

метод исследования является информативным и может быть использован для контроля за состоянием формирующегося рубца, в том числе при сравнительном изучении эффективности различных методик лечения.

ДК: 616.314.17:616.716.1:615-085

К. Г. Бом

ГУ «КГМУ им. С.И. Георгиевского» (Симферополь)

**АНТРОПОМЕТРИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА ИНТЕНСИВНОСТИ АТРОФИИ
АЛЬВЕОЛЯРНОГО ОТРОСТКА НА ФОНЕ ПРИМЕНЕНИЯ
КОМБИНИРОВАННОЙ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ПОВЯЗКИ НА
ПОСТЭКСТРАКЦИОННУЮ РАНУ**

Операция удаления зуба является самым распространенным хирургическим вмешательством в амбулаторной практике врача стоматолога-хирурга, несмотря на достижения в профилактике и лечении кариеса зубов и его осложнений. Выполнение данной манипуляции сопряжено с риском возникновения послеоперационных осложнений, наиболее распространенным из которых является постэкстракционный альвеолит. На фоне развивающегося инфекционно-воспалительного процесса деструкция костной ткани протекает особенно интенсивно, а повторные хирургические вмешательства удлиняют сроки заживления раны в 2-3 раза, тем самым способствуя прогрессированию послеоперационных атрофических процессов. Все это создает значительные трудности, при протезировании зубного ряда, в том числе с применением дентальных имплантатов.

Цель работы. Оценить влияние комбинированной лечебно-профилактической повязки на темпы течения атрофических процессов в альвеолярном отростке челюсти после операции удаления зуба.

Материалы и методы. Под нашим наблюдением находились 84 пациента обоего пола, возраст которых находился в пределах от 21 до 35 лет, без выраженной общесоматической патологии. Всем больным проводилась операция удаления зуба с использованием местного обезболивания, минимальной травмы десны и костной ткани. У 28 пациентов (1-я контрольная группа) послеоперационная рана заживала под сгустком крови, у 29 (2-я контрольная группа) - в лунку удаленного зуба вводили препарат «Коллапан Л» с последующим наложением на ее устье дентальной адгезивной пасты «Солкосерил», а у 27 (основная группа) - накладывали предложенную нами комбинированную лечебно-профилактическую повязку из препарата «Трикален» и ксенодермотрансплантата. Антропометрические измерения выполняли до оперативного вмешательства, а также через 1, 3, 6 и 12 месяцев.

Результаты измерений антропометрических показателей свидетельствуют, что достоверные различия в темпах убыли альвеолярного отростка у представителей основной и 2-й контрольной групп (где применялся аналог предложенной комбинированной повязки) определяются лишь в первые три месяца и обусловлены остеопластическим эффектом препарата «Коллапан Л». Объемы атрофии костной ткани в основной группе оцениваются как умеренные и в последующие сроки наблюдений (6 и 12 месяцев) значимых различий в группах с использованием лечебно-профилактических повязок по этому показателю не прослеживается.

Заключение. Применение комбинированных повязок, обладающих антибактериальным и антифунгицидным действием, несмотря на различия в остеопластических свойствах ингредиентов, входящих в их состав, способствует существенному замедлению темпов прогрессирования постэкстракционной атрофии.

УДК 616-08-07, 618.2-055.26, 616.31-08-039.71

М. А. Гамзаев

Азербайджанский Государственный Институт усовершенствования врачей им. А. Алиева,
Баку

**УРОВЕНЬ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ
СРЕДИ БЕРЕМЕННЫХ И ЖЕНЩИН РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА
Г. БАКУ**

Согласно ряду публикаций, особенно негативное воздействие стоматологическая заболеваемость оказывает на течение и исход беременности. Наиболее высок уровень заболеваемости кариесом и воспалительными заболеваниями пародонта (ВЗП), достигающих 50-60% и более. В то же время устранение хронических одонтогенных очагов инфекции, которые, безусловно, являются очагами сенсбилизации организма, значительно улучшает общее здоровье беременных и способствует устранению опасности экстрагенитальных заболеваний или облегчению их течения, что, в конечном счете, благоприятно сказывается и на здоровье ребенка.