

УДК 616-073.7 + 616.314-089 + 616.314-007 + 616.716

© В. П. Пюрик, Г. Б. Проць, П. Ф. Дудій, М. І. Палійчук, І. Р. Ярмошук,
Ю. М. Андрусів, А. П. Івасів, Евеліна Марта Конажевська,
Анна Якубовська-Середська

ДВНЗ «Івано-Франківський національний медичний університет»

Променеві методи діагностики при плануванні дентальної імплантації і на етапах хірургічної реабілітації у пацієнтів з адентією щелеп

Успіх лікування пацієнтів із використанням внутрішньокісткових дентальних імплантів залежить, насамперед, від ретельного планування та післяопераційного контролю.

Метою дослідження стало підвищити ефективність планування дентальної імплантації та хірургічної реабілітації хворих шляхом використання ортопантомографії та конусно-променевої комп'ютерної томографії.

Обстежено 225 пацієнтів із вторинною адентією віком 30 – 65 років, яким планувалася дентальна імплантація, 58 особам проведено ортопантомографію, 167 хворим – конусно-променеву комп'ютерну томографію на томографі Morita (J. Morita MFG corp.). При плануванні дентальної імплантації результати обробляли в програмі 3D One Volume Viewer. Проводили моніторинг дентальної імплантації пацієнтам на хірургічному, імплантаційному та ортопедичному етапах. У рамках моніторингу дентальної імплантації було обстежено 95 пацієнтів (42,2%) за допомогою методів ортопантомографії і конусно-променевої комп'ютерної томографії.

При плануванні дентальної імплантації методом конусно-променевої комп'ютерної томографії визначено позитивну імплантаційну

спроможність беззубого сегмента щелепи у 64,2% пацієнтів, що дозволила провести дентальну імплантацію без використання кістково-пластичних операцій. За допомогою ортопантомографії на імплантаційному етапі у 91,6% осіб встановлено високу якість остеointegraції, що дало можливість встановити формувачі ясен. 6,3% хворим, в яких спостерігалася середня якість остеointegraції, були призначені препарати кальцію та імплантаційний етап продовжено до 9 місяців. У 2,1% пацієнтів визначалася низька якість остеointegraції, що було підставою для видалення імплантів.

Встановлено, що конусно-променева комп'ютерна томографія є високоінформативною при визначенні імплантаційної спроможності беззубого сегмента щелепи та при виявленні ускладнень дентальної імплантації, і малоінформативною при визначенні ступеня остеointegraції. Визначено, що ортопантомографія є високоінформативною на імплантаційному й ортопедичному етапах дентальної імплантації при оцінці ступеня остеointegraції та при визначенні щільності прилягання ортопедичної конструкції до ясенного краю.