

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ



УТВЕРЖДАЮ
Заместитель Министра
Е.Л.Богдан
«07» декабря 2020 г.
Регистрационный № 098-0920

**МЕТОД ДИАГНОСТИКИ КОРНЕВЫХ КИСТ
ЧЕЛЮСТНЫХ КОСТЕЙ**
(инструкция по применению)

УЧРЕЖДЕНИЕ-РАЗРАБОТЧИК: учреждение образования
«Белорусский государственный медицинский университет»

АВТОРЫ: к.м.н., доцент Шевела Т.Л., Рачков А.А., к.м.н., доцент
Саврасова Н.А.

Минск, 2020

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**

УТВЕРЖДАЮ
Заместитель министра

_____ Е. Л. Богдан

07.12.2020

Регистрационный № 098-0920

**МЕТОД ДИАГНОСТИКИ КОРНЕВЫХ КИСТ
ЧЕЛЮСТНЫХ КОСТЕЙ**

инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЕ-РАЗРАБОТЧИК: УО «Белорусский государственный
медицинский университет»

АВТОРЫ: канд. мед. наук, доц. Т. Л. Шевела, А. А. Рачков, канд. мед. наук, доц.
Н. А. Саврасова

Минск 2020

В настоящей инструкции по применению (далее — инструкция) изложен метод диагностики корневых кист, позволяющий на основании данных конусно-лучевой компьютерной томографии (КЛКТ) оценить размеры дефекта челюстных костей.

Инструкция предназначена для врачей – стоматологов-хирургов, иных врачей-специалистов стоматологического профиля, врачей-рентгенологов, организаций здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь пациентам с корневыми кистами челюстей в стационарных и (или) амбулаторных условиях, и (или) в условиях отделений дневного пребывания.

ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМОГО ОБОРУДОВАНИЯ, РЕАКТИВОВ, СРЕДСТВ, ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОЙ ТЕХНИКИ

1. Данные КЛКТ пациента, записанные в программе Planmeca Romexis Viewer (либо аналогичная программа).

2. Персональный компьютер с программным обеспечением, позволяющим анализировать данные КЛКТ.

ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

Корневая киста (МКБ-10: K04.8).

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ

Соответствуют таковым для использования медицинских изделий, необходимых для реализации метода, изложенного в настоящей инструкции.

ОПИСАНИЕ ТЕХНОЛОГИИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕТОДА.

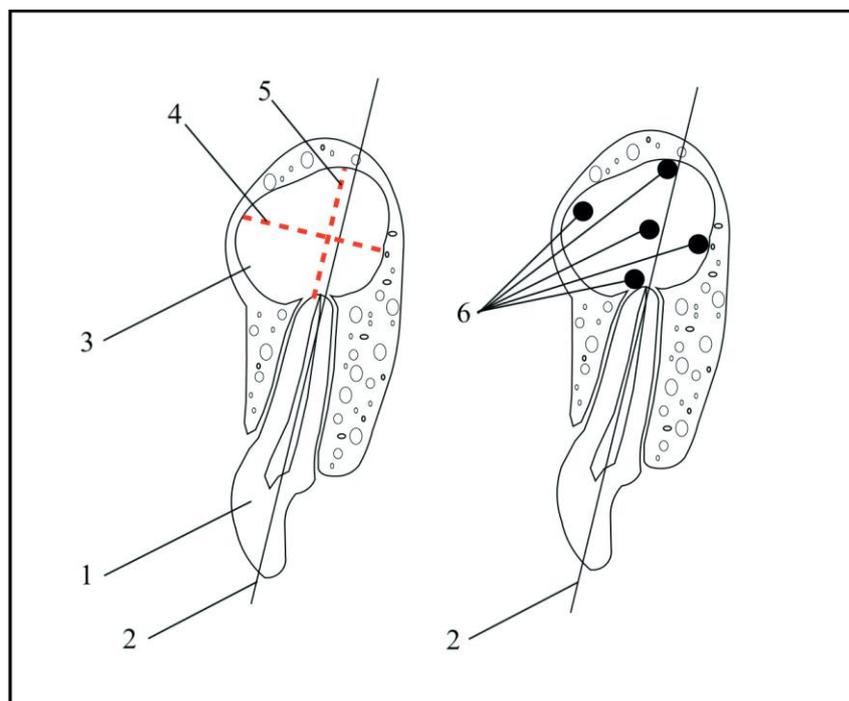
Этап I. Проведение конусно-лучевой компьютерной томографии челюстно-лицевой области со следующими минимальными потребительскими характеристиками: размеры воксела от 0,1 до 0,4 мм, зона сканирования 12x12 см.

Этап II. Измерение размеров корневой кисты с помощью построения линий в соответствие с наклоном оси «причинного» зуба, при этом линия высоты дефекта (5) параллельна, а линия ширины дефекта (4) перпендикулярна оси «причинного» зуба (рисунок).

Этап III. Измерение относительной плотности кости (единицы шкалы Хаунсфилда) в пяти точках: по центру дефекта, в высшей и низшей точках дефекта, а также наиболее вестибулярной и оральной точках дефекта. После чего полученные величины суммируют и находят среднее арифметическое значение.

Этап IV. Постановка диагноза (на основании полученных данных)

Диагностика корневой кисты позволяет достоверно охарактеризовать очаг поражения костной ткани, его размеры и плотность, а также проследить динамику восстановления костной ткани челюстей при диспансерном наблюдении пациентов.



1 — «причинный» зуб; 2 — ось «причинного» зуба; 3 — костный дефект, сформированный корневой кистой челюсти; 4 — линия ширины дефекта; 5 — линия высота дефекта; 6 — точки измерения относительной плотности кости (в единицах шкалы Хаунсфилда).

Рисунок — Метод оценки денситометрических показателей конусно-лучевой компьютерной томографии

ПЕРЕЧЕНЬ ВОЗМОЖНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ИЛИ ОШИБОК ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ И ПУТИ ИХ УСТРАНЕНИЯ

1. Наличие в зоне анализируемого участка лицевого скелета рентгеноконтрастного пломбирочного материала, металлических штифтов, пластин может приводить к появлению артефактов. Такие искажения могут симулировать наличие патологического процесса (например, дефекта костной ткани, линии перелома и др.).

2. Причиной появления артефактов могут быть погрешности во время процедуры сканирования, в частности, движения пациента.