

ТАҚЫРЫП: БЕТ ЖАҚ АЙМАҒЫНЫҢ
ХИРУРГИЯЛЫҚ АУРУЛАРЫНЫҢ
ҚОСЫМША ЗЕРТТЕУ ЗАМАНАУИ
ӘДІСТЕРІ. (МОРФОЛОГИЯЛЫҚ ЖӘНЕ
ФУНКЦИОНАЛДЫ ДИАГНОСТИКА
ӘДІСТЕРІ)

► ОРЫНДАҒАН: КУРМАНОВА
АКСАМАЛ

ТОП: 507

Кіріспе

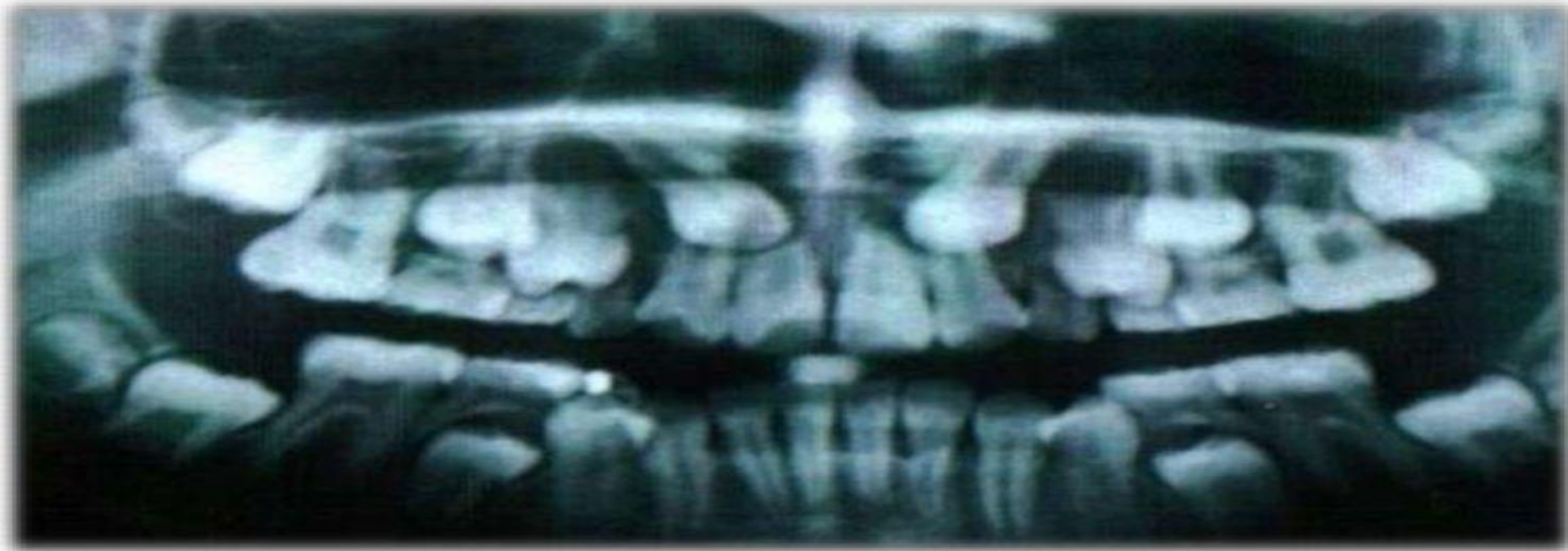
Бірінші рет рентген суретін осыдан 200 жылдай бұрын *Вильгельм-Конрад Рентген* жасаған. Ал тістің рентген суреті бірнеше жылдан кейін пайда болды.

Тіс-жақ жүйесі рентгенологиясының да өзіндік төңкерісі бар. 1926 жылы *Цешинский* тістердің изометриялық суретін сипаттап жазған. Ол өз кезегінде ауызішілік рентгенография әдісіне негіз болды.



1926 жылы финдік *Сойла* және *Паатеро* бірінші ортопантомограф ойлап тапты.

Бірінші компьютерлік томография 1974 жылы сыналған. Кейіннен осы еңбектері үшін *Кормак* и *Хаунсфильд* Нобель сыйлығымен марапатталған.



КТ кезінде детекторлар дененің зерттелуші бөлігінің әрбір бөлшекті көлемімен жұтылған рентгендік кванттардың сандарын тіркейді. Әрбір детектор осы жағдайдағы тікше пішіндегі сәуленің жұтулуын бағалайды. Компьютер жұтылған энергияның орташа көлемін санап, барлық тікше пішіндердегі сәуленің жұтылу коэффициенттерінің картасын жасайды.

Жұтылудың салыстырмалы көлемдерін бағалау үшін Хаунсфильд шкаласы қолданылады. Хаунсфильд шкаласы бойынша 0-ге тазартылған су тығыздығы, +1000-ға тұтас сүйек тіні тығыздығы, -1000-ға ауа тығыздығы тең деп саналады.



Артықшылықтары

Кез–келген рентген суретін тек негатоскоп не визиограф арқылы ғана көруге болады. Бірақ басқа проекцияда, басқа бұрышпен көруге мүмкіндік болмайды. Ол үшін жаңа рентген суретін жасау керек. Ал компьютер жадындағы сақталған үшөлшемді реформат арқылы түсірілген нысананы қалаған өлшемде, қалаған бұрышынан, қалаған тереңдігінде, барлық жазықтықта науқастың қатысуынсыз ақ көруге мүмкіндік болады

Егер рентгенограмма суммациялық сурет болып саналса, Ал компьютерлік томография әрбір тінді қалыңдығына байланысты миллиметрлеп, оның бөлшектеріне дейін анықтайды.

Мысалы, ортопантограмма жасағанда нысананың суретін тек бір ғана жазықтықта көреміз. Ал компьютерлік томографта берілген нысананы үш бағыттан көруге мүмкіндік туады.



Үшөлшемді фронтальді және профильді реформат



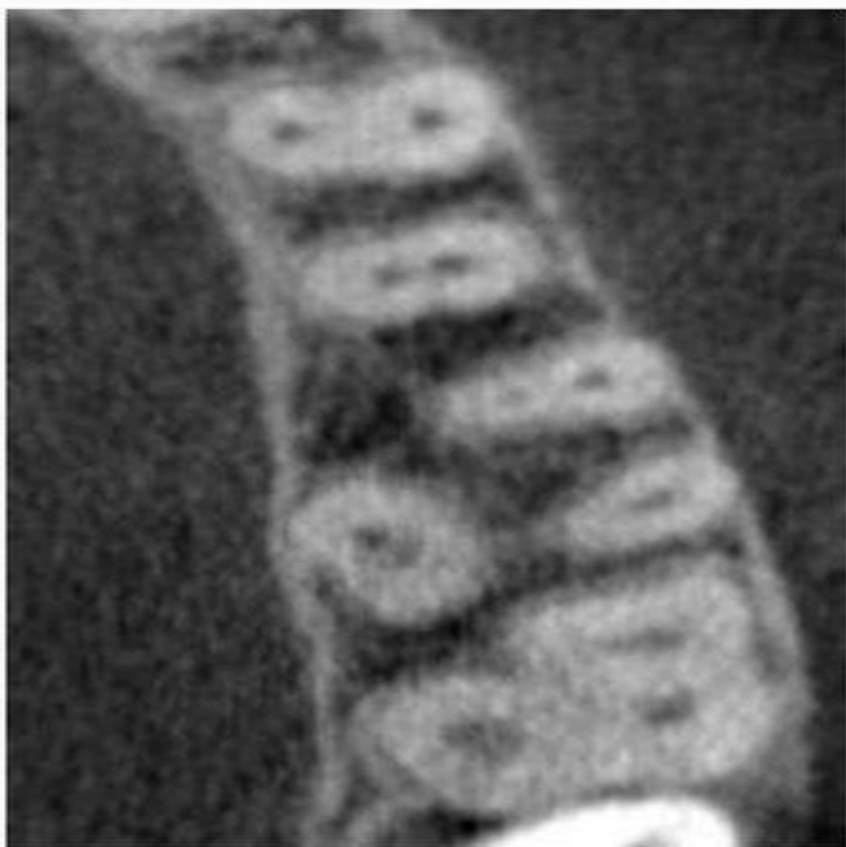
Жак-бет аймағында сүйек тіндерінің томографиясы оның әрбір бөлшегіндегі өзгерістерді анықтай алады



Тістің компьютерлік томографиясы

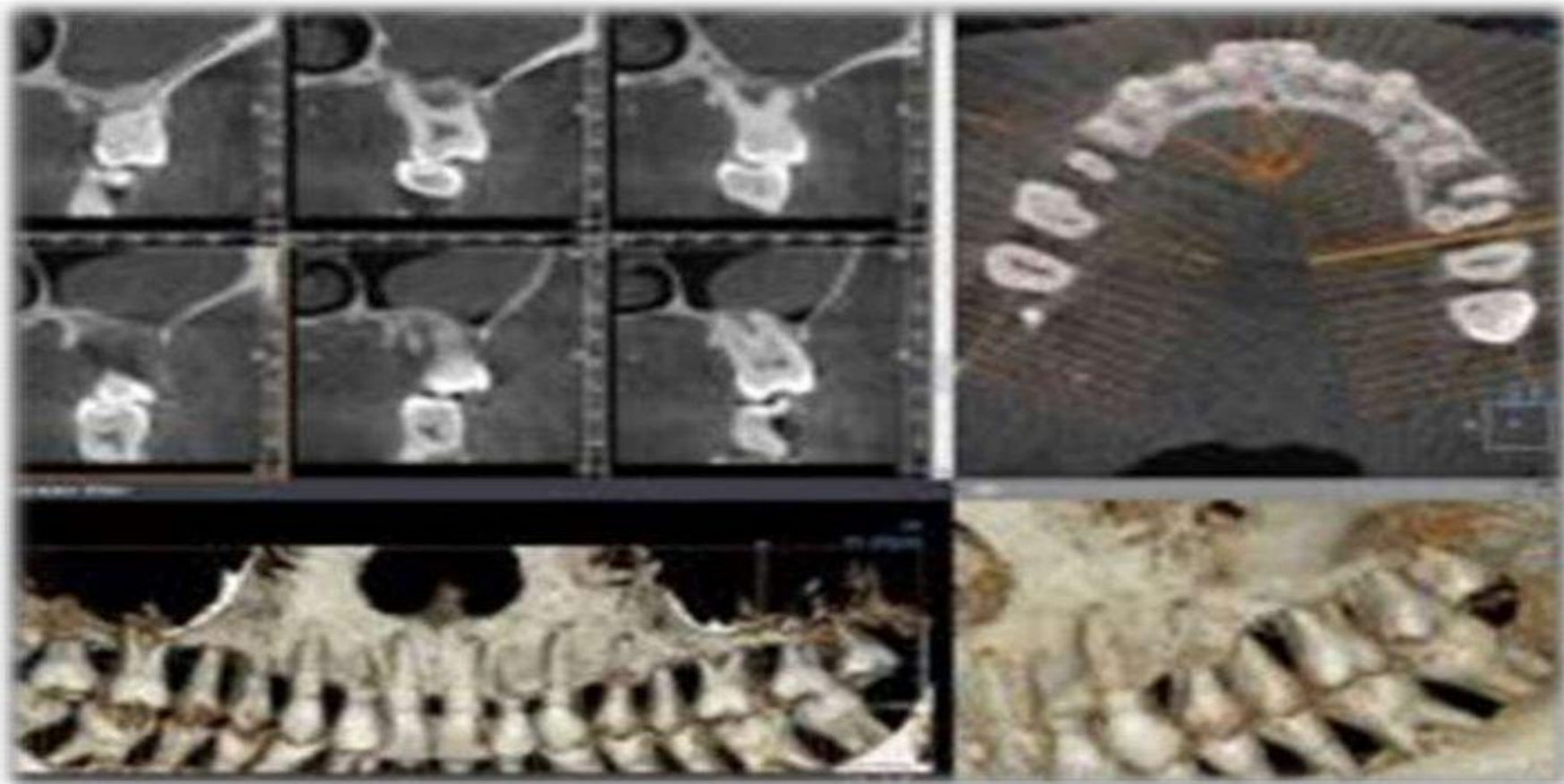
- профильді томограмма
- күрек тіс каналы мен периапикальді деструкция маңындағы альвеолды өсіндінің аксиальді томограммасы
- ұлғайтылған үшөлшемді реформат
- тіс түбірі ұшының маңындағы кортикалды пластинканың фенестрациясы





*Аксиальді
томограмма:
эндодонтиялық
зерттеулер кезінде
канал топографиясын
анықтау үшін.*

*Үшөлшемді профильді томограмма
Жоғарғы жақсүйегінің пародонтологиялық
статусын анықтау үшін.*

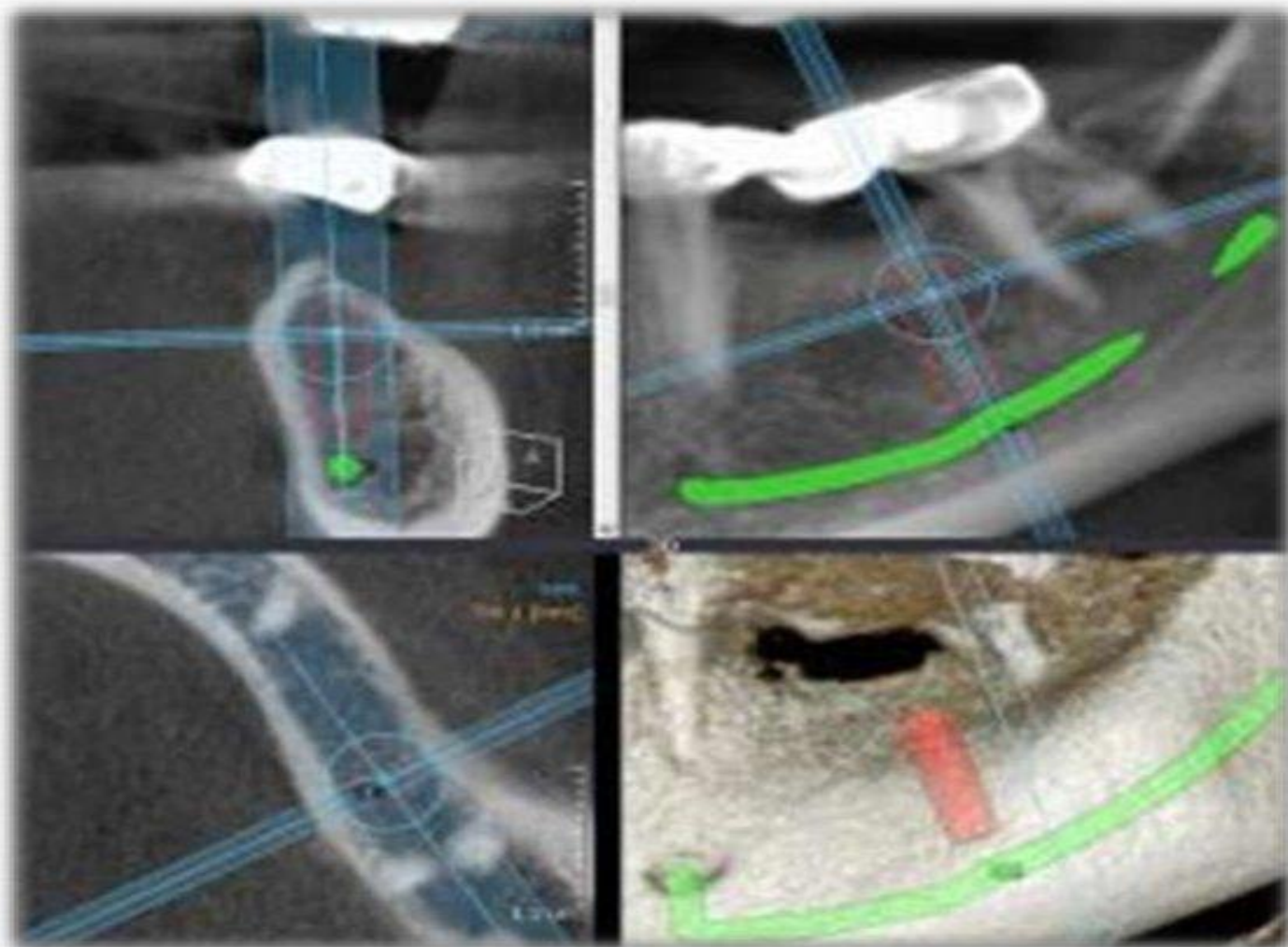


Үшөлшемді реформат

Алвеолды өсінді мен қатты таңдайдың екі жақты жсырығы кезіндегі ретенирленген тістердің орналасуын анықтау



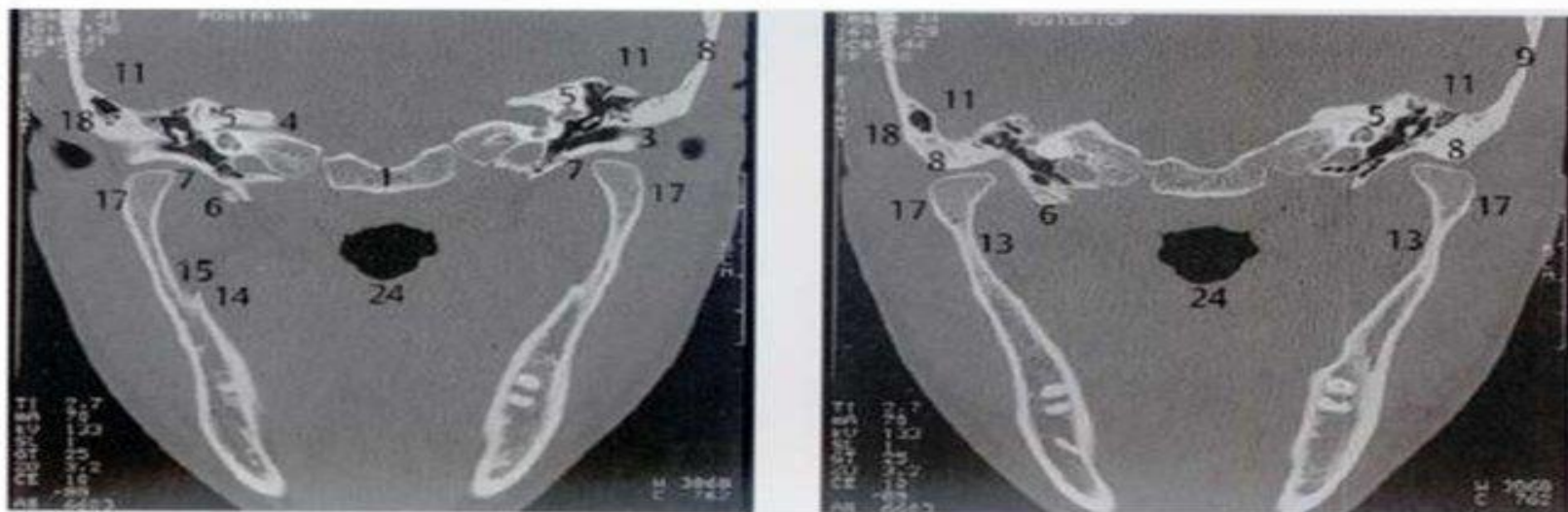
Имплантация операциясын жоспарлау



Компьютерлік томография

- Жоғарғы және төменгі жақтың сынуын
- Жарақаттан кейінгі асқынуларды
- Қатерлі түзілімдерді
- Қабыну үрдістерін
- Сілекей бездерінің ауруларын
- Торлы лабиринтті
- Қанат таңдай шұңқырының
- Маңдай сүйегінің т.б. патологиялық процестерін анықтауға мүмкіндік береді.

СТЖБ-НЫҢ КОМПЬЮТЕРЛІ ТОМОГРАФИЯСЫ



1- шүйде сүйегінің негізгі бөлігі, 3 — сыртқы есту түтігі 4- ішкі есту түтігі. 5 –самай сүйегінің пирамдасы 6- сына тәрізді сүйектің өсі 7-төменгі жақтық буындық ойық 8 — буын төмпешігі 9 — самай сүйегінің қабығы 11 —ортанғы бас сүйек ойығы 13 —төменгі жақ сүйегінің қабығы 14 — төменгі жақ сүйегінің тілшігі 15 — төменгі жақ тесігі 17 — төменгі жақ сүйегінің басы 18 —еміздік тәрізді өсіндінің ұяшығы 24 — жұтқыншақтың алдыңғы бөлігі

Қорытынды

Компьютерлік томография заманға сай тексеру әдісі болып есептеледі. Ол бізге ем жоспарын дұрыс жасауға, емнің нәтижелі болуына әсерін тигізеді.



Пайдаланылған әдебиеттер:

1. Google.ru
2. Р.И.Габуния. Компьютерная томография в клинической диагностике. Руководство. М, Медицина, 1995
3. С.Л.Дарьялова. Лучевая терапия. М, Медицина, 1997
4. Капранов М.Ю., Башаров Р.Р. Методы клинико-лучевого мониторинга в стоматологической имплантологии // **Dental Forum**. - М., 2011. №3 (39). - С. 62.