=0,001$). Среднее значение медиодистального диаметра – 3,56 (3,01-4,6) мм, у мужчин значимо больше слева ($p=0,002$). Наиболее часто встречающаяся форма отверстия – овальная (55%), затем округлая (17%), ромбовидная (14%) и каплевидная (6%). Также были выявлены единичные случаи отверстий бобовидной и треугольной формы, причем большие нёбные отверстия у мужчин характеризовались большим полиморфизмом его формы.

Выводы. Морфология большого нёбного отверстия характеризуется значительной вариабельностью. Корреляционный анализ полученных данных выявил гендерную связь с отдельными исследуемыми параметрами. Таким образом, проведение КЛКТ является важной и необходимой процедурой при планировании хирургических вмешательств в области большого нёбного отверстия, а также оценки их рисков и перспектив.