

**МЕТОД ОПТИМИЗАЦИИ ОПЕРАЦИИ ПОДНЯТИЯ И АУГМЕНТАЦИИ ДНА
ВЕРХНЕЧЕЛЮСТНОГО СИНУСА**

Ельцова Т.А.

ГОУ ВПО ММА им. И.М. Сеченова, Кафедра терапевтической стоматологии с курсом ортопедической стоматологии, г. Москва

Актуальность. На сегодняшний день существует несколько основных методик операции синуслифтинг, но каждая из них имеет свои недостатки и осложнения, например, такие как перфорация Шнайдеровой мембраны. С целью уменьшения риска возникновения данного осложнения был предложен метод оптимизации поднятия и аугментации дна верхнечелюстного синуса.

Цель работы. 1) Провести анализ компьютерных томограмм пациентов, которым была выполнена операция синуслифтинг за последние 3 года (с 2006-2009 годы);

2) Определить вид и процент осложнений при выполнении операции синуслифтинг основными методиками и оптимизированной запатентованной методикой поднятия и аугментации дна верхнечелюстного синуса;

3) Обосновать эффективность предложенного метода оптимизации поднятия и аугментации дна верхнечелюстного синуса.

Материалы и методы. Способ осуществляют следующим образом: под местным инфильтрационным и проводниковым обезболиванием, на альвеолярном отростке делается продольный разрез в мезио - дистальном направлении. Для доступа к вестибулярной костной стенке ВЧП апикально отслаивается полный слизисто-надкостничный лоскут. Далее шаровидным бором или пьезоножом формируется овальное костное окно. Высота расположения и величина окна устанавливается рентгенологически (нижняя граница окна – на уровне дна синуса). Слизистая верхнечелюстной пазухи по краю окна аккуратно отслаивается элеватором от подлежащей кости, овальное костное окно удаляется. По разработанной методике шаровидным бором формируется точечный дефект выше верхней границы костного окна, через который проводится пункция пазухи с помощью иглы от шприца с подсоединённым к ней хирургическим отсосом. Далее элеватором производят поднятие слизистой дна ВЧП, которое значительно облегчается под воздействием отрицательного давления в полости синуса, создаваемым хирургическим отсосом. Полость под Шнайдеровой мембраной и дном ВЧП заполняется остеопластическим материалом. Отрицательное давление в полости синуса способствует равномерной конденсации и распределению материала. После проводится мобилизация слизисто - надкостничного лоскута, рана ушивается узловыми швами.

Данная методика запатентована авторами: Ерохин А.И., Кравченко Д.В., Гостев М.А., Кузин А.В.

1) Произведён информационный анализ компьютерных томограмм 72 пациентов, которым была выполнена операция синуслифтинг за последние 3 года (с 2006-2009 годы);

2) Проведен статистический анализ данных;

3) Оценка результата проведённых операций по данным КТ с использованием программы Amira 5 (спустя 0,5-2 год).

Результаты.

Методика операции	Закрытый синус-лифтинг	Открытый синуслифтинг	Метод оптимизации поднятия и аугментации дна верхнечелюстного синуса
Количество выполненных операций	10	55	8
Вид и количество осложнений	0	4 (7,27%) Из них: 2 – перфорация Шнайдеровой мембраны; 2 – травма пищевым комком с последующим расхождением швов и инфицированием остеопластического материала	0
Повторный ресинус-лифтинг	-	1	-

Заключение. Техническим результатом данного изобретения является минимизация осложнений, таких как перфорация Шнайдеровой мембраны во время операции поднятия и аугментации дна гайморовой пазухи. Данный метод позволяет улучшить визуализацию операционного поля, более качественно отслоить слизистую ВЧП от костных структур с минимальным риском ее перфорации; равномерно распределить и сконденсировать

остеопластический материал в субантральном пространстве. Методика является малоинвазивной, не требует специального оборудования и проста в исполнении.

ЛИТЕРАТУРА

1. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2011. Т.13.
2. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2010. Т.12.
3. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2009. Т.11.
4. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2008. Т.10.
5. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2007. Т.9.
6. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2006. Т.8.
7. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2005. Т.7.
8. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2004. Т.6.
9. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2003. Т.5.
10. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2002г. . Т.4.
11. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2001г. . Т.3.
12. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2000г. . Т.2.
13. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2011. Т.13.
14. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2010. Т.12.
15. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2009. Т.11.
16. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2008. Т.10.
17. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2007. Т.9.
18. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2006. Т.8.
19. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2005. Т.7.
20. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2004. Т.6.
21. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2003. Т.5.
22. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2002. Т.4.
23. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2001. Т.3.
24. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2001. Т.2.