

Трифонов Д.О., Кузьменко А.В.

ВОЗМОЖНОСТИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ КОНУСНО-ЛУЧЕВОЙ КОМПЬЮТЕРНОЙ ТОМОГРАФИИ В ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ

Научный руководитель: ассист. Пстыга Е.Ю.

Кафедра консервативной стоматологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. В настоящее время конусно-лучевая компьютерная томография (КЛКТ) является одним из самых высокоинформативных и востребованных методов визуализации в современной медицине, имеющим ШИРОКОЕ клиническое применение в стоматологии. Исследование позволяет получать цифровое изображение челюстно-лицевой области с минимальной лучевой нагрузкой в виде срезов в трех плоскостях: сагиттальной, коронарной и аксиальной. Преимущество КЛКТ над другими рентгенологическими методами исследования заключается в получении трехмерного изображения, по сравнению с панорамной рентгенографией и прицельным внутривидеоснимком, где в итоге получается единое плоскостное и суммационное изображение объекта.

Цель: провести анализ возможностей использования конусно-лучевой компьютерной томографии в практике врача стоматолога-терапевта.

Материалы и методы. Была отобрана группа из 15 пациентов, обратившихся за стоматологической помощью. Проведен первичный осмотр пациентов с применением основных методов обследования. Для уточнения диагноза и составления полноценного плана лечения каждому пациенту были сделаны КЛКТ с использованием 2 аппаратов и соответствующих им программ: Planmeca Romexis Viewer и GALILEOS Viewer. На КЛКТ было оценено состояние твердых тканей зубов, качество пломбировки корневых каналов, их анатомия, наличие дентиклей и участков склерозирования, а также состояние костной ткани. Кроме того, оценка была произведена по таким параметрам, как качество реставраций, размеры периодонтальной щели, целостность кортикальной пластинки, наличие хронических очагов деструкции костной ткани. Отмечены анатомические особенности зубов и систем корневых каналов. Помимо стоматологического статуса пациентов осуществлена оценка функциональных возможностей и интерфейса используемых программ.

Результаты и их обсуждение. Результаты исследования показали, что КЛКТ позволило увидеть изменения, которые невозможно обнаружить при использовании основных методах обследования. Выявлено 20 скрытых кариозных полостей, 10 периодонтальных изменений, очаги деструкции костной ткани различных размеров в области верхушек корней, сложные периодонтиты с вертикальным и горизонтальным типом резорбции костной ткани. Найден 1 сверхкомплектный зуб, 25 незапломбированных пропущенных корневых каналов и 10 дополнительных каналов с нехарактерной анатомией.

Различия в функциональных особенностях используемых программ оказались незначительными в практике врача стоматолога-терапевта, однако, следует отметить, что Planmeca Romexis Viewer требует больше времени на получение панорамы, в отличие от GALILEOS Viewer, которая предоставляет панорамный снимок сразу при загрузке КЛКТ. Кроме того, GALILEOS Viewer визуализирует окно для срезов, которое дает возможность к простому и более удобному ориентированию в плоскостях срезов.

Выводы. Появление технологии КЛКТ и ее внедрение в практику врача-стоматолога позволило значительно повысить диагностические возможности рентгенологического обследования, а также качество консультаций и взаимодействия между стоматологом и пациентом. Использование КЛКТ дает возможность оценить динамику заболевания и качество проведенного лечения через определенные промежутки времени и позволяет составить полноценный план лечения, обоснованный объективными показателями. На сегодняшний день данный метод диагностики является “золотым стандартом” среди дополнительных методов обследования в стоматологии.