



УКРАЇНА

(19) UA (11) 48661 (13) U
(51) МПК (2009)
A61B 6/00
A61N 5/10

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ
І НАУКИ УКРАЇНИДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ
ВЛАСНОСТІ

ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

видається під
відповідальність
власника
патенту

(54) СПОСІБ ДІАГНОСТИКИ ОСТЕОПОРОЗУ АЛЬВЕОЛЯРНОЇ КІСТКИ У ХВОРИХ НА ЗАПАЛЬНІ, ДИСТРОФІЧНО-ЗАПАЛЬНІ ТА ДИСТРОФІЧНІ ЗАХВОРЮВАННЯ ПАРОДОНТА

1

2

(21) u200910829

(22) 27.10.2009

(24) 25.03.2010

(46) 25.03.2010, Бюл.№ 6, 2010 р.

(72) ДИКАН ІРИНА МИКОЛАЇВНА, КОЛОТИЛОВ МИКОЛА МИКОЛАЙОВИЧ, ПЕЧКОВСЬКИЙ КОСТЯНТИН ЄВГЕНОВИЧ, ПЕЧКОВСЬКА ІРИНА МИХАЙЛІВНА

(73) ДЕРЖАВНА УСТАНОВА "НАУКОВО-ПРАКТИЧНИЙ ЦЕНТР ПРОМЕНЕВОЇ ДІАГНОСТИКИ АМН УКРАЇНИ"

(57) Спосіб діагностики остеопорозу альвеолярної кістки у хворих на запальні, дистрофічно-запальні та дистрофічні захворювання пародонта, що включає проведення рентгенівського томографічного обстеження, який **відрізняється** тим, що на томограмах апертурою квадратної форми площею 0,4 мм² проводять гістографічний аналіз рентгенівської щільності кісткових структур пародонта і при зменшенні середньоарифметичної щільності компактної кістки менше +1600 од. х. і губчастої кістки менше +390 од. х. визначають початкові форми остеопорозу пародонта.

Корисна модель належить до медицини, а саме до радіології, і може бути використана в радіологічних та стоматологічних закладах для діагностики остеопорозу запальних, дистрофічно-запальних та дистрофічних захворювань пародонта.

Запальні, дистрофічно-запальні та дистрофічні захворювання пародонта (локалізований пародонтит, генералізований пародонтит, пародонтоз) супроводжуються прогресуючою атрофією кістки альвеолярного відростку щелеп. Вона виражена різним ступенем і характеризується різною швидкістю розвитку. На ранніх стадіях атрофії виникають вогнища остеопорозу в альвеолярній кістці. Остеопороз може виникати як при хронічних формах гінгівіту (катарального, гіпертрофічного, виразкового), так, навіть, при гострому перебігу.

Наслідком пізнього визначення остеопорозу є також недостатньо ефективне лікування захворювань пародонта і поступове прогресування дистрофічно-запального процесу в альвеолярній кістці.

Раннє і точне виявлення остеопорозу альвеолярної кістки є основою діагностики захворювань пародонта і своєчасного ефективного лікування. Тому розробка і використання нових, більш інформативних методів діагностики, є актуальною проблемою.

Відомий спосіб діагностики остеопорозу шляхом проведення ультразвукової денситометрії

(Фліс О.В. Магнітотерапія та альфакальцидол у комплексному лікуванні генералізованого пародонтиту: 14.01.22. Дис. ... канд.мед.наук/ Нац.мед.університет ім. О.О. Богомольця. - К., 2000. - 181с). Істотним недоліком відомого способу є низька чутливість і специфічність, бо вимірювані показники кісткової тканини в нормі і при початкових проявах остеопорозу відрізняються лише на 1-2%.

Відомий спосіб визначення остеопорозу альвеолярної кістки шляхом проведення ортопантомографії щелеп (Кухта С.Й.; Бунь Ю.М.; Кухта В.С. Класифікація хвороб порожнини рота та їх рентгенодіагностика. - Львів: Б. в., 2000. - с. 47).

Відомий спосіб має суттєвий недолік - низьку чутливість, яка дозволяє визначити остеопороз лише в досить розвинених стадіях, коли ступінь втрати кісткової тканини досягає не менше 20-30% (Поворознюк В.В., Подрушняк Е.П., Орлова Е.В. и др. Остеопороз на Україні. - К.: Б.и, 1995. - С.19).

Відомий спосіб визначення остеопорозу щелеп шляхом проведення прицільної рентгенографії щелеп (Данилевський Н.Ф., Борисенко А.В., Заболевания пародонта. - К.: Здоров'я, 2000. - с.96).

Відомий спосіб більш чутливий, але має суттєвий недолік - остеопороз виявляється при втраті кісткової тканини не менше 10-15% (Кухта С.Й., Бунь Ю.М., Кухта В.С. Класифікація хвороб порожнини рота та їх рентгенодіагностики. - Львів: Б. в., 2000. - с.47).

(19) UA (11) 48661 (13) U

В основу корисної моделі поставлено задачу створення способу діагностики остеопорозу альвеолярного відростку у хворих на запальні, дистрофічно-запальні та дистрофічні захворювання пародонту, який був би позбавлений зазначених недоліків. Поставлена задача вирішується тим, що в способі діагностики остеопорозу альвеолярного відростку у хворих на запальні, дистрофічно-запальні та дистрофічні захворювання пародонту відповідно до корисної моделі на томограмах, апертурою квадратної форми, площею 0,4кв.мм., проводять гістографічний аналіз рентгенівської щільності кісткових структур пародонта і при зменшенні середньоарифметичної щільності компактної кістки менше +1600од.х. і губчастої кістки менше +390од.х. визначають початкові форми остеопорозу пародонта.

Застосування заявленого способу ілюструється наступними прикладами.

Приклад 1. Відомим способом обстежено 128 пацієнтів віком 18 років з запальними, дистрофічно-запальними та дистрофічними захворюваннями пародонта. У 24 (18,75%) діагностовані ранні прояви остеопорозу альвеолярного відростку.

Приклад 2. Із 104 пацієнтів, які не мали рентгенологічних ознак остеопорозу, 58 чоловік пройшли рентгенівське комп'ютерне томографічне обстеження за заявленим способом.

Остеопороз альвеолярного відростку діагностований у 37 (63,79%) чоловік.

Таким чином, у порівнянні з відомими способами запропонований спосіб дозволяє значно підвищити чутливість діагностики остеопорозу альвеолярного відростку на запальні, дистрофічно-запальні та дистрофічні захворювання пародонту.