

## КОРОТКІ ПОВІДОМЛЕННЯ

*Апекунов Г. Ю., Король Д.М., Білий С.М., Єфименко А.С. Оніпко Є.Л.*

### **ВИЗНАЧЕННЯ ЩІЛЬНОСТІ Й АРХІТЕКТОНІКИ КІСТКОВОЇ ТКАНИНИ ЗА ДАНИМИ ЦИФРОВОЇ РЕНТГЕНОГРАМИ**

Вищий державний навчальний заклад України «Українська медична стоматологічна академія»

Відомі способи визначення щільності кісткової тканини мають недостатній ступінь ефективності, зумовлені недооцінкою нашарування тіней верхніх дихальних шляхів, проксимального відділу травного тракту і м'яких тканин на досліджуваній ділянці кутів нижньої щелепи та верхньощелепних горбів, а також неоднаковим ступенем розсіювання світла й освітлення в різних точках негатоскопа, за допомогою якого виконували аналіз ортопантомограми, що завчасно створює високий відсоток погрішності. Таким чином, спроба сканування плівкової ортопантомограми неодмінно призводить до втрати інформативності та вносить у зображення високий відсоток артефактів.

Ми поставили завдання - розробити спосіб порівняльного визначення щільності й архітекtonіки кісткової тканини шляхом удосконалення відомого, досягти якісної оцінки щільності та архітекtonічної будови кісткової тканини, забезпечити підвищення ступеня ефективності й інформативності способу, на що було отримано патент України на корисну модель "Спосіб порівняльного визначення щільності та архітекtonіки кісткової тканини" № 42977 від 27.07.2009 р.

Ми розробили спосіб порівняльного визначен-

ня щільності й архітекtonіки кісткової тканини, зокрема умовної одиниці щільності кісткової тканини. Він відрізняється від раніше запропонованих тим, що визначення здійснюють після отримання двох ідентичних ортопантомограм через певний проміжок часу; порівнюють їхні гістограмні характеристики за допомогою графічного редактора; цифровий варіант ортопантомограм виводять на монітор комп'ютера і за допомогою інструмента цифрового редактора - лінійки виділяють зону дослідження будь-якої точно визначеної площі та будь-якої за складністю форми; за будовою гістограми цифрового зображення отримують графічну схему ортопантомограми, використовуючи яку, оцінюють щільність та архітекtonічну будову кісткової тканини на поточний момент і в динаміці. Таким чином запропонований спосіб порівняльного визначення щільності й архітекtonіки кісткової тканини дозволяє виявити закономірні показники щільності кісткової тканини для кожної ділянки. Будь-яке відхилення від визначених показників може свідчити про фізіологічні чи патологічні зміни в щелепних кістках як наслідок перебігу патологічного процесу чи остеотропної терапії.

*Білий С.М., Король Д.М., Скубій І.В., Черевко Ф.А.*

### **ЗАСТОСУВАННЯ СТОМАТОЛОГІЧНОГО ОДНОЕТАПНОГО ВНУТРІШНЬОКІСТКОВОГО ІМПЛАНТАТА ВЛАСНОЇ КОНСТРУКЦІЇ**

Вищий державний навчальний заклад України «Українська медична стоматологічна академія»

Ортопедична реабілітація пацієнтів за допомогою дентальних імплантатів нині є загальноприйнятною методикою усунення дефектів зубних рядів. Зубні протези з опорою на імплантати відновлюють естетичну і жувальну функції, забезпечують пацієнтам відчуття комфорту і психологічної впевненості, не вимагають обов'язкового включення в опорну частину конструкції інтактних зубів.

Залежно від клінічної ситуації та якості кісткової тканини застосовують різні підходи до внутрішньокісткової інтеграції різних конструкцій дентальних імплантатів, виготовлених із різних матеріалів.

Нами запропонована конструкція імплантата, призначена для відновлення зубних рядів будь-якої локалізації та подовженості за допомогою