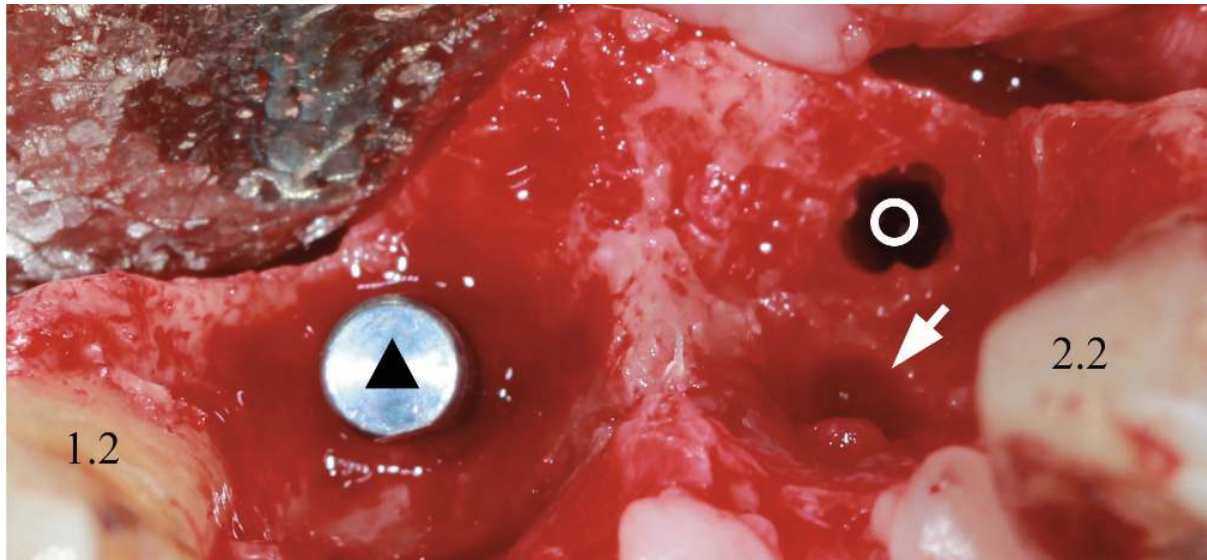




Ілюстрації з хірургії ротової порожнини та щелепно-лицевої хірургії
Каміло Москера, редактор

Клінічний вигляд латерального різцевого каналу

Іван В. Нагорняк



Пацієнта віком 59 років направили до стоматологічної клініки для проведення негайної дентальної імплантації в ділянці центральних різців верхньої щелепи у зв'язку з вираженими періапикальними ураженнями, що не підлягали повторному ендодонтичному лікуванню та періапикальному хірургічному втручанню. Видалення центральних різців і періапикальних уражень, а також встановлення дентальних імплантатів виконане під місцевою анестезією із седацією. Під час хірургічного втручання було відзначено значну кровотечу з однобічного додаткового каналу (*стрілка*). У цьому випадку канал відкривався з піднебінного боку зуба 2.1; його отвір мав овальну форму та розміри 2,00 × 3,00 мм.

З огляду на локалізацію цей канал називають латеральним різцевим каналом. Для позначення цієї рідкісної анатомічної структури також застосовують інші подібні терміни: додатковий канал переднього відділу верхньої щелепи, канал латерального різця та нейроваскулярний варіант будови переднього відділу піднебіння. На зображенні чітко представлено інтраопераційний вигляд в аксіальній проекції після свердління кісткової тканини (*коло*) з метою формування отвору для другого імплантата; аналог імплантата, який використовують для правильного позиціонування імплантата, установлений у лунку зуба 1.1 та позначений трикутником. Латеральні (бічні) різці позначено номерами 1.2 і 2.2. • DTJournal

Хірург-стоматолог, доктор філософії; приватна стоматологічна практика, Київ, Україна
ivan.nagorniak@gmail.com (Іван Нагорняк)

<https://dx.doi.org/10.23999/j.dtmp.2019.8.4>.

© 2019 OMF Publishing, LLC. Ця стаття опублікована у відкритому доступі відповідно до умов ліцензії Creative Commons «Зазначення авторства — Некомерційне використання 4.0 Міжнародна».

(<http://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/>).