

Сравнительный анализ процессов заживления лунок под кровяным сгустком, губкой “Альвостаз-1” и губкой “Gelatamp”

Лисицына Александра Юрьевна

Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Научный(-е) руководитель(-и) – Рачков Александр Анатольевич, Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Введение

Операция удаления зуба является наиболее часто выполняемой манипуляцией на амбулаторном приёме хирурга-стоматолога. Предложено множество средств для устранения послеоперационных осложнений. Стоматологами часто используются гемостатические губки. Инструкции производителей дают лишь общее описание их свойств. Однако сравнительная характеристика подобных лекарственных средств представляет практический интерес.

Цель исследования

Сравнить процессы заживления лунок удаленных зубов под кровяным сгустком и гемостатическими губками “Альвостаз-1” и “Gelatamp”.

Материалы и методы

В исследовании принимали участие 30 мужчин от 33 до 57 лет. Каждому удалялось по 2 однокорневых зуба нижней челюсти по санационным показаниям. Пациенты были разделены на 3 группы по 10 человек. В 1 группе в одну лунку вводилась губка “Альвостаз-1”, вторая заживала под кровяным сгустком. Во 2 группе в одну лунку вводилась губка “Gelatamp”, вторая заживала под кровяным сгустком. В 3 группе в одну лунку вводилась губка “Альвостаз-1”, во вторую “Gelatamp”. Осмотр проводился на 1, 3 и 7-е сутки.

Результаты

В ходе исследования нами было удалено 60 однокорневых зубов нижней челюсти. При клинических осмотрах процессы регенерации отличались в пользу лунок зубов, заживающих под гемостатическими губками. Так, “Альвостаз-1” и “Gelatamp” обеспечивали формирование и удержание кровяного сгустка в лунке, а также отсутствие кровотечения в 40 лунках (100%). Кровотечение или отсутствие сгустка на первые сутки определялось в 4 лунках, заживающих под кровяным сгустком (20%). Гиперемия десны в области лунок зубов, заживающих под кровяным сгустком, определялась в 18 лунках (90%). Гиперемия десны в области лунок, заживающих под гемостатической губкой “Альвостаз-1”, определялась в 6 лунках (30%); “Gelatamp” - в 2 лунках (10%). Анализ жалоб пациентов показал лучшую переносимость гемостатических губок “Gelatamp” по сравнению с губками “Альвостаз-1”.

Выводы

Использование гемостатических губок после операции удаления зуба позволяет снизить риск возникновения осложнений, купирует локальную воспалительную реакцию, улучшает переносимость пациентом процессов заживления. Клиническое сравнение “Альвостаз-1” и “Gelatamp” позволяет сделать вывод о преимуществах последнего препарата.