

Шотт Е.В., Походенько-Чудакова Н.О.

АНАТОМО-ТОПОГРАФИЧЕСКОЕ ОСОБЕННОСТИ ПЕРВЫХ И ВТОРЫХ МОЛЯРАХ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПО ДАННЫМ КОНУСНО-ЛУЧЕВОЙ КОМПЬЮТЕРНОЙ ТОМОГРАФИИ

УО «Белорусский государственный медицинский университет», Беларусь

В настоящее время актуальной остается проблема предупреждения рецидива воспалительных и деструктивных процессов после проведения зубосохраняющих операций. На современном этапе известно, что результаты вмешательства определяются не только хирургической техникой, но и анатомо-топографическими особенностями строения корневых каналов зубов. [2, 3]. В настоящее время для диагностики все чаще применяется метод конусно-лучевой компьютерной томографии (КЛКТ), обеспечивающей получение трехмерного изображения зубочелюстной области с высоким качеством детализации. Это позволяет визуализировать мелкие и плохо различимые структуры, такие, как дополнительные корневые каналы и их ответвления [1].

Цель работы – провести анализ анатомо-топографического строения первых и вторых моляров верхней челюсти.

Материалы и методы исследования. Исследование проводилось у 30 пациентов (посредством изучения строения первых и вторых моляров верхней челюсти справа и слева по данным КЛКТ выполненном на аппарате Galileos в программе Galaxis. Исследовано анатомо-топографическое строение корневых каналов 120 зубов, из которых 60 первых моляров и 60 вторых моляров. Учитывали число и морфологию корней, число и конфигурацию корневых каналов, число трансверсальных анастомозов и дополнительных каналов.

Результаты. По данным конусно-лучевой компьютерной томографии первые моляры верхней челюсти в 57 наблюдениях (95 %) имели 3 корня: небный, щечно-мезиальный, щечно-дистальный. В 3 наблюдениях (5 %) было выявлено сращение небного корня с щечно-дистальным. Дополнительные каналы определены в 78,3 % наблюдений. Вторые моляры в 42 наблюдениях (70 %) имели 3 корня. Два корня были выявлены в 17 наблюдениях (28,3 %), в 1 наблюдении определялся 1 корень (1,7 %). Сращение щечных корней выявлено в 14 (23,3 %) фактов, небного и щечно-медиального – в 3 (5 %). Дополнительные каналы определялись в 70%. Разветвление корневых каналов первых моляров выявлено в 8 наблюдениях (13,3 %), вторых моляров – в 11 (18,3 %).

Выводы. Представленные результаты исследования демонстрируют вариабельность в строении корневых каналов первых и вторых моляров верхней челюсти, что убеждает в возможности применения различных методик зубосохраняющих операций и необходимости определения, на основании принципов доказательной медицины, показаний и противопоказаний к хирургическому лечению данной группы зубов.

Литература. 1. Возможности применения конусно-лучевой компьютерной томографии в диагностике радикулярных кист на верхней челюсти в области премоляров и моляров /А.З. Бафлуцкая [и др.] // Реабилитация в челюстно-лицевой хирургии и стоматологии: сб. тр. науч.-практ. конф. с международн. участием «Паринские чтения 2012» (Минск: 3-4 мая 2012 г.) / под общ. ред. И.О. Походенько-

Чудасковай; рэдкал. И.М. Батірыков [і др.]. -- Мінск: Изд. центр БГУ, 2012. -- С. 156–158. 2. Чудасков, О.П. Анкальныя перыядонты. Хірургічныя метады лечення: учеб.-метод. пособие / О.П. Чудасков, Т.Л. Швела. -- Мінск: БГМУ, 2008. -- 20 с. 3. Endodontic Applications of Cone-Beam Volumetric Tomography / T.P. Cotton [et al.] // J. Endod. -- 2007. -- Vol. 33, № 9. -- P. 1121–1132.