

МУКОГИНГИВАЛЬНАЯ ПЛАСТИКА

Волкова В.В., Васильева Е.А.

Научный руководитель: к. м. н., доцент Ковалева М.С.
Кафедра стоматологии НовГУ ИМО, стоматологическая клиника ООО «Соната»
Новгородский государственный университет имени Ярослава Мудрого
Институт медицинского образования

Актуальность исследования: распространенность проблем с недостаточным и неудовлетворительным объемом мягких тканей пародонта остается на сегодняшний день очень актуальной, так как влияние местных и общих факторов, таких как зубочелюстные аномалии, играют большую роль в развитии и прогрессировании данной патологии [1, 2].

Цели исследования: ознакомление с методикой «трансплантации свободно-перемещенного лоскута»; проведение анализа преимуществ и недостатков методики, показаний и противопоказаний к ней.[1]

Материалы и методы: хирургическое лечение пациентов проводилось в стоматологической клинике ООО «Соната». Было обследовано 50 пациентов от 25 до 45 лет. Из них 38 женщин и 12 мужчин. Проводилось хирургическое лечение закрытия рецессии десны по методике перемещения свободного расщепленного мягкотканого аутотрансплантата [1, 2].

Результаты: «Операция по устранению рецессии десны методом трансплантации свободно-перемещенного лоскута была проведена 50 пациентам. Заживление проходило без патологии и привело к полному или частичному закрытию рецессии. Пересадка лоскута прошла во всех случаях успешно. Увеличения зоны кератинизированной прикрепленной десны удалось добиться во всех случаях. Таким образом, приживление трансплантата прошло успешно в 85% случаев, рецессия в прилегающих областях возникла в 15% случаях, в 98% случаев произошло увеличение зоны кератинизированной прикрепленной десны. При осмотре через 3 месяца полное устранение рецессии произошло в 98% случаев. В остальных случаях было достигнуто устранение значительной части рецессии. Об окончательном результате можно судить через 6 месяцев.

Выводы: мукогингивальная хирургия — это единственный способ, позволяющий добиться 100% результата закрытия рецессии десны при соблюдении показаний и противопоказаний, при наличии достаточного опыта хирурга, а также выполнении пациентом рекомендаций в послеоперационном периоде.

Литература

1. Коэн Э.С. Атлас косметической и реконструктивной хирургии пародонта. пер. с англ. под общей ред. О.О. Янушевича. М.: Практическая медицина, 2011. 512 с.
2. Февралева А.Ю., Давидян А.Л. Устранение рецессии десны. Издательство ООО «ПОЛИ МЕДИА ПРЕСС».
3. Ганжа И.Р. Рецессия десны. Диагностика и методы лечения: Учебное пособие для врачей / Т.Н. Модина, А.М. Хамадеева. Самара: ООО ИПК «Содружество», 2007. 84 с.

СРАВНИТЕЛЬНАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРЕПАРАТОВ НА ОСНОВЕ ДИАМИНА ФТОРИСТОГО СЕРЕБРА ПРИ ЛЕЧЕНИИ ОСТРОГО НАЧАЛЬНОГО КАРИЕСА

Выселко Г.Ю.

Научный руководитель: к. м. н., доцент Каладзе Н.Н.
Кафедра детской стоматологии
Медицинская академия имени С.И. Георгиевского

Актуальность исследования: начальный кариес является первой стадией развития кариеса зубов. У детей младшего возраста такая форма кариеса отмечается редко, чаще встреча-