

ЦИФРОВА РЕНТГЕНОЛОГІЯ В ДІАГНОСТИЦІ ПЕРЕЛОМІВ НИЖНЬОЇ ЩЕЛЕПИ В МЕЖАХ ЗУБНОГО РЯДУ

Нестуля К.І. 1, Шармазанова О.П. 2, Васько Л.М. 1

ВДНЗУ «Українська медична стоматологічна академія», м. Полтава

Харківська медична академія післядипломної освіти

Актуальність теми. Діагностика, лікування та реабілітація була і залишається одним з актуальних завдань у щелепно-лицевій хірургії. Аналіз літературних джерел підтверджує перспективність використання комп'ютерних технологій і телемедицини для поліпшення якості діагностики та лікування постраждалих із травмами ЩЛД.

Мета дослідження. Вивчити можливості цифрової рентгенографії в діагностиці переломів нижньої щелепи в межах зубного ряду.

Об'єкт і методи дослідження. Для досягнення поставленої мети нами було обстежено 19 пацієнтів, із них 15 чоловіків віком від 18 до 65 років та 4 жінки віком від 26 до 48 років із переломами нижньої щелепи в межах зубного ряду. Цифрова рентгенографія було проведена цим пацієнтам на апараті JUMONG E за стандартними укладками.

Результати досліджень та їх обговорення. За період 2017-2018 рр. на базі щелепо-лицевого відділення Полтавської обласної клінічної лікарні надано медичну допомогу 284 хворим із переломами нижньої щелепи в межах зубного ряду. Під час первинної діагностики переломів нижньої щелепи в межах зубного ряду методом цифрової рентгенографії ми виявили обмеженість цього методу, а саме 8 пацієнтів із підозрою на переломи нижньої щелепи в зоні кута було відправлено на дообстеження методом конусно-променевої комп'ютерної томографії. Крім того, при рентгенологічному дослідженні вкрай мізерна одержувана діагностична інформація про стан м'яких тканин ЩЛД, хрящових і сполучнотканинних структур. Також у 3 випадках пацієнтам було виконано додаткове обстеження для визначення зсуву відламків методом КЛТ. При виконанні

знімків для контролю консолідації переломів у 2 випадках діагностика була ускладнена наявністю іммобілізаційної шини, яка перекривала лінію перелому. Безумовними перевагами цифрової рентгенографії є доступність методу, досить низька доза променевого навантаження, швидкість процедури, здатність запису знімків на цифрові носії, передача зображень мережею.

Висновки. Основна роль у діагностиці ушкоджень НЩ належить традиційній рентгенографії, оскільки такі сучасні методики, як комп'ютерна та магнітнорезонансна томографія, дорогі і практично не застосовуються на первинному етапі обстеження пацієнтів, а також рідко використовуються при динамічному спостереженні за процесами репаративного остеогенезу. Незважаючи на недоліки методу та визначаючи можливості методики цифрової рентгенографії, необхідно підкреслити, що вона може і повинна використовуватися як скринінговий метод під час діагностики будь-яких захворювань зубо-щелепної системи, у тому числі у разі переломів нижньої щелепи.