

АНАТОМО-ТОПОГРАФИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ НИЖНЕЧЕЛЮСТНОГО КАНАЛА

Егоров К.А., Гришин С.В., Коротков К.А.

Волгоградский государственный медицинский университет, кафедра хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии, г. Волгоград

Актуальность. Знание топографии нижнечелюстного канала необходимо при выполнении многих манипуляций на нижней челюсти. В научной литературе представлено большое количество работ по изучению особенностей топографии нижнечелюстного канала (Вайсблат С.Н.1939, Федотов С.Н. 1982, Егоров П.М. 1985). Одним из факторов, поддерживающих интерес к данной проблеме, является значительная вариабельность строения канала нижнего альвеолярного нерва, а имеющиеся среднеанатомические данные требуют уточнения и дополнения.

Материалы и методы. Нами были исследованы 16 паспортизированных препаратов нижней челюсти. Для визуализации прохождения нижнего альвеолярного нерва на препаратах был удален кортикальный слой до обнажения нижнечелюстного канала и верхушек корней, а также произведен распил в вестибуло-язычном направлении на зубочелюстные сегменты.

Результаты. 1. Результатом исследования челюстей нами были составлены таблицы важных для хирургии параметров топографии нижнечелюстного канала.

Зуб/сторона	слева	справа
1 моляр	7.0 мм	6.5 мм
2 моляр	7.5 мм	6.0 мм
3 моляр	11 мм	8.0 мм

Табл. 1 Отношение канала к краю нижней челюсти.

Траектория канала представляет собой синусоиду. В области моляров она делает изгиб выпуклостью книзу, при подходе к ментальному отверстию кверху. Самая низкая точка нижнечелюстного канала находится на уровне 1 и 2 моляров и она вариабельна для правой и левой сторон нижней челюсти.

Зуб/сторона	слева	справа
1 моляр	5.5 мм	8.5 мм
2 моляр	5.5 мм	6.1 мм
3 моляр	4.5-2.1 мм	3.2-3.0 мм

Табл. 2 Отношение канала к верхушкам корней.

Наиболее близко канал подходит к верхушкам корней зубов мудрости.

Проекция/сторона	слева	справа
До вершины альвеолярного отростка	9.0 мм	12.8 мм
До нижнего края челюсти	16.2 мм	14.3 мм
До средней линии	25.6 мм	28.6 мм

Табл. 3 Топография ментального отверстия:

Отмечается характерная вариабельность проекции ментального отверстия. Из 16 челюстей ментальное располагалось на уровне середины альвеолы второго премоляра справа в 50% случаев (8 челюстей) и слева в 43,7% случаев (7 челюстей). 2. На основе сегментарного строения нижней челюсти нами предложено схема прохождения нижнеальвеолярного нерва в подбородочном отделе. Данный нерв разделяется на уровне foramen mentalis на nervus mentalis и ramus incisivus nervi alveolaris inferior. В области фронтальных зубов ramus incisivus распадается на несколько веточек, анастомозирующих с одноименным нервом противоположной стороны.

3. По результатам исследований нами созданы 3D модели в программе 3D Max, наглядно отображающие в трехмерной проекции строение нижней челюсти и прохождение нижнечелюстного канала.

Выводы. Результаты исследований показали значительную вариабельность топографии нижнечелюстного канала, что необходимо учитывать при выполнении различных манипуляций на нижней челюсти.