

О правилах подготовки к диагностическим исследованиям в в стоматологической клинике ООО «Смайл Прогресс»

Вошедшая в стоматологическую практику рентгенография, обеспечивает незаменимую помощь при диагностике, лечении и профилактике стоматологического заболевания. Современная терапия заболеваний зубных рядов, дефекта челюсти, немыслимы без рентгенографии, а применение в повседневной практике цифровых визиографов поднимает повышается качество стоматологии.

Порядок назначения и проведения рентгенологических исследований определен Приказом Минздрава СССР от 29.03.1990 N 129 "Об упорядочении рентгенологических обследований" (вместе с "Инструкцией по упорядочению рентгенологических исследований и снижению облучения пациентов"), а также Приказом Министерства здравоохранения РФ от 9 июня 2020 г. № 560н «Об утверждении Правил проведения рентгенологических исследований».

Показания для проведения рентгенографии зуба:

Рентген применяется при лечении практически всех заболеваний в терапевтической стоматологии. Он часто необходим даже при обычном кариесе и особенно в случаях его осложненных форм. Стоматолог при лечении каналов зуба часто назначает рентген 2–3 раза, что позволяет ему оценить состояние каналов до начала лечения, качество их подготовки к пломбированию и, наконец, правильность пломбирования.

На основании рентгеновского исследования можно исключить существование кист или гранулем апикальной части зуба, оценить состояние тканей коронки зуба, а также определить положение корней зуба, их размер и наличие искривленности. Поэтому данное исследование незаменимо как в ортопедической, так и в хирургической стоматологии. Оно позволяет хирургам правильно спланировать ход предстоящей операции и оценить вероятность развития возможных осложнений. У детей данным способом определяют ретинированные (неспособные нормально прорезаться) зубы, стадию рассасывания корней молочных зубов и стадию формирования корней постоянных зубов, а также размер непрорезавшегося зуба.

Большую помощь врачу оказывает рентгенография при лечении корневых каналов зубов (по рентгеновскому снимку определяют их направление, степень заполнения, проходимость), определении состояния окружающих корень зуба тканей, выявлении патологических процессов в костной ткани, ее структуры.

Рентгеновские снимки выполняются в специально оборудованном кабинете с помощью рентгеновского аппарата. При выполнении любых способов рентгенографии зубочелюстного аппарата для исключения динамической нерезкости получаемого на снимке изображения неперенным и важнейшим условием является полная неподвижность пациента в нужном положении.

Для этой цели необходимо обеспечить стабилизацию пациента с помощью удобного кресла с фиксирующим подголовником и подлокотниками. Обычно снимок производится через 3-4 секунды после команды: "не дышать". В поликлинических условиях чаще всего применяют внутриротовую близкофокусную контактную рентгенографию.

Общие правила подготовки пациента:

1. Психологическая подготовка. Пациент должен понимать важность предстоящего исследования, должен быть уверен в безопасности предстоящего исследования.
2. Перед проведением исследования необходимо позаботиться о том, чтобы сделать орган более доступным во время исследования.
3. Пациенту необходимо почистить зубы, не курить. Специальной подготовки к исследованию не требуется.
4. Единственное противопоказание - это беременность, о наличии которой следует сообщить доктору.

Противопоказания для рентгенографии зуба:

Пациент во время рентгенографии зуба получает совсем незначительную дозу излучения. Однако это обследование с осторожностью назначают беременным женщинам и маленьким детям. Следует учитывать, что плод особенно чувствителен к воздействию радиации в I триместре беременности.

Опасности и осложнения:

Биологическое действие малых доз ионизирующих излучений, связанных с рентгенологическими исследованиями, не вызывает непосредственных лучевых

реакций. Как и при всяком рентгенологическом исследовании происходит крайне небольшое, вполне допустимое воздействие рентгеновских лучей.

Радиационная безопасность пациентов обеспечивается следующими путями:

- знание врачом-стоматологом оптимальных алгоритмов обследования пациентов с различными видами патологии;
- знание врачом-стоматологом величин радиационной нагрузки при различных методах рентгенологического исследования;
- экранирование жизненно важных и высокочувствительных органов пациента при помощи рентгенозащитного воротника
- диафрагмирование поля облучения;
- сокращение до минимума времени исследования.