

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ МАТЕРИАЛА “КОЛЛОСТ” ДЛЯ ЗАПОЛНЕНИЯ ЛУНОК УДАЛЕННЫХ ЗУБОВ В ПРАКТИКЕ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОГО ХИРУРГА

Дьячкова Е.Ю., Милукова Д.Ю.

Первый Московский Государственный Медицинский Университет, им. И.М. Сеченова, г. Москва, кафедра госпитальной хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии

Проблема заполнения костной полости, формирующейся после удаления зубов, остается актуальной как при плановых операциях (ретенированные, дистопированные зубы), так и при экстренных вмешательствах (зубы в линии перелома). На данный момент существует большой выбор остеотропных материалов различной природы, которые размещают в зоне костного дефекта. Коллост”- пористый материал, содержащий нативный коллаген I типа нереконструированный из кожи крупного рогатого скота. При введении “Коллост” продуцируются новые коллагеновые волокна, заполняющие полость в области имплантации, а сам имплантат постепенно рассасываясь, замещается аутокостью.

ЦЕЛЬ РАБОТЫ. Повысить эффективность лечения пациентов при проведении операции удаления зубов.
МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ. На базе клиники челюстно-лицевой хирургии УКБ №2 Первого МГМУ им. И.М. Сеченова за 6 месяцев под наблюдением находилось 35 пациентов с ретенированными дистопированными и зубами в линии перелома на нижней челюсти. Пациентам первой группы (20 наблюдений) проведена плановая операция удаления ретенированных дистопированных зубов на нижней челюсти. Костная полость замещена материалом “Коллост”. Пациентам второй группы выполнено 15 удалений зубов с последующей репозицией и металлостеосинтезом с помощью титановых мини-пластин (10 наблюдений) или скобок из никелид-титана (5 наблюдений). При удалении зубов из линии перелома в лунку удаленного зуба также вводился препарат “Коллост”.

РЕЗУЛЬТАТЫ ЛЕЧЕНИЯ. В обеих группах послеоперационный период протекал гладко. Швы сняты на 7ые сутки и на 10ые сутки соответственно. На рентгенограммах полное замещение материала костной тканью наблюдалось через 3 месяца в группе пациентов с ретенированными дистопированными зубами, через 5 месяцев- у пациентов с зубами в линии переломов.

ВЫВОДЫ. Замещение костной полости после удаления ретенированных дистопированных зубов и зубов в линии перелома на нижней челюсти материалом “Коллост” позволяет уменьшить сроки остеогенеза, следовательно, общее время лечения и наблюдения за пациентами.

Литература

1. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке» РУДН, Москва, 2010г.
2. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке» РУДН, Москва, 2009г.
3. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке» РУДН, Москва, 2008г.
4. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке» РУДН, Москва, 2007г.
5. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке» РУДН, Москва, 2006г.
6. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке» РУДН, Москва, 2005г.
7. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке» РУДН, Москва, 2004г.
8. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке» РУДН, Москва, 2003г.
9. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке» РУДН, Москва, 2002г.
10. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке» РУДН, Москва, 2001г.
11. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке» РУДН, Москва, 1999г.

THE USING OF MATERIAL “COLLOST” FOR FILLING ALVEOLUS OF EXTRACTED TEETH ON PRACTICE OF MAXILLO-FACIAL SURGEON

E.Y.Dyachkova, D.Y. Milukova

Department of hospital surgical dentistry and maxillo-facial surgeon. Moscow, 119435, Pogodinskaya st. 1/1 Faculty of dentistry of the First Moscow State Medical University of I.M.Sechenov

Annotation: the article describes the using of osteotropic material “Collost” for filling the holes of extracted teeth during planned impacted dystopic teeth and on emergency surgery for removal of teeth from the line of the fracture with following fixation.

Key words: impacted dystopic teeth, material “Collost”, fracture.