



Верстаков Д.В., Колесова Т.В., Дятленко К.А.

*Волгоградский государственный медицинский университет,
кафедра пропедевтики стоматологических заболеваний,
г. Волгоград
(научный руководитель – профессор Данилина Т.Ф.)*

УНИФИЦИРОВАННАЯ МЕТОДИКА ОЦЕНКИ ВЫСОТЫ КОРОНКОВОЙ ЧАСТИ ОПОРНЫХ ЗУБОВ НА ОСНОВЕ АНАЛИЗА ОРТОПАНТОМОГРАММЫ.

Одним из весьма важных обстоятельств, осложняющих решение клинических задач в ортопедической стоматологии, является низкая клиническая коронка (С.Д.Арутюнов; И.Ю.Лебедеенко, 2008г). На сегодняшний день проблема низкой коронковой части при препарировании опорных зубов, в том числе и под безметалловые ортопедические конструкции, является чрезвычайно актуальной. Ю. М. Мельниченко (2008г.) предлагает метод биометрического анализа моделей челюстей, который предполагает вначале снятие оттисков, затем получение диагностических моделей и только потом проведение биометрических измерений (рис.1;2). Этот метод предполагает с одной стороны дополнительные посещения пациентом врача-стоматолога, а также дополнительную занятость врача, зубного техника и затраты стоматологического материала на отливку диагностических моделей. В последующем был предложен метод оценки соотношения длины корня к высоте коронки на орто-

пантомограмме. (Ю.М.Мельниченко, 2008г.). Существуют средние эталоны высоты коронки, высоты корня, отношения длины корня к длине коронки по R.S.Wheezer, J.B.Woelfel, С.С.Михайлов, В.Д. Устименко (цит. по С.И. Абакаров, В.В. Свириной, 2008 г.), Т.Д. Дмитриенко (2001 г.). Однако их применение в клинической практике не до конца реализовано, отсутствуют клинические критерии оценки особенностей коронки опорного зуба. Учитывая важность оценки высоты клинической коронки опорных зубов при одонтопрепарировании, с учетом новых современных технологий, появляется необходимость разработки новых клинко-лабораторных методов диагностики, для повышения надежности и качества фиксации ортопедических конструкций.

Цель исследования: разработать методику измерения высоты коронковой части опорных зубов на ортопантомограмме.

Материалы и методы исследования: Для решения поставленной цели предлагается использовать стандартизи-



рованный рентгеноконтрастный измерительный шаблон для измерения высоты коронковой части опорных зубов на ортопантомограмме.

На первом этапе в полости рта пациента проводили визуальную оценку высоты коронок опорных зубов. Затем приклеивали к коронке опорного зуба рентгеноконтрастный измерительный шаблон размером 10,0 мм. с помощью липкого воска. После этого пациента направляли на ортопантомографию и получали готовую ортопантомограмму. Далее проводили замеры шаблона на ортопантомограмме и сравнивали его величину с исходным размером. С помощью математического анализа получали масштаб снимка, с последующей калибровкой высоты коронки опорного зуба на ортопантомограмме.

Результаты и обсуждения: Наш опыт работы выявил преимущества применения метода оценки высоты коронковой части опорных зубов на основе анализа ортопантомограммы с использованием, стандартизированного рентгеноконтрастного измерительного шаблона, что позволяло в клинической практике повысить качество диагностики и как следствие осуществить объективный выбор элементов фиксации несъемных конструкций, позволяя повысить эффективность протезирования без дополнительного увеличения трудозатрат врача и зубного техника.

На данную методику было получено рационализаторское предложение № 13 от 12.04.2012года.