



СРАВНИТЕЛЬНАЯ ОЦЕНКА ПРИ ОДНОМОМЕНТНОЙ ДЕНТАЛЬНОЙ ИМПЛАНТАЦИИ С ПРИМЕНЕНИЕМ РАЗЛИЧНЫХ ХИРУРГИЧЕСКИХ МЕТОДОВ ЛЕЧЕНИЯ.

Бекмуратов Л.Р., д.м.н., проф. Ризаев Ж.А.,
Самаркандский Государственный медицинский Университет

Актуальность.

Частичная и полная адентия являются одними из самых распространенных заболеваний. По данным Всемирной организации здравоохранения, частичной адентией страдает до 75% и полной до 15% населения в различных регионах земного шара. Адентия непосредственным образом влияют на качество жизни пациентов. Потеря даже одного зуба ведет к снижению жевательной эффективности, в зависимости от групповой принадлежности от 1 до 6 %, что в последующем сказывается на процессах пищеварения и поступления в организм необходимых питательных веществ, а также нередко является причиной развития заболеваний желудочно-кишечного тракта. Дефекты зубных рядов также могут обуславливать нарушение окклюзии с последующим развитием воспалительно-дистрофических заболеваний височно-нижнечелюстного сустава (R. Ta brizi 2019; Кулаков А.А. 2022; Кошель В.И. 2021; Сирак С.В. 2021).

Цель исследования. Совершенствование одномоментной дентальной имплантации с сохранением вестибулярной пластинки альвеолярного отростка.

Материалы и методы исследования.

В период с 2020 по 2023 гг. на базе кафедры хирургии полости рта и дентальной имплантологии Самаркандского Государственного Медицинского Университета проведено клиническое исследование, целью которого являлась изучение и совершенствование метода одномоментной дентальной имплантации с сохранением вестибулярной пластинки альвеолярного отростка.

В исследовании принимали участие 90 пациентов обоего пола. В первой группе было 38 человек, из них 16 мужчин и 22 женщины. Во второй группе было 52 человека, 21 мужчин и 31 женщин. Также, все пациенты были распределены по возрасту и половой принадлежности в процентном соотношении.

Результаты исследования.

При клиническом осмотре пациентов через 1 год после протезирования успешность лечения зависела от следующих критериев: отсутствие жалоб у пациентов на состояние имплантатов и ортопедических конструкций, состояние слизистой оболочки, бледно-розовый цвет десны вокруг имплантатов, отсутствие воспалительных процессов, отсутствие боли и неприятных ощущений после имплантации, стабильность протезных конструкций, рецессии десны при корневой части супраструктур. Рентгенологическим критериям успешного лечения было отсутствие на КЛКТ или прицельных снимках зоны просветления вдоль имплантатов, и допустимым изменением уровня кости в пришеечной части имплантатов в пределах 0,5 или 1 мм.

Остеоинтеграция имплантатов регистрировалась по результатам клинического осмотра, при плановом приеме пациентов через 12 месяцев после протезирования: пациенты были удовлетворены полученным результатом, жалобы на боль и неприятные ощущения отсутствовали, подвижности имплантатов не было.

Выводы/заключение.

1. На рентгенологических снимках, проведенных в период после протезирования, костная ткань по своей структуре и плотности была без признаков патологии. Уменьшение уровня кости в пришеечной зоне дентальных имплантатов через 12 месяцев после протезирования у пациентов обеих групп не достигала 1 мм.
2. Показатели стабильности внутрикостных дентальных имплантов после имплантации зависели от метода заживления лунки с сохранением вестибулярного фрагмента корня зуба в первой группе были $67,3 \pm 3,9$, во второй группе было $65,6 \pm 4,6$, которые свидетельствовали о том, что дентальные имплантаты обеих групп были полностью интегрированы, но первичная стабильность имплантатов была выше в группе, получающих традиционный метод лечения.

Список литературы:

1. Бекмуратов Л.Р., Исаев У.И. Сохранение альвеолярного отростка в переднем отделе челюсти с использованием гидроксипатита и коллагена II типа. // Журнал стоматологии и краниофациальных исследований // Специальный выпуск // С. 190-194
2. Бекмуратов, Л. Р., & Ризаев, Ж. А. (2022). Проблема сохранения объема костной ткани после удаления зубов и пути ее решения. (Обзор литературы). Журнал стоматологии и кранио-фациальных исследований, 3(3).
3. Bekmuratov, L. R. (2023). Cardiovascular diseases in patients with diabetes mellitus. Ta'lim va rivojlanish tahlili onlayn ilmiy jurnali, 3(1), 193-198.