

## Имплантология

УДК 616.314-089.843-002-084

### ПРОФИЛАКТИКА ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ПРИ ДЕНТАЛЬНОЙ ИМПЛАНТАЦИИ

А. С. Ефименко

Стоматологическая клиника «Витадент», г. Запорожье

### PREVENTION OF INFLAMMATORY COMPLICATIONS IN DENTAL IMPLANTATION

A. Efimenko

Dental Clinic «Витадент», Zaporizhzhia, Ukraine

**Актуальность.** Ортопедическая реабилитация пациентов методом дентальной имплантации на сегодня является общепринятой методикой замещения дефектов зубных рядов [3].

Научные исследования и практические внедрения последних лет привели к появлению большого количества конструктивных вариантов внутрикостных имплантатов, которые обуславливают разный подход к хирургическим методикам и протоколам [1, 5, 7].

Стоматологическое лечение с использованием имплантатов вызывает огромный интерес у специалистов и привлекает все большее количество пациентов [2, 4, 6, 7, 8, 9]. Однако наряду с успехами при проведении операции по установке дентальных имплантатов могут возникнуть осложнения в послеоперационный период. Одним из наиболее частых осложнений хирургических вмешательств является воспалительная реакция. Операция имплантации – в этом не исключение.

**Цель исследования.** Сравнительное изучение использования с профилактической целью антибиотикотерапии и гигиенического ухода за полостью рта в послеоперационный период.

**Материалы и методы.** Оценены результаты имплантации у двадцати больных, которые были разделены на две исследуемые группы.

Первая группа – десять человек, которым выполняли одноэтапную имплантацию одного винтового титанового имплантата, покрытого рутилом, системы «Vitaplant» фирмы «Vitadent» (г. Запорожье) при включенных дефектах в полости рта. За две недели до операции брали посев полости рта на микрофлору и ее чувствительность. Соответственно результатам посева назначали антибиотики после операции имплантации per os в течение 5-7 суток. С гигиенической целью местно использовали ирригации полости рта раствором «Хлоргексидин биглюконат» 0,5% на протяжении пяти суток.

Вторая группа – десять человек, которым выполнили имплантацию одного винтового титанового имплантата, покрытого рутилом, системы «Vitaplant» фирмы «Vitadent» (г. Запорожье) при включенных дефектах в полости рта, но профилактические противовоспалительные мероприятия ограничивались только гигиеническими процедурами полости рта с ирригациями раствором «Хлоргексидин биглюконат» 0,5%.

Оценивали субъективные ощущения пациентов, наличие или отсутствие жалоб на нарушение состояния. На протяжении недели объективно оценивали наличие или отсутствие боли в зоне операции, характер и степень выраженности послеоперационного отека, изменений состояния слизистой полости рта в зоне инфильтрата.

**Результаты исследования и их обсуждение.** В течение недели пациенты не предъявляли жалоб на ухудшение состояния, повышение температуры. Оценка объективных показателей свидетельствовала об отсутствии явлений гиперемии и воспаления. У двух больных первой группы и у одного пациента второй груп-

пы послеоперационный отек не был выражен на протяжении всего периода наблюдения.

У остальных больных образовался отек в послеоперационной зоне, который сохранялся 3-7 суток без проявления воспалительных реакций.

Таким образом, проведенные наблюдения позволяют сделать вывод о том, что использование антибиотиков с профилактической целью не является обязательным компонентом лечения, а профилактика воспалительных осложнений в ранний послеоперационный период может быть обеспечена тщательной гигиеной полости рта с использованием антисептиков.

### Список литературы

1. Балтабаев М. М. Применение различных систем имплантации при имплантации / М. М. Балтабаев, Т. Т. Сельпиев, К. К. Коомбаев // Новое в стоматологии. – 2005. – №4. – С. 63–65.
2. Джон А. Хоббек. Руководство по дентальной имплантологии / Джон А. Хоббек, Роджер М. Уотсон, Ллойд Дж. Дж. Сизн. – М. : МЕДпресс-информ, 2010. – 224 с.
3. Заблоцкий Я. В. Имплантация в незнімному протезуванні / Я. В. Заблоцкий. – Львів: ГалДент, 2006. – 156 с.
4. Иванов С. Ю. Стоматологическая импланология / С. Ю. Иванов. – М. : ГЭОТАР-МЕД, 2004. – 296 с.
5. Кулаков А. А. Зубная имплантация / А. А. Кулаков, Ф. Ф. Лосев, Р. Ш. Гветадзе. – М. : ООО «Медицинское информационное агентство», 2006. – 152 с.
6. Кулаков О. Б. Особенности одномоментной дентальной имплантации / О. Б. Кулаков // Институт стоматологии. – 2003. – №1. – С. 115–116.
7. Мушеев И. У. Практическая дентальная имплантология / И. У. Мушеев, В. Н. Олесова, О. З. Фрамович. – М. : Медицина, 2000. – 266 с.
8. Параскевич В. Л. Дентальная имплантология: основы теории и практики / В. Л. Параскевич. – [2-е изд.]. – М. : ООО «Медицинское информационное агентство», 2006. – 400 с. : ил.
9. Робустова Т. Г. Имплантация зубов (хирургические аспекты) / Т. Г. Робустова. – М. : Медицина, 2003. – 560 с.

### Резюме

## ПРОФИЛАКТИКА ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ПРИ ДЕНТАЛЬНОЙ ИМПЛАНТАЦИИ

**А. С. Ефименко**

Автором статьи проведено сравнительное изучение использования антибиотикотерапии с профилактической целью в послеоперационный период после имплантации.

Установлено, что использование антибиотиков с профилактической целью не является обязательным компонентом лечения. Профилактика воспалительных осложнений в ранний после-

операционный период при установке одноэтапных имплантатов может быть обеспечена тщательной гигиеной полости рта с использованием антисептиков.

**Ключевые слова:** антибиотикотерапия, гигиена полости рта, одноэтапный имплантат, профилактика осложнений.

## Резюме

### ПРОФІЛАКТИКА ЗАПАЛЬНИХ УСКЛАДНЕНЬ ПРИ ДЕНТАЛЬНІЙ ІМПЛАНТАЦІЇ

**А. С. Єфименко**

Автор статті провів порівняльне вивчення використання антибіотикотерапії з профілактичною метою в післяопераційний період при проведенні операції імплантації.

Установлено, що використання антибіотиків із профілактичною метою не є обов'язковим компонентом лікування. Профілактика запальних ускладнень у ранній післяопераційний період при встановленні одноетапних імплантатів може бути забезпечена ретельною гігієною порожнини рота з використанням антисептиків.

**Ключові слова:** антибіотикотерапія, гігієна порожнини рота, одноетапний імплантат, профілактика ускладнень.

## Abstract

### PREVENTION OF INFLAMMATORY COMPLICATIONS IN DENTAL IMPLANTATION

**A. Efimenko**

The use of prophylactic antibiotic therapy in the postoperative period during the implant surgery comparatively studied.

The study results were evaluated in twenty patients with the one-stage implants, which were divided in two study groups.

One-stage implantation with the Vitaplant screw titanium implant covered with rutile (Vitadent, Zaporizhzhia, Ukraine) was done to the ten patients of the first group with the included defects of the oral cavity, and the antibiotics were prescribed after the implant surgery per os. An oral irrigation with the Chlorhexidine digluconate 0.5 % topically used for five days for the hygienic purposes.

One-stage implantation with the Vitaplant screw titanium implant covered with rutile (Vitadent, Zaporizhzhia, Ukraine) was done to the other ten patients of the second group with the included defects of the oral cavity, but the preventive anti-inflammatory measures were limited only to the oral hygienic precautions with the Chlorhexidine digluconate 0.5 % irrigation.

Subjective feelings of patients, the presence or absence of complaints for the condition violation were evaluated, and throughout the week we objectively assessed the presence or absence of a pain in the area of surgery, the nature and severity of postoperative edema, the changes in the oral mucosa condition in the infiltration area.

Within a week, the patients were not complained of deterioration or fever. Evaluation of objective indicators showed the absence of the phenomenon of congestion and the lack of inflammation. A postoperative edema was not expressed throughout the observation period in two patients of the first group and in one patient of the second group. The remaining patients had an edema in the postoperative area, which persisted for three to seven days without causing inflammatory reactions.

It was established that the use of prophylactic antibiotics is not required for a treatment. Prevention of infectious complications in the early postoperative period, when installing the one-stage implants, can be achieved thorough the oral hygiene with the use of antiseptics.

**Keywords:** antibiotic therapy, oral hygiene, one-stage implant, prevention of complications.