**Правила подготовки к диагностическим исследованиям в ООО «СтомКит»**

Незаменимым методом диагностики в стоматологии является рентгенографическое исследование зуба. Он позволяет установить истинные причины жалоб пациента, 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 около зубных тканях. Рентген может проводиться традиционным либо цифровым способом, что зависит от типа рентгеновского аппарата. Цифровой снимок с высокой точностью отображается на экране компьютера, его можно сохранить на любом цифровом носителе.

**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. Направляют на данное обследование стоматологи ООО «СтомКит». Исследование проводится на рентгенографическом дентальном аппарате.

**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.

**Методика проведения рентгенографии зуба**

Перед проведением процедуры на пациента надевают специальный свинцовый фартук, защищающий его от нежелательного воздействия рентгеновских лучей, и усаживают на стул. Существует несколько методик проведения рентгенографии зуба. Чаще всего проводят внутриротовые контактные снимки. Ренгенолаборант устанавливает специальную датчик внутри рта в проекции исследуемого зуба и просит пациента прижать ее пальцем. Затем ренгенолаборант располагает источник излучения напротив исследуемого зуба и включает рентгеновский аппарат. Процедура в целом длится всего несколько секунд. Внеротовая методика снимков используется для исследования единичных зубов чаще всего при отсутствии возможности провести внутриротовую рентгенограмму, например, при повышенном рвотном рефлексе или тризме (непроизвольном сокращении жевательных мышц). Изображения зубов и окружающих их тканей при ее применении получаются менее четкими. Полученные снимки необходимо показать направившему на обследование врачу. Он и занимается их расшифровкой.

**Что такое ортопантомограмма и для чего она нужна?**

Ортопантомограмма (или "ОПТГ", "панорамный снимок зубочелюстной системы") - одна из разновидностей диагностической рентгенографии. В стоматологии ОПТГ имеет ключевое значение - многие виды лечения нельзя начинать без проведения этого метода диагностики. В техническом отношении проводится она следующим образом: источник луча (рентгеновская трубка) и его приемник (пленка или цифровой датчик" движутся вокруг исследуемого объекта в противоположных направлениях. В результате, в фокусе оказывается очень ограниченная часть объекта изучения, все остальное оказывается размытым. Делаются панорамные снимки с помощью ортопантомографов. Ортопантомографы бывают разные - пленочные и цифровые. Пленочные ОПТГ - почти история, в то время как "цифра" занимает все больше и больше места в современной стоматологии. Существует распространенное мнение о вреде данного вида исследования. На самом деле, объем излучения даже пленочного ортопантомографа таков, что можно делать панорамные снимки каждый день в течение месяца без ощутимого вреда для здоровья. А излучение цифровых аппаратов в разы меньше, чем у пленочных и получаемая доза излучения намного меньше той, что Вы получаете, к примеру, при двухчасовом авиаперелете.

**Когда нужна ортопантомограмма?**

В принципе, она нужна всегда. При лечении зубов, протезировании, ортодонтическом лечении, в хирургии и имплантологии, даже в ринологии при исследовании придаточных пазух носа ценность панорамных снимков невозможно переоценить. Однако ориентироваться только по ОПТГ в некоторых случаях нельзя - все же, мы переносим объемное изображение на плоскость, а поэтому возможны искажения. Но следует рассматривать ОПТГ как первичное рентгенологическое обследование, по результатам которого выстраивается тактика как дальнейшей, более углубленной диагностики, так и лечения. ОПТГдает хорошее представление о расположении зубов мудрости . Даже прицельные снимки не дают полной картины о строении и локализации восьмерок. Поэтому без проведения ОПТГ не рекомендуют браться за удаление или лечение "мудрых" зубов.