

КОМПЛЕКСНЕ ХІРУРГІЧНЕ ТА ОРТОДОНТИЧНЕ ЛІКУВАННЯ РЕТЕНЦІЇ 41, 42 ЗУБІВ, ОБУМОВЛЕНОЇ СКЛАДНОЮ ОДОНТОМОЮ НИЖНЬОЇ ЩЕЛЕПИ

Д.В.Смілянець, Є.В.Міляков, О.О.Ліщук

**Військово-медичний клінічний центр Північного регіону
МО України, стоматологічна поліклініка №5
Харків, Україна**

Проаналізовані результати лікування хворих з ретенціями зубів різної етіології. Метою дослідження було довести доцільність методу комплексного лікування подібної патології. Сумісно з ортодонтами цей метод застосовувався у 8 пацієнтів, і при цьому вдалося добитися добрих функціональних результатів.

Ключові слова: ретенція, одонтома, бреке-система.

Вступ

Ретенція зуба — це стримання прорізування нормально зформованого постійного зуба. Розрізняють повну та неповну ретенцію в залежності від ступеня розташування зуба під кісткою. Частіше серед ретенених зустрічаються верхні ікли, нижні треті моляри, другі нижні премоляри.

У цій статті ми хочемо розглянути клінічний випадок при, якому ретенція зубів була обумовлена пухлиною, а саме одонтомою нижньої щелепи.

Одонтома — пухлинне утворення, яке складається з епітеліальних та мезенхімальних компонентів зубоутворюючих тканин, оточене сполучнотканинною оболонкою. Одонтома є пороком розвитку зубних тканин, утворюється з одного або з декількох зачатків зубів. До істинних пухлин не відноситься. Розрізняють прості та складні одонтоми.

Одонтоми зустрічаються в 7% випадків серед усіх доброякісних пухлин та пухлиноподібних утворень щелеп. Частіше зустрічаються в молодому віці, частіше у жінок та переважно на нижній щелепі.

Клінічно: одонтоми ростуть дуже повільно, безболісно. Після сформування їх рост зупиняється і більше вони в розмірі не збільшуються. У місці, де розташована пухлина, постійний зуб може не прорізуватися або бути відсутнім, якщо вона розташована по ходу нерва — може викликати біль, що іноді симулює неврологічну симптоматику. Частіше виявляються випадково при рентгенологічному обстеженні хворих на часткову первинну адентію або ретенції зубів.

Лікування одонтоми хірургічне — повне видалення разом з капсулою, по можливості зберігають зародки поруч розташованих зубів та ретенуваних сформованих постійних зубів.

Матеріали та методи дослідження

Протягом останнього року нами була пролікована хвора С., 1998 р.н., яка звернулася до клініки зі скаргами на вроджену відсутність 41 та 42 зубів. Після проведення ортопантограми та прицільних рентгенограм нижньої щелепи хворій було встановлено діагноз: ретенція 41 та 42 зубів, обумовлена складною одонтомою нижньої щелепи. Після сумісного огляду з ортодонтом, аналізу рентгенограм та вивчення даних клінічних досліджень було вирішено провести оперативне втручання у вигляді повного видалення пухлини та формування кісткового віконця в ділянці проекції коронки ретенуваного 41 зуба з подальшим ортодонтичним за допомогою брекет-системи витягненням 41 зуба поміж 31 та 43 зубами. 42 зуб вирішено залишити на місці його розташування по причині повного його формування у невідповідній локалізації та недостатності місця для переміщення.

Хід операція виглядав наступним чином: в умовах місцевого знеболення розчином ультракаїну 4% 2 мл проведено розтин слизової оболонки та окістя в зоні між 43 та 33 зубами, скелетована кістка нижньої щелепи, трепанована кортикальна платівка в проекції одонтоми, за допомогою фрез та кісткових кюреток було видалено шість різних за формою та розмірами рудиментарних зубів, при цьому пухлини вишкрябане кюретажною ложкою до здорової кістки. Окремо кулькоподібним бором виділена коронка сформованого ретенуваного 41 зуба. Рана промита розчином перекису водню 3% та фурациліном у розведенні 1:5000. Після гемостазу рана виконана йодоформно-марлевою турундою. У післяопераційному періоді хворій призначена протизапальна, десенсибілізуюча, протибольова терапія, антисептичні обробки порожнини рота та перев'язки протягом десяти діб до повного загоєння рани. Наприкінці другого

тижня, коли епітелізувалися края рани, хворій було встановлено на зуби верхньої та нижньої щелепи систему брекетів та фіксована дуга зі спеціальним еластичним кільцем для витягнення 41 зуба. Подальше лікування хвора проходила під наглядом ортодонта, який періодично змінював еластичний вплив на ретенований зуб. Через 6 місяців лікування 41 зуб практично повністю заповнив місце поміж 43 та 31 зубами та відновив цілісність зубного ряду нижньої щелепи.

Результати дослідження

Як показав цей досвід, подібні операції дозволяють зберегти зуби, які раніше вважалися безнадійними та видалялися. У залежності від умов різних клінічних випадків, якщо дозволяє відстань для повернення ретенованого зуба на його природне місце, потрібно використовувати цю можливість. Усі зуби, які були проліковані вищевказаним методом сумісно з ортодонтами, згодом були повернуті до нормального функціонування.

Висновок

Таким чином, при комплексному хірургічному та ортодонтичному лікуванні подібної патології можливо природнім шляхом відновити естетичну та функціональну цілісність зубощелепної системи.

Література

1. Тимофеев О.О. Керівництво по щелепно-лицевій хірургії та хірургічній стоматології. Т. III. — К., 2000.
2. Кабаков Б.Д., Лук'яненко В.І., Аржанцев П.З. Навчальний посібник по військовій щелепно-лицевій хірургії, терапевтичній та ортопедичній стоматології. — М.: Медицина, 1980.
3. Рібаков А.І., Іващенко Г.М. Довідник зі стоматології. — М.: Медицина, 1977.
4. Заусаєв В.І., Наумов П.В., Новосолов Р.Д. та ін. Хірургічна стоматологія. — М.: Медицина, 1981.

Д.В.Смилянец, Е.В.Миляков, О.О.Лищук. Комплексное хирургическое и ортодонтическое лечение ретенции 41, 42 зубов, обусловленной сложной одонтомой нижней челюсти. Харьков, Украина.

Ключевые слова: ретенция, одонтома, брекет-система.

Проанализированы результаты лечение больных с ретенциями зубов разной этиологии. Целью исследования было доказать целесооб-

разность метода комплексного лечения подобной патологии. Совместно с ортодонтами этот метод использовался у 8 пациентов, и при этом удалось достигнуть хороших функциональных результатов.

D.V.Smilyanets, Ye.V.Milyakov, O.O.Lischuk. Comprehensive surgical and orthodontic treatment retention 41, 42 teeth caused by complex odontomoyu mandible. Kharkiv, Ukraine.

Key words: retention, odontoma, brekyt system.

Results of treatment of patients with dental retention of different etiology. The purpose of the study is to demonstrate the usefulness of the integrated treatment of such diseases. In conjunction with orthodontist this method was used in dose 8 patients and managed to achieve good functional results.