

ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ МЕТОДА НАПРАВЛЕННОЙ ТКАНЕВОЙ РЕГЕНЕРАЦИИ У ПАЦИЕНТОВ С ЛОКАЛИЗОВАННЫМ ПАРОДОНТИТОМ СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ

Афанасиевская Ю.С., Шагин Е.Н.,

Самотуга А.В., Маланьин И.В.

Кубанский государственный медицинский университет

Краснодар, Россия

Проблема комплексного лечения заболеваний пародонта, давно уже вышла за пределы пародонтологии. В настоящее время продолжают поиски более эффективных методов лечения.

Направленная тканевая регенерация (НТР) - это вмешательство, направленное на регенерацию утраченных структур пародонта путем избирательного воздействия на ткани при помощи специальных мембран.

Цель настоящей работы - клиническое исследование эффективности метода направленной тканевой регенерации с применением резорбируемых мембран при лечении локализованного пародонтита средней степени тяжести.

Материалы и методы

Нами проведено обследование и лечение методом НТР с использованием резорбируемых мембран 36 пациентов (16 мужчин и 20 женщин) в возрасте от 35 до 47 лет с диагнозом: «локализованный пародонтит средней степени тяжести». Клинически у всех определялись локализованные очаги воспаления в области 1-3 зубов, отечность, кровоточивость в данных областях, рецессия десны на 1/3-1/2 длины корня.

Перед началом лечения всем больным была проведена профессиональная чистка зубов, удалены причинные факторы, даны рекомендации по специальной гигиене полости рта.

При проведении операции мы использовали барьерную резорбируемую мембрану Резолут (Гор; Resolut, W.L.Gore). Операцию проводили по классической схеме.

Результаты работы

Операция во всех случаях прошла успешно. Через 10-14 дней после вмешательства пациенты не предъявляли никаких жалоб. Слизистый лоскут имел розовый или бледно-розовый цвет, признаки воспаления в зоне вмешательства отсутствовали. У двух пациентов наблюдалось незначительное обнажение мембраны без признаков воспаления из-за несоблюдения рекомендаций. В остальных случаях заживление проходило нормально.

Через 6 месяцев заживление прошло успешно в 100% случаев. Полное закрытие рецессии и увеличение зоны кератинизированной прикрепленной десны произошло в 70% случаев. В 25% было достигнуто устранение значительной части рецессии. В 5% рецессия закрылась незначительно, по нашему мнению, из-за несоблюдения пациентами адекватной гигиены полости рта. Объективно, гигиеническое состояние полости рта данных пациентов характеризовалось как неудовлетворительное.

Об окончательном результате проведенной работы можно будет судить через 1 год после операции, поскольку к этому времени происходит полная ремоделировка тканей.

Выводы: на основании проделанной работы, мы пришли к выводу, что метод НТР является достаточно эффективным методом устранения рецессии и увеличения зоны кератинизированной прикрепленной десны. Полученные данные дают право на ожидание сохранения положительных результатов на длительный срок.

Работа представлена на научную международную конференцию «Новые технологии в стоматологии», Израиль, 1-7 мая 2008 г. Поступила в редакцию 02.04.2008.