

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
Український центр наукової медичної інформації
та патентно-ліцензійної роботи
(Укрмедпатентінформ)

ІНФОРМАЦІЙНИЙ ЛИСТ

ПРО НОВОВВЕДЕННЯ В СФЕРІ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я

№ 197 - 2019

Випуск з проблеми
«Стоматологія»
Підстава: ЕПК
«Стоматологія»
Протокол № 62 від 01.07.2019р.

НАПРЯМ ВПРОВАДЖЕННЯ:
СТОМАТОЛОГІЯ

СПОСІБ ЕКСПРЕС-ДІАГНОСТИКИ ТИПУ РОСТУ ЩЕЛЕПНИХ КІСТОК

УСТАНОВИ-РОЗРОБНИКИ:

УКРАЇНСЬКА МЕДИЧНА СТОМАТОЛОГІЧНА
АКАДЕМІЯ

УКРМЕДПАТЕНТІНФОРМ
МОЗ УКРАЇНИ

А В Т О Р И:

д. мед. н., проф. КУРОЄДОВА В.Д.,
к. мед. н., ВИЖЕНКО Є.Є.,
к. мед. н. СТАСЮК О.А.

м. Київ

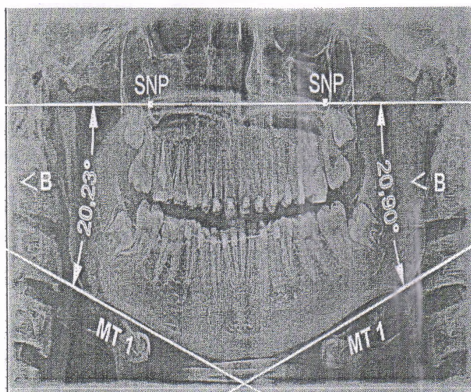
Суть впровадження: методика діагностики зубощелепних аномалій, вроджених вад зубощелепної ділянки та незрощень твердого та м'якого піднебіння для визначення типу росту щелепних кісток.

Пропонується для впровадження в лікувально - профілактичних закладах практичної охорони здоров'я (обласних, міських, районних) стоматологічного профілю.

Авторами запропоновано мінімально необхідний спосіб експрес-діагностики типу росту щелепних кісток, котрий включає визначення величини базального кута ($\angle B$) шляхом рентгенівського дослідження щелеп на ортопантомограмаі (ОПТГ).

Методика визначення типу росту щелепних кісток у пацієнтів із зубощелепними аномаліями відрізняється від існуючих тим, що проводиться (ОПТГ), за зображенням якої кут $\angle B$ визначається при перетині лінії, яка проходить через точки SNP зліва і справа з лінією MT1 з обох сторін.

Точку SNP на панорамному знімку іноді буває важко знайти в зв'язку з нашаруванням зачатків третіх молярів. У таких випадках точку SNP визначали в місці перетину нижнього краю крило-верхньощелепної фісури з контуром піднебіння. Лінія MT1 представляє собою дотичну, яка проходить по нижньому краю тіла нижньої щелепи.



Фіг. 1.

Величина $\angle B$ на ОПТГ більше 25° вказує на ретронаклон нижньої щелепи і вертикальний напрямок росту, показник менше 15° свідчить про нахил нижньої щелепи допереду та горизонтальний напрямок росту.

Позитивний ефект запропонованого способу дозволяє визначати тип росту щелепних кісток по базальному куту ($\angle B$) на ОПТГ і враховувати, на відміну від ТРГ, морфологічні особливості будови щелеп по обидва боки.

Оскільки метод цифрової ортопантограми (ОПТГ) за рахунок своєї доступності, інформативності і малої дози опромінення (10-15 мкЗв) та на сьогоднішній є обов'язковим допоміжним методом обстеження в ортодонтії, методика, що пропонується не потребує додаткових витрат медичних закладів на придбання вартісного обладнання, загальнодоступна, проста та зручна в застосуванні, економить час лікаря для отримання достовірних даних, дозволяє поліпшити

результативність лікування за рахунок виявлення патогенетичних механізмів причинно-наслідкового розвитку захворювання. Алгоритм обстеження пацієнтів є мінімально необхідним та виключає необґрунтовані фінансові та часові витрати хворих.

Інформаційний листок складено за матеріалами НДР кафедри післядипломної освіти лікарів-ортодонтів Української медичної стоматологічної академії: «Оптимізація лікування та діагностики ЗЩА в різні вікові періоди» (№ державної реєстрації 0118U004458, термін виконання 2018-2022)

За додатковою інформацією звертатися до авторів листа: Українська медична стоматологічна академія д-р. мед. наук, проф. Курєдова Віра Дмитрівна, канд. мед. наук, асистенти Виженко Євгеній Євгенович, Стасюк Олексій Анатолійович, кафедра післядипломної освіти лікарів-ортодонтів.

Відповідальний за випуск: О. Мислицький

Підписано до друку 13.11.2019 Друк арж. 0,13. Обл.-вид арж 0,08. Тир. 112 прим.

Замовлення № 197. Фотоофсетна лаб. Укрмедпатентінформ МОЗ України, 04655, Київ, проспект Московський, 19 (4 поверх).