

УДК 616.314-089-06:616.716

# Профілактика атрофії кісткової тканини альвеолярного відростка після видалення зуба

## Prophylaxis of the Atrophy of the Bone Tissue of the Alveolar Outgrows after Tooth Extraction

Илик Р.Р.<sup>1</sup> Сирко О.М.<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Львівський національний медичний університет ім. Данила Галицького, каф. ортопедичної стоматології

(зав. – проф. В.Ф. Макєєв)

<sup>2</sup>Клініка стоматології «РОМА»,

м. Дрогобич

R.R.Ilyk, O.M.Syrko

**Резюме** Запропоновано методику профілактики атрофії альвеолярного відростка після видалення зуба як інноваційну, просту в використанні у клінічній практиці, яка дає можливість скоротити терміни лікування.

**Summary** The methods of prophylaxis of the atrophy of the alveolar outgrows after tooth extraction are suggested. The methods are considered to be the innovational and easy in use in clinical practice, allowing shortening the terms of treatment.

**Ключові слова** дефіцит кісткової тканини, профілактика атрофії, видалення зуба

**Key words** deficiency of the bone tissue, prophylaxis of the atrophy, tooth extraction

У практичній діяльності стоматологів-ортопедів, стоматологів-хірургів дуже часто стикаються з проблемою дефіциту обсягу альвеолярної кістки, який є наслідком захворювань тканини пародонта, патологічних процесів у періодонті, травм, вікової атрофії після втрати зубів, зменшення чи повної відсутності функціонального навантаження, неадекватного протезування, а також зменшення обсягу альвеолярної кістки після видалення зуба.

На сьогодні стоматолог-хірург володіє цілим комплексом методик лікування дефіциту обсягу альвеолярної кістки. Направлена кісткова регенерація (НКР) передбачає використання різних остеотропних матеріалів (автогенного, аlogenного, ксеногенного, алопластичного чи синтетичного походження).

Чи є сьогодні методики лікування, спрямовані на запобігання атрофії альвеолярного відростка? Так, і однією з таких методик є Root Replica – інноваційна

методика профілактики атрофії альвеолярного відростка після видалення зуба. Створення кращих умов для адекватної ортопедичної реабілітації з використанням дентальних імплантатів чи без них.

Методика Root Replica передбачає негайне закривання свіжої лунки видаленого зуба точною копією кореня. Копія видаленого кореня виготовляється безпосередньо в хірургічному кабінеті відразу після видалення протягом 5–10 хвилин.

β-трикальційфосфат – матеріал, з якого виготовляють копію кореня зуба. Матеріал повністю резорбується упродовж 6–12 місяців і заміщується новою кістковою тканиною.

Заповнення лунки після видалення зуба точною копією його кореня є дотрою профілактикою постекстракційних луночкових кровотеч. Кожна гранула матеріалу покрита оболонкою із полілактоїдно-поліглюкоїдної кисло-

ти (ПЛГК), що надає матеріалу бактерицидні властивості та запобігає інфікуванню рани після видалення зуба. Використаний у методиці матеріал не потребує застосування бар'єрної мембрани. Відразу після видалення зуба виготовляють відбиток кореня. Відбиток встановлюється в спеціальний реплікатор і заповнюється гранулами матеріалу. При незначному ущільненні матеріалу та його нагріві гранули між собою спікаються і утворюють механічно стійку точну копію видаленого кореня зуба, яку вводять у свіжу лунку.

### Клінічний випадок

У клініці проводили лікування пацієнта з використанням дентальних імплантатів та подальшим протезуванням з опорою на імплантати.

На нижній щелепі було встановлено дентальні імплантати. Для тимчасової



Мал. 1. RVG зуба 33



Мал. 2. Використання періотому під час видалення зуба 33



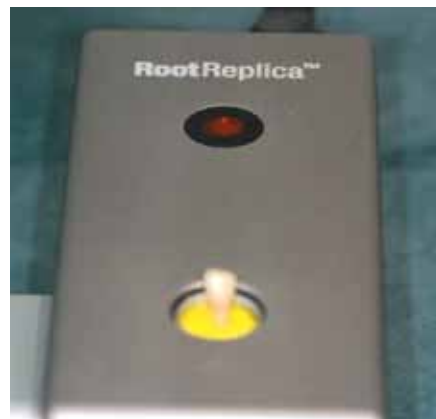
Мал. 3. Атрауматичне видалення зуба 33



Мал. 4. Видалений зуб 33



Мал. 5. Зуб в реплікаторі



Мал. 6. Апарат Root Replica



Мал. 7. Гранули матеріалу у відбитку



Мал. 8. Внесення копії кореня в лунку зуба 33



Мал. 9. Уцільнення копії в лунці



Мал. 10. Перед зашиванням лунки



Мал. 11. 6-й день після Root Replica



Мал. 12. 10-й день після Root Replica, знято шви



Мал. 13. Встановлення формувачів ясен через 1 місяць після застосування методики Root Replica

реабілітації виготовлено знімний пластинковий протез з кламерною фіксацією на зуб 33, який, згідно з планом лікування, після остеоінтеграції імплантатів підлягає видаленню (мал. 1–4).

Для запобігання атрофії кісткової тканини альвеолярного відростка і скорочення термінів кінцевої ортопедичної реабілітації видалення зуба 33 поєднали з методикою Root Replica (мал. 5–13).

## Висновки

За допомогою методики Root Replica, зберігши анатомічну форму і обсяг альвеолярного відростка, здебільшого вдається уникнути операцій реконструкції кісткової тканини. Запропоновану методику, дуже просту у виконанні, проводять відразу після видалення зуба протягом 5–10 хвилин. Клінічні спостереження підтвердили, що інфікування рани, постекстракційні кровотечі не

спостерігались. Лікування з використанням дентальних імплантатів після проведення методики Root Replica можливе через три місяці (нижня щелепа), 5–6 місяців (верхня щелепа). Запропонована методика дає можливість встановити в найкоротші терміни мостоподібну конструкцію, без використання дентальних імплантатів, після видалення зубів, оскільки видалення не спричиняє втрату обсягу альвеолярної кістки.

## Література

1. Островський А. Остеогенные материалы в современной пар одонтологии и имплантологии / А. Островський. — М. : Азбука, 2005.
2. Заславский С.А. Рациональная профилактика постэкстракционной атрофии костной ткани альвеолярного отростка с применением Cerasorb / С.А. Заславский, В.В. Свирич, Р.С. Заславский. — М., 2005.
3. Модина Т.Н. Сравнительный анализ возможностей неорганического остеозамещающего материала (IBB) и трикальций-фосфата по результатам экспериментально-морфологического исследования / Т.Н. Модина, С.А. Заславский, Д.А. Бронштейн, Р.С. Заславский. — М., 2005.
4. Федоров И.В. Немедленная имплантация при удалении зубов / И.В. Федоров Т.Г. Робустова, А.И. Ушаков. — М., 2001. — №1. — С. 42—47.
5. Sliwowski K. T. Implanty krok po kroku: Czesc 1. — Warszawa : Kwintesencja, 2002.
6. Sliwowski K. T. Implanty krok po kroku: Czesc 2. — Warszawa : Kwintesencja, 2006.