

**УТВЕРЖДЕНО**  
**приказом**  
**ООО «ВМ СТОМАТОЛОГИЯ»**  
**от «30» января 2018 г**  
**№ 10-18/18**

**ПРАВИЛА  
ПОДГОТОВКИ К ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ИССЛЕДОВАНИЯМ,  
РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОМУ ОБСЛЕДОВАНИЮ**

**1. Виды диагностических исследований**

1.1. Рентгенографическое исследование зуба является дополнительным и незаменимым методом исследования в стоматологии. Оно позволяет установить истинные причины жалоб пациента, правильно установить диагноз, наметить эффективный план лечения и проконтролировать его результат. Для диагностики состояния отдельных зубов врач обычно использует прицельные снимки. Он получает представление об анатомическом строении зуба, состоянии всех его внутренних элементов, наличии воспалительного процесса как в самом зубе, так и в околозубых тканях.

1.2. Существует несколько видов рентгенологических исследований зубов и челюстно-лицевой области:

- внутриторовая контактная (прицельная) рентгенография зубов,
- внертовая рентгенография,
- ортопантомограмма - панoramная рентгенография зубочелюстной системы
- компьютерная томография (КТ) челюстно-лицевой области - это трёхмерный метод лучевой диагностики, который позволяет исследовать любой анатомический объект под любым углом, на заданной глубине в 3 плоскостях. По сравнению с ортопантомограммой на компьютерной томографии уменьшены проекционные искажения снимка.

**2. Показания для проведения рентгенографии зуба**

2.1. Пациент во время радиовизиографии зуба получает совсем незначительную дозу излучения. Рентген применяется по медицинским показаниям при лечении практических всех заболеваний в терапевтической, хирургической, ортопедической и детской стоматологии. Он часто необходим даже при обычном кариесе для выявления скрытых кариозных полостей и особенно в случаях его осложненных форм.

2.2. Стоматолог при лечении корневых 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.

2.3. На основании рентгеновского исследования можно:

- исключить существование кист или гранулем апикальной части зуба;
- оценить состояние тканей коронки зуба;
- определить положение корней зуба, их размер и наличие искривленности;
- определить состояние костной ткани, окружающей зуб.

2.4. Рентгенография позволяет хирургам правильно спланировать ход предстоящей операции и оценить вероятность развития возможных осложнений.

2.5. 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.

**3. Противопоказания для проведения**

- беременность, лактация;
- психические расстройства;
- невозможность для пациента сохранять неподвижное положение во время исследования;

#### **4. Подготовка к исследованию**

4.1. Специальной предварительной подготовки для проведения рентгенологического исследования в стоматологии не требуется.

4.2. При выполнении любых способов рентгенографии зубочелюстного аппарата для исключения динамической нерезкости получаемого на снимке изображения непременным и важнейшим условием является полная неподвижность пациента в нужном положении. Для этой цели необходимо обеспечить стабилизацию пациента с помощью удобного кресла. Обычно снимок производится через 3-4 секунды/прицельные снимки, 14 секунд /компьютерная томография и ортопантомограмма после команды: "не дышать". Время ожидания записи исследования на диск составит примерно 15 минут.

4.3. Перед проведением исследования пациент должен снять все металлические предметы с области головы и шеи (цепочки, сережки, пирсинг, заколки, зубные протезы-при наличии и т.д.) При наличии съемных металлических конструкций, их также необходимо снять на время исследования, т.к. металлические предметы могут стать причиной искажения снимков. Пациенту необходимо почистить зубы, не курить.

4.4. При наличии противопоказаний следует сообщить доктору до начала процедуры.

#### **5. Методика проведения рентгенографии**

5.1. Процедуру проводит рентгенолаборант в специально оборудованном кабинете с помощью рентгеновского аппарата.

5.2. Во время самой процедуры пациент не ощущает ни боли, ни дискомфорта. Это совершенно безболезненно. Перед проведением процедуры на пациента надевают специальный свинцовый фартук, защищающий его от нежелательного воздействия рентгеновских лучей.

5.3. При проведении прицельных рентгенологических снимков пациента усаживают на стул, рентгенолаборант устанавливает специальную датчик внутри рта в проекции исследуемого зуба и просит пациента прижать ее пальцем. Затем рентгенолаборант располагает источник излучения исследуемого зуба и включает рентгеновский аппарат. Процедура в целом длится всего несколько секунд.

5.4. Ортопантомограмма и компьютерная томография выполняется из положения стоя или сидя. На специальную трубку надевается одноразовый чехол. Трубка зажимается пациентом самостоятельно передними зубами, несколько секунд вокруг головы пациента будет вращаться рентгеновская трубка. Информация с датчика поступит на компьютер, скорректируется с использованием специальных программ, и далее это изображение может быть распечатано на бумаге, а также сохранено в цифровом формате. Иной предварительной подготовки не требуется.

5.5. Для того, чтобы результат обследования получился максимально качественным, во время процедуры мы рекомендуем:

- дышать ровно, спокойно, без резких вдохов и выдохов;
- по команде рентгенолаборанта сглотнуть и не делать глотательных движений на период вращения аппарата;
- закрыть глаза, чтобы случайно не пошевелиться, следя за вращением аппарата;
- не двигаться всего 14 секунд.

#### **6. Опасности и осложнения**

6.1. 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.

## **7. Радиационная безопасность пациентов**

7.1 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 фартука,
- диафрагмирование поля облучения,
- сокращение до минимума времени исследования.

**Сделать снимок в нашей клинике вы можете с 08.00 до 20.00 ежедневно.**

**Без праздников и выходных.**

**Контактный телефон: (8422) 63-43-59**