



© САНКТ-ПЕТЕРБУРГ, 2008

САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОЕ ВЕТЕРИНАРНОЕ ОБЩЕСТВО



© САНКТ-ПЕТЕРБУРГ, 2008

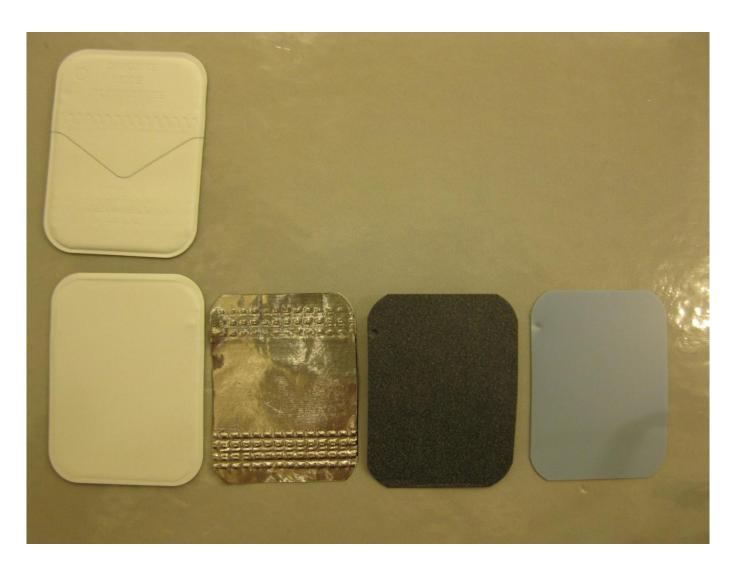
ВНУТРИРОТОВАЯ РЕНТГЕНОГРАФИЯ В ВЕТЕРИНАРНОЙ СТОМАТОЛОГИИ

Левина Ольга Александровна

ДЕНТАЛЬНЫЙ РЕНТГЕНОВСКИЙ АППАРАТ 5Д2



Рентгеновская пленка Корак 100 D-speed



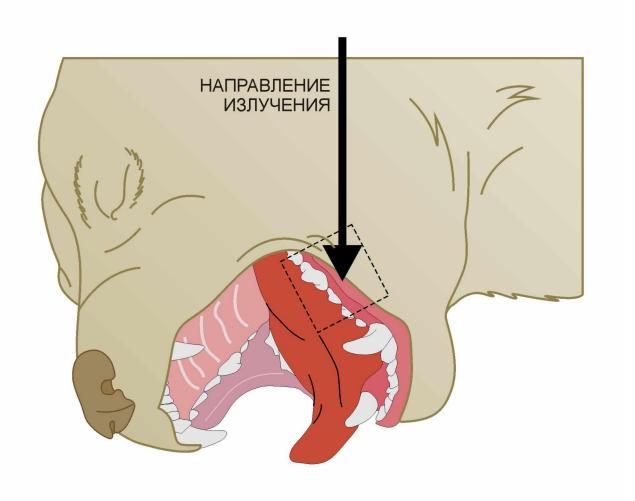
ТЕХНИКА СЪЕМКИ

- □ Параллельная техника
- □ Техника по правилу «биссектрисы»

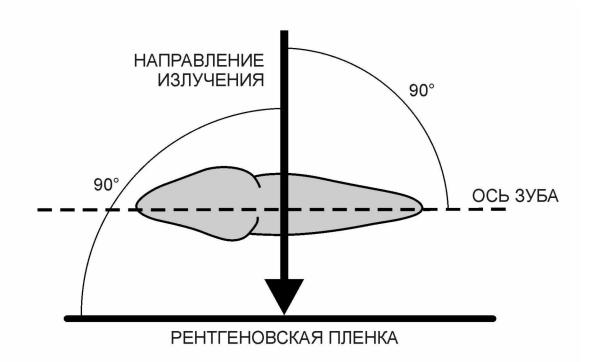
Параллельная техника

□ Параллельная техника предполагает параллельное расположение внутриротовой пленки, луч направляется перпендикулярно пленке. Параллельная техника используется при съемке премоляров и моляров на нижней челюсти.

ПАРАЛЛЕЛЬНАЯ ТЕХНИКА



ПАРАЛЛЕЛЬНАЯ ТЕХНИКА



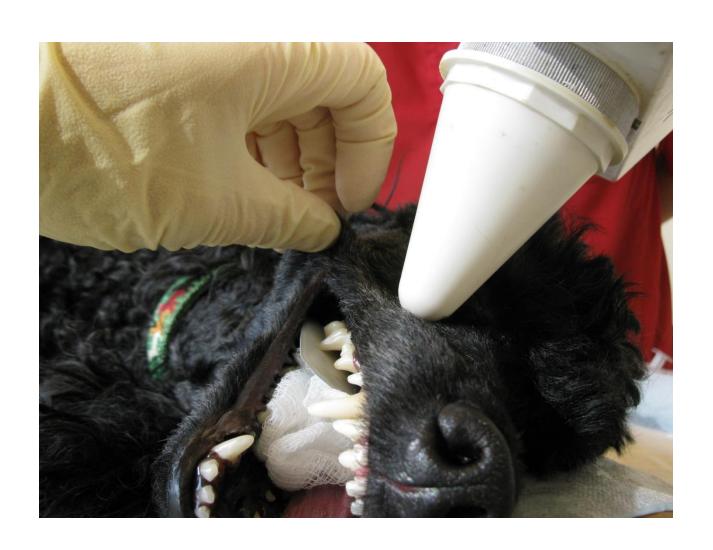
ПАРАЛЛЕЛЬНАЯ ТЕХНИКА



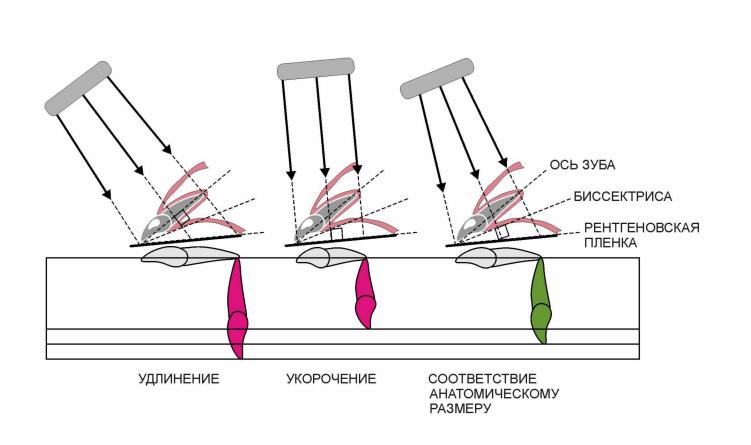
Техника «биссектрисы»

□ Рентгенография осуществляется лучом, перпендикулярным к биссектрисе угла, который образуется между снимаемым зубом и рентгеновской пленкой, и централизуется на линию, являющуюся проекцией на кожу корней зубов. При помощи этой техники снимают верхние премоляры и моляры, верхние и нижние резцы, верхние и нижние клыки.

ТЕХНИКА БИССЕКТРИСЫ



ТЕХНИКА БИССЕКТРИСЫ



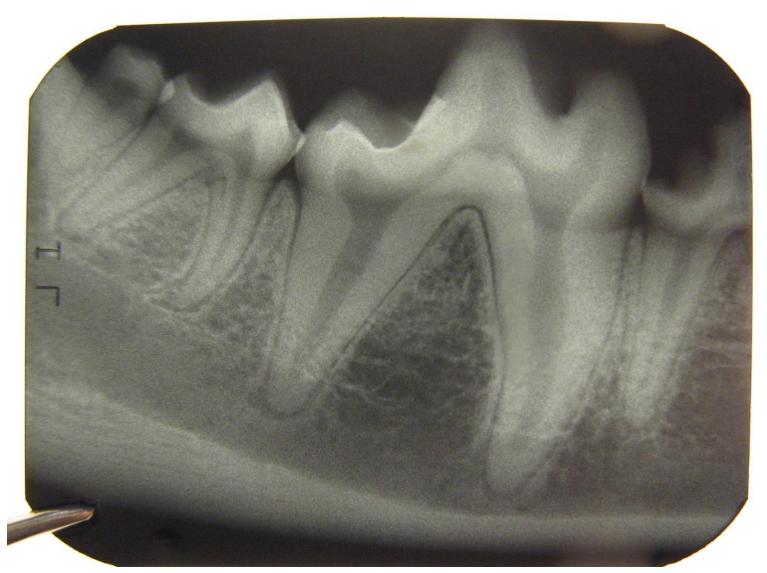
ПРИМЕРНОЕ ВРЕМЯ ЭКСПОЗИЦИИ ПРИ СЪЕМКЕ НА АППАРАТЕ 5Д2 ДЛЯ КОШЕК И СОБАК РАЗЛИЧНЫХ ПОРОД.

Животное	Группа зубов	Техника выполнения	Время экспозиции
Кошка, карликовая собака	Нижние моляры и премоляры	Параллельная техника	1-1,5
	Резцы, клыки, верхние моляры и премоляры	Техника «биссектрисы»	1-1,5
Мелкая собака	Нижние моляры и премоляры	Параллельная техника	1,5
	Резцы, клыки, верхние моляры и премоляры	Техника «биссектрисы»	1,5-2,5
Средняя собака	Нижние моляры и премоляры	Параллельная техника	2,5-4
	Резцы, клыки, верхние моляры и премоляры	Техника «биссектрисы»	2,5-4
Крупная собака	Нижние моляры и премоляры	Параллельная техника	4
	Резцы, клыки, верхние моляры и премоляры	Техника «биссектрисы»	4

ПОКАЗАНИЯ К РЕНТГЕНОГРАФИИ

- □ Заболевания пародонта
- □ Эндодонтическое лечение
- □ Травма зубов
- □ Резорбтивное поражение зубов у кошек
- □ Кариес зуба
- □ Удаление молочных зубов
- □ Диагностика олигодонтии и полидонтии

Нормальна радиографическая анатомия

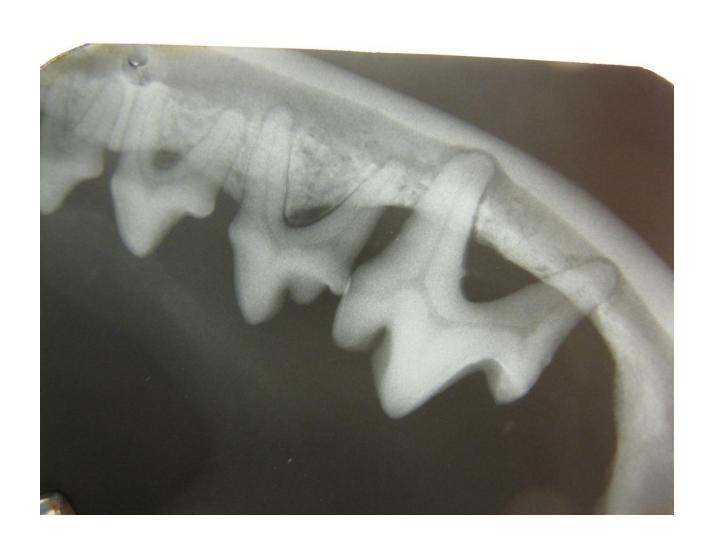


Заболевания пародонта

По рентгенологическим данным деструктивные изменения в костных отделах пародонта можно разделить на

- 1 Начальные проявления, когда исчезают лишь замыкающие пластинки межальвеолярных гребней
- 2 Среднюю по тяжести стадию поражения, когда межальвеолярные перегородки разрушены не более чем на 1/3 высоты
- 3 Тяжелую форму, когда межальвеолярные гребни разрушены более чем на половину длины. Различают также очаговый и генерализованный процесс.







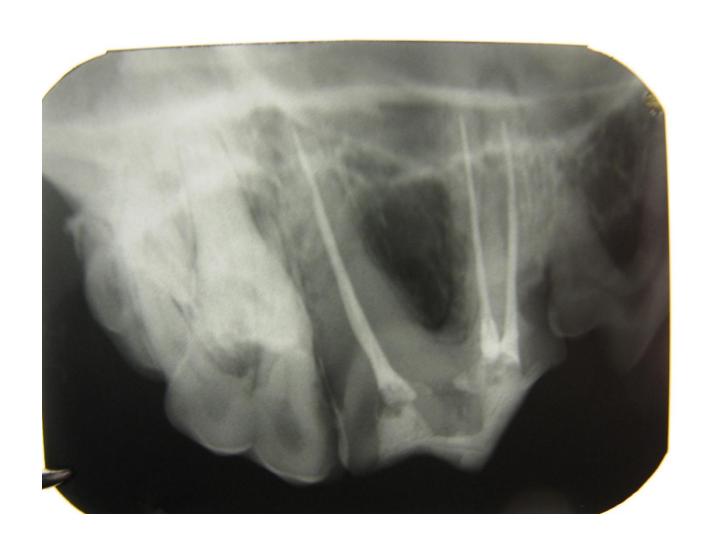




ЭНДОДОНТИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ

- □ Перед началом лечения для оценки состояния периодонта
- Во время лечения для определения точной длины канала рентгенограмма с введенным в канал зуба тонкого эндодонтического инструмента
- □ После пломбирования канала контроль качества пломбирования
- контрольный рентгеновский снимок по истечении 6-12 месяцев.

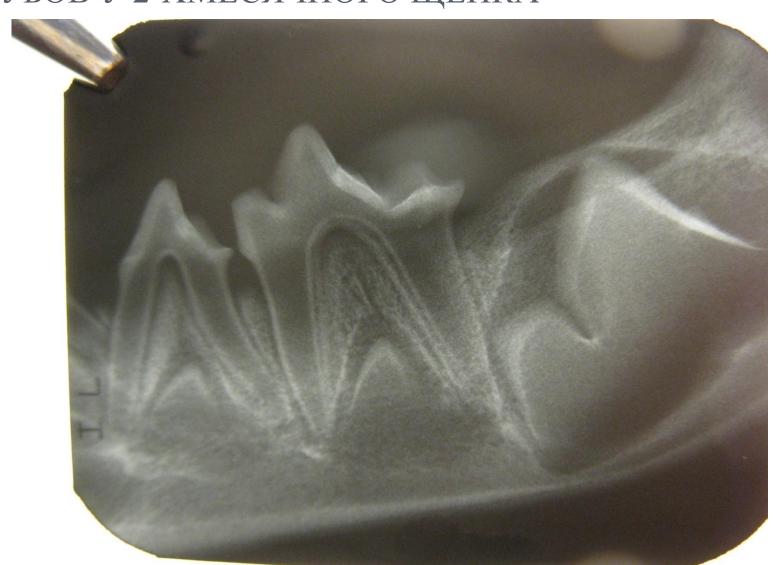
ЭНДОДОНТИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ



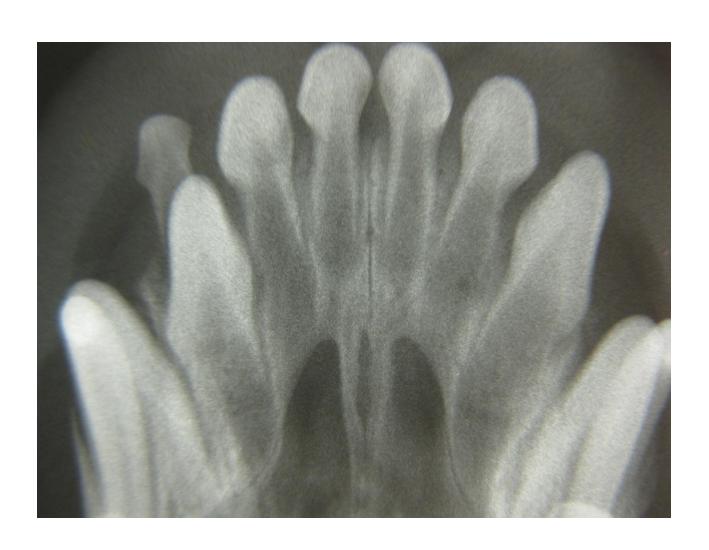
ЭНДОДОНТИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ



МОЛОЧНЫЕ ЗУБЫ И ЗАЧАТКИ ПОСТОЯННЫХ ЗУБОВ У 2-ХМЕСЯЧНОГО ЩЕНКА



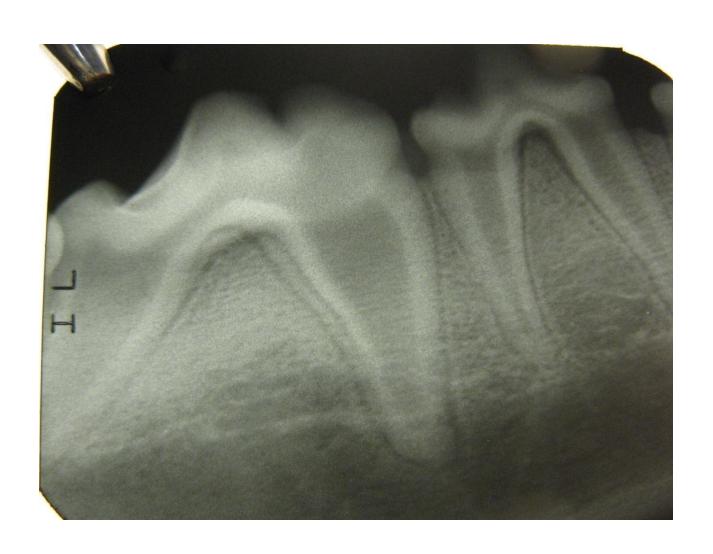
ПОСТОЯННЫЕ ЗУБЫ 6-МЕСЯЧНОГО ЩЕНКА



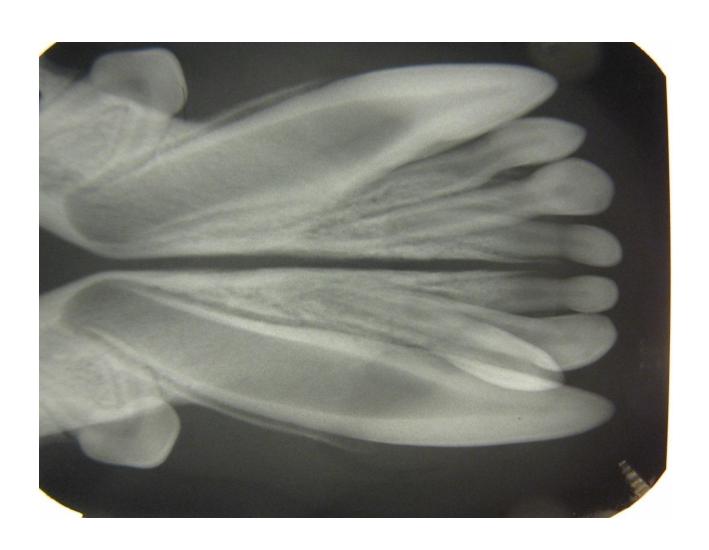
МОЛОЧНЫЕ И ПОСТОЯННЫЕ КЛЫКИ У КОШКИ



ПОСТОЯННЫЕ ЗУБЫ У 1,5 ГОДОВАЛОЙ СОБАКИ



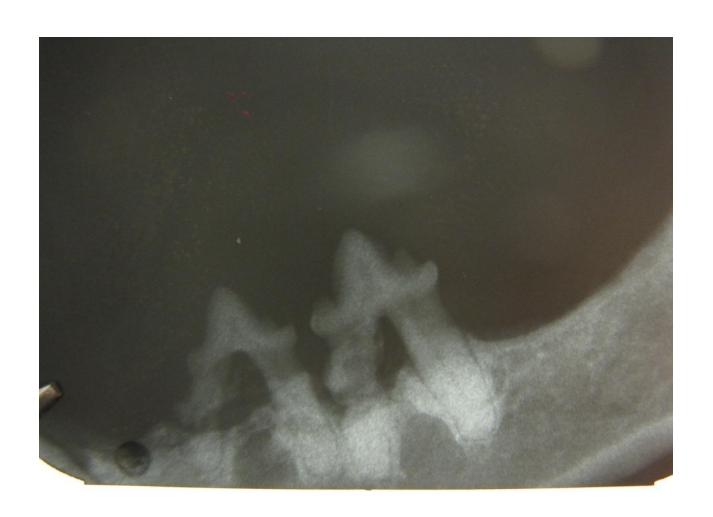
ПОСТОЯННЫЕ ЗУБЫ 8-МЕСЯЧНОГО ЩЕНКА



РЕЗОРБТИВНОЕ ПОРАЖЕНИЕ ШЕЕК И КОРНЕЙ ЗУБОВ У КОШКИ



РЕЗОРБТИВНОЕ ПОРАЖЕНИЕ ШЕЕК И КОРНЕЙ ЗУБОВ У КОШКИ



РЕЗОРБТИВНОЕ ПОРАЖЕНИЕ У КОШКИ



РЕЗОРБТИВНОЕ ПОРАЖЕНИЕ У КОШКИ (АНКИЛОЗ КОРНЕЙ)



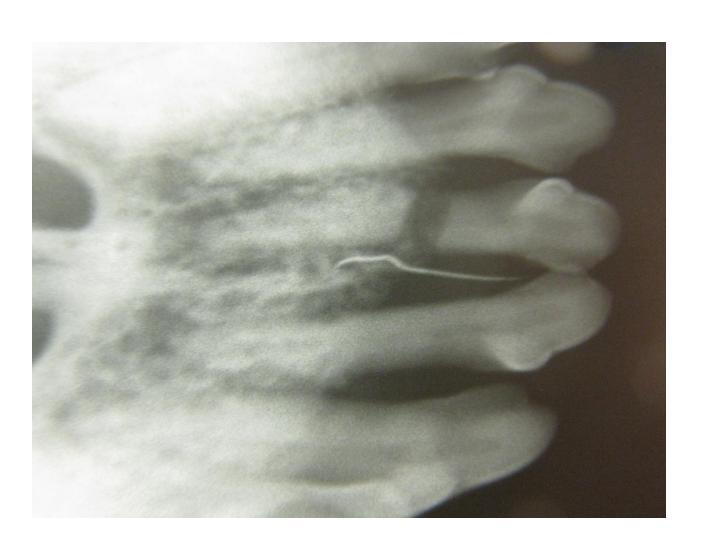
«РЕЗОРБТИВНОЕ ПОРАЖЕНИЕ» У ТАКСЫ



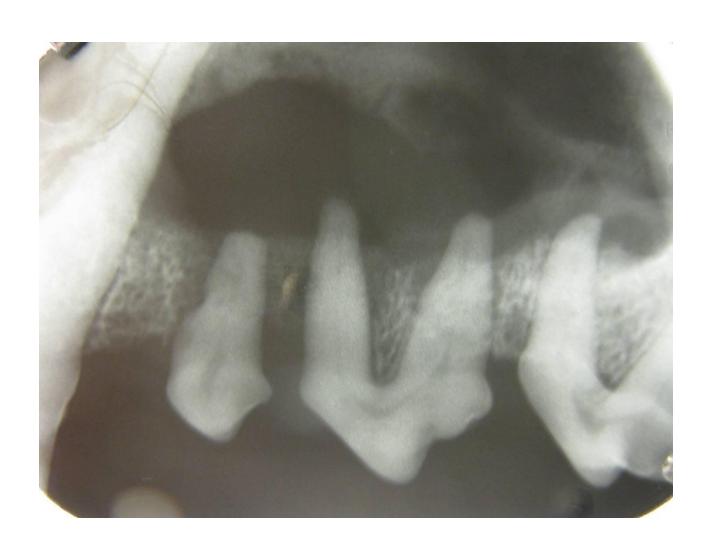
«РЕЗОРБТИВНОЕ ПОРАЖЕНИЕ» У ТАКСЫ (АНКИЛОЗ КОРНЕЙ)



ПЕРЕЛОМ КОРНЯ ЗУБА И ИНОРОДНОЕ ТЕЛО В ПАРОДОНТЕ (МЕТАЛЛИЧЕСКАЯ ПРОВОЛОКА)



РАДИКУЛЯРНАЯ КИСТА У 1,2,3 ПРЕМОЛЯРОВ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ



вопросы?

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ