

СРАВНИТЕЛЬНАЯ ОЦЕНКА ЛУЧЕВЫХ МЕТОДОВ ОБСЛЕДОВАНИЯ У БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКИМ ГЕНЕРАЛИЗОВАННЫМ ПАРОДОНТИТОМ.

Ногина А.Ю., Пустовойт Е.В., Попова А.Е.

ГОУ ВПО РОСЗДРАВА Московский государственный медико-стоматологический университет, кафедра госпитальной терапевтической стоматологии, пародонтологии и гериатрической стоматологии, г. Москва

Аннотация.

Дана сравнительная характеристика лучевых методов диагностики при обследовании больных хроническим генерализованным пародонтитом. Показана высокая информативность денальной объемной томографии на основе принципов доказательной медицины.

Ключевые слова: пародонтит, денальная объемная томография.

В медицинской практике более половины всех рентгенологических исследований приходится на стоматологию [4, 6, 8]. В пародонтологии применяется большое число различных лучевых методов, диагностическая ценность которых варьирует в широких пределах. Для визуализации костных дефектов альвеолярного отростка на разных стадиях хронического генерализованного пародонтита предпочтение отдается ортопантомографии, которая имеет ряд недостатков [1, 2, 6].

В настоящее время, за счет внедрения высоких технологий в стоматологию, инновационным направлением стал метод денальной объемной томографии, расширяющий возможности диагностики в амбулаторной стоматологии и являющийся пока мало изученным методом лучевого обследования [7, 8].

Целью исследования явилось изучение возможностей денальной объемной томографии в диагностике хронического генерализованного пародонтита.

Обследовано 40 человек в возрасте от 25 до 60 лет с хроническим генерализованным пародонтитом средней и тяжелой степени, разделенных на 2 группы. Всем пациентам до начала лечения и в отдаленные (1 год) сроки лечения проводили клиническое обследование тканей пародонта, ортопантомографию и денальную объемную томографию. Клиническое обследование включало: оценку гигиенического статуса полости рта, исследование состояния тканей пародонта и потери пародонтального прикрепления с заполнением пародонтограммы, изучение состояния зубов по показателям Перитестета.

При ортопантомографии и денальной объемной томографии определяли состояние структуры костных дефектов альвеолярного отростка. Все полученные результаты обследования подверглись корреляционному анализу с построением выборочных корреляционных матриц для всей совокупности показателей двух групп. Как в первой, так и во второй группах, до лечения наблюдалось значительное число корреляционных связей между клиническими и рентгенологическими показателями, свидетельствующих о прогрессировании воспалительного процесса. До начала лечения коэффициент корреляции между подвижностью зубов и степенью снижения высоты межзубных альвеолярных перегородок был равен 0,795, что говорит о положительной линейной связи между анализируемыми величинами. Для потери пародонтального прикрепления и степени снижения высоты межзубных альвеолярных перегородок коэффициент корреляции составил 0,743, что указывает на положительную линейную зависимость между показателями. Коэффициент корреляции для подвижности зубов и потери пародонтального прикрепления был равен 0,658, т.е. близок к 1. Можно сделать вывод, что степень подвижности зубов при хроническом генерализованном пародонтите в значительной степени зависит от снижения высоты межзубных альвеолярных перегородок и потери пародонтального прикрепления зубов. После начала лечения наблюдалось отсутствие корреляции показателей, указывающее на положительный эффект комплексного лечения.

По данным лучевых методов на ортопантомограммах отсутствовала достоверная информация о степени резорбции костной ткани альвеолярного отростка с оральной поверхности. В области фронтальной группы зубов и в некоторых случаях в области премоляров верхней и нижней челюстей не удавалось достоверно оценить состояния замыкающей кортикальной пластинки вершин межзубных альвеолярных перегородок, состояние периодонтальных щелей зубов. В сравнении с результатами денальной объемной томографии, не получено объективной информации о величине внутрикостных карманов, а также о пространственном расположении сместившихся зубов.

Показатели информативности для ортопантомографии составили: Se=82%, Sp=88%, Ac=84%. Параметры диагностической эффективности для денальной объемной томографии равнялись: Se=97,4%, Sp=100%, Ac=98,4%. Анализ результатов показал, что денальная объемная томография является наиболее информативной у больных с хроническим генерализованным пародонтитом.

Таким образом, для объективной оценки состояния пародонта требуется комплексный подход с учетом возможностей каждого из инструментальных методов.

ЛИТЕРАТУРА

1. Н.В. Курякина, Т.Ф. Кутепова. Заболевания пародонта. – М.: Медицинская книга, Н. Новгород: Издательство НГМА, 2000. – 162 с.

2. Г.М. Барер. Болезни пародонта. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. – 224 с.
3. Ю.М. Максимовский, О.В. Сагина. Основы профилактики стоматологических заболеваний. – М.: ВЛАДОС-ПРЕСС, 2005. – 206 с.
4. Н.А. Рабухина, А.П. Аржанцев. Стоматология и челюстно-лицевая хирургия. Атлас рентгенограмм. – М.: Медицинское информационное агентство, 2002. – 304 с.
5. Н.Н. Белоусов. Причины широкого распространения тяжелых форм воспалительных заболеваний пародонта // Пародонтология. — 2005. — № 3. — С. 10-12.6.
6. А.И. Грудянов, А.С. Григорьян, О.А. Фролова. Диагностика в пародонтологии. – М.: Медицинское информационное агентство, 2004. – 104 с.
7. А.Ю. Васильев. Краткий атлас по цифровой рентгенографии. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. – 88 с.
8. А.Ю. Васильев, Е.Б. Ольхова. Лучевая диагностика. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. – 688с.
9. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2009. Т. 11. № 4.
10. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2008. Т. 10. № 4.
11. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2007. Т. 9. № 4.
12. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2006. Т. 8. № 4.
13. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2005. Т. 7. № 4.
14. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2004. Т. 6. № 4.
15. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2003. Т. 5. № 4.
16. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2002. Т. 4. № 4.
17. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2001. Т. 3. № 4.
18. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 1999. Т. 2. № 4.
19. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2009. Т. 11. № 12.
20. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2008. Т. 10. № 12.
21. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2007. Т. 9. № 12.
22. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2006. Т. 8. № 12.
23. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2005. Т. 7. № 12.
24. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2004. Т. 6. № 12.
25. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2003. Т. 5. № 12.
26. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2002. Т. 4. № 12.
27. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2001. Т. 3. № 1.

COMPARATIVE ESTIMATION OF RADIOLOGICAL METHODS OF INSPECTION AT PATIENTS CHRONIC GENERALIZED PERIODONTITIS.

Nogina A.U., Pustovojt E.V., Popova A.E.

The Moscow state mediko-stomatologic university, chair of hospital therapeutic stomatology, periodontology and geriatric stomatology, Moscow.

Summary.

The comparative characteristic of radiological methods of diagnostics is given at inspection of patients chronic generalized periodontitis. It is shown high information cone-beam CT on the principles of evidence-based medicine.

Keywords: periodontitis, cone-beam CT.

In medical practice more than half of all radiological researches it is necessary on stomatology [4, 6, 8]. In periodontology the great number of various radiological methods, which diagnostic value varies largely is bounds. For visualisation of bone defects of an alveolar shoot at different stages chronic generalized periodontitis the preference is given panoramic radiograph, which has a number of lacks [1, 2, 6]. Now, at the expense of introduction of high technologies in stomatology, the method cone-beam CT, expanding diagnostics possibilities in out-patient stomatology and being while a little studied method of beam inspection became an innovative direction [7, 8].