

ИЗУЧЕНИЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ МИКРОЦИРКУЛЯЦИИ И МОРФОФУНКЦИОНАЛЬНАЯ ОЦЕНКА СОСТОЯНИЯ ТКАНЕЙ ДЕСНЫ ПРИ ПРОТЕЗИРОВАНИИ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ИМПЛАНТОВ.

Болатов З.Б.

Северо-Осетинская государственная медицинская академия, кафедра ортопедической стоматологии, г.Владикавказ.

К настоящему времени накоплен достаточно большой опыт по использованию метода ортопедического лечения дефектов зубных рядов с опорой на имплантаты. Однако, несмотря на определенные достижения в области имплантологии, частота осложнений остается высокой. При протезировании с использованием имплантов происходят изменения в состоянии десны.

Цели нашей работы: Изучить клиническое состояние мягких тканей перимплантатной области у пациентов с частичными дефектами зубных рядов до и после протезирования конструкциями с опорой на имплантаты. Исследовать особенности состояния микроциркуляции в тканях десны в области имплантации оценить характер морфофункциональных изменений до и после проведения ортопедического лечения.

Для изучения динамики показателей микроциркуляции до и после протезирования было обследовано 28 пациентов с одиночными имплантатами. Имплантация была проведена с использованием внутрикостных винтовых имплантатов фирмы «ORALTRONICS» (Германия) и фирмы «Конмет» (Россия).

Ортопедическое лечение проводили с использованием металлокерамических одиночных коронок. Протезирование проводилось по общепринятой методике.

Показатели микроциркуляции сравнивали с известными данными у лиц с интактным пародонтом на фоне целостных зубных рядов (Белокопытова В.В., 2002, Дзгоева М.Г., 2005).

Динамические наблюдения за состоянием микроциркуляции в перимплантатных тканях проводились до и через 1, 3 нед. и 1, 3, 6 месяцев после протезирования.

Исследование микроциркуляции в тканях пародонта проводили методом лазерной доплеровской флоуметрии аппаратом ЛАКК-01 (НПП «Лазма»). Состояние микроциркуляции оценивали по показателю микроциркуляции (М); параметру \square , коэффициенту вариаций (K_v). Также определялись уровень вазомоций (A_{LF}/\square) и сосудистый тонус (\square/A_{LF}), высокочастотные (A_{HF}/\square) и пульсовые флуктуации (A_{CF}/\square) тканевого кровотока, индекс флаксмоций (ИФМ), а также внутрисосудистое сопротивление (A_{CF}/M).

Для количественной оценки характера и интенсивности морфофункциональных изменений в слизистой оболочке десны перимплантатной области использовался цитоморфометрический метод с определением показателей индекса деструкции (ИД) и воспалительно-деструктивного индекса (ВДИ). Забор материала для цитоморфометрического исследования проводилось методом отпечатка с поверхности десны в области имплантации.

Средние значения показателей ИД и ВДИ, которые соответствуют различному состоянию мягких тканей, следующие: ИД= 0 - 550, ВДИ = 0 - 20 - состояние нормы; ИД = 550 - 900, ВДИ = 21,0 - 50,0 - слабо выраженное воспаление; ИД = 900 - 2000, ВДИ = 9,0 - 50,0 и выше - умеренно выраженное воспаление.

Выводы. Анализ показателей микроциркуляции до и после имплантации позволяет считать, что восстановление тканевого кровотока происходит через 4 месяца после имплантации. Изучение данных ЛДФ говорит о том, что в ответ на функциональную нагрузку после протезирования через 1 неделю в тканях десны отмечался рост капиллярного кровотока, что соответствует развитию гиперемии в микроциркуляторном русле. Нормализация гемомикроциркуляции происходила к первому месяцу после протезирования. Результаты цитоморфометрического исследования подтвердили показатели ЛДФ о реактивном изменении состояния тканей десны, которое проявилось в виде увеличения индекса деструкции и воспалительно-деструктивного индекса через 2 недели после протезирования (ИД=890,5; ВДИ=58,5). Снижение индексов до нормальных показателей происходило к 1 месяцу после протезирования (ИД=552,6; ВДИ=222,2).

ЛИТЕРАТУРА

1. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2009. Т. 11. № 4.
2. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2008. Т. 10. № 4.
3. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2007. Т. 9. № 4.
4. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2006. Т. 8. № 4.
5. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2005. Т. 7. № 4.
6. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2004. Т. 6. № 4.
7. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2003. Т. 5. № 4.
8. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2002. Т. 4. № 4.
9. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2001. Т. 3. № 4.
10. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 1999. Т. 1. № 4.
11. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2009. Т. 11. № 12.
12. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2008. Т. 10. № 12.
13. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2007. Т. 9. № 12.

14. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2006. Т. 8. № 12.
15. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2005. Т. 7. № 12.
16. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2004. Т. 6. № 12.
17. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2003. Т. 5. № 12.
18. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2002. Т. 4. № 1.
19. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2001. Т. 3. № 1.