

## **Резцовый канал нижней челюсти по данным конусно-лучевой компьютерной томографии**

*Дарашкевич Любовь Олеговна*

*Белорусский государственный медицинский университет, Минск*

*Научный(-е) руководитель(-и) Журавлева Наталья Викторовна, Белорусский государственный медицинский университет, Минск*

### **Введение**

Резцовый канал нижней челюсти описывается как продолжение канала нижней челюсти. Частота выявляемости резцового канала зависит от используемого метода исследования: при конвекционной компьютерной томографии - 22% случаев (Jacobsi др., 2002), по данным ортопантограмм - в 11 % (Carlos и др.), данные денальной компьютерной томографии - 83% КТ(Carlos и др.), на скелетированных челюстях - 100%.

### **Цель исследования**

Изучить морфологические особенности резцового канала нижней челюсти.

### **Материалы и методы**

В ходе работы изучены 45 КТ нижней челюсти пациентов в возрасте 22-65, из них 32 женщины и 13 мужчин, обратившихся в ГУ «Республиканская клиническая стоматологическая поликлиника» г. Минска с использованием конусно-лучевого компьютерного томографа GX-CB 500 компании Gendex/KavoDentalGmbH, Bieberach, Germany. При помощи программы-просмотрщика «i-CATVision» были изучены морфологические особенности резцового канала нижней челюсти

### **Результаты**

Резцовый канал выявляется на 45 КТ (100%). Средний диаметр резцового канала составляет 1,5 мм. Расстояние до основания нижней челюсти 7,7 мм. Расстояние от язычной и щечной кортикальной пластинки составило 4,6 мм и 3,9 мм соответственно.

### **Выводы**

1. Резцовый канал нижней челюсти является постоянной анатомической структурой, наличие и содержимое которого необходимо принимать во внимание при операциях в данной области. 2. Денальная компьютерная томография является высокоинформативным методом исследования, применение которого позволит предотвратить послеоперационные осложнения.

## **Индивидуальная изменчивость макроанатомических показателей полушарий мозжечка человека**

*Марьенко Наталия Ивановна*

*Харьковский национальный медицинский университет, Харьков*

*Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук, доцент Степаненко Александр Юрьевич, Харьковский национальный медицинский университет, Харьков*

### **Введение**

Многие заболевания центральной нервной системы сопровождаются морфологическими изменениями мозжечка. В последние годы благодаря диагностическим методам нейровизуализации эти изменения могут быть обнаружены прижизненно. Однако сведения об анатомической норме мозжечка, которые лежат в основе критериев нормы диагностических методов, не учитывают особенностей вариабельности строения мозжечка.

### **Цель исследования**

Изучить вариабельность макроанатомических показателей полушарий мозжечка человека с учетом половых и возрастных особенностей.

### **Материалы и методы**

Исследование проведено на 100 объектах – мозжечках трупов людей обоих полов, умерших от причин, не связанных с патологией центральной нервной системы возрастом 20-99 лет. Определялись линейные размеры (длина, ширина и высота) целого мозжечка и его полушарий. Полученные данные обрабатывались с помощью общепринятых статистических методов. Проводили корреляционный анализ взаимосвязи изменения изучаемых величин.

### **Результаты**

В процессе морфометрического исследования были получены следующие данные. Средняя длина левого полушария составила 56,76 мм, минимальная – 47,05 мм, максимальная – 64,52 мм; правого – 55,92 мм, мин. – 46,4 мм, макс. – 64,97 мм. Средняя высота левого полушария – 36,75 мм, мин. – 28,41 мм, макс. – 45,29 мм; правого – 36,94 мм, мин. – 28,81 мм, макс. – 43,39 мм. Средняя ширина левого полушария составила 42,09 мм, мин. – 31,98 мм, макс. – 55,02 мм; правого – 41,50 мм, мин. – 31,87 мм, макс. – 55,05 мм. Указанные показатели правого и левого полушарий, а также у мужчин и женщин статистически достоверно не отличаются. Путем корреляционного анализа было установлено, что существует сильная положительная корреляционная связь длины правого и левого полушарий ( $r = 0,73$ ), средняя положительная связь длины полушарий и длины мозжечка в целом (слева  $r = 0,56$ , справа  $r = 0,60$ ). Имеется средней силы положительная корреляционная связь между высотой правого и левого полушарий ( $r = 0,59$ ), однако значимой корреляционной связи между высотой полушарий, высотой червя и общей высотой мозжечка не было выявлено. Установлена сильная положительная связь между шириной правого и левого полушарий ( $r = 0,85$ ), а также шириной полушарий и мозжечка в целом (слева  $r = 0,90$ , справа  $r = 0,89$ ).

### **Выводы**

Установлено, что существует выраженная изменчивость макроанатомических показателей полушарий мозжечка человека. Полученные данные могут быть использованы в качестве критериев нормы для диагностических методов нейровизуализации для диагностики различных заболеваний мозжечка и центральной нервной системы.

## **Взаимодействие костной ткани с имплантатами из пористого никелида титана**

*Ничипорова Екатерина Владимировна*

*Белорусский государственный медицинский университет, Минск*

*Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат биологических наук, доцент Китель*

*Валентина Владимировна, Белорусский государственный медицинский университет, Минск*

### **Введение**

На сегодняшний день эндопротезирование является наиболее перспективным методом замещения дефектов губчатых и трубчатых костей. Имплантаты на основе пористого никелида титана (Ni-Ti) нашли широкое применение благодаря своим специфическим свойствам: эффекту памяти, сверхэластичности, биоинертности, пористости.

### **Цель исследования**

Изучение реакции костной ткани и способности её прорастания в имплантатах из пористого Ni-Ti.

### **Материалы и методы**

Материалом для исследования послужили имеющиеся в современной литературе данные о свойствах пористого Ni-Ti и его способности интегрироваться с костной тканью.