

А. А. Рачков

**ВЛИЯНИЕ ЭТИОЛОГИЧЕСКИХ ФАКТОРОВ РАЗВИТИЯ
ВТОРИЧНОЙ ЧАСТИЧНОЙ АДЕНТИИ И ТОПОГРАФИИ
ДЕФЕКТА НА СОСТОЯНИЕ КОСТНОЙ ТКАНИ
ПРИ ДЕНТАЛЬНОЙ ИМПЛАНТАЦИИ**

Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Т. Л. Шевела

Кафедра хирургической стоматологии,

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Резюме. В статье приведены результаты клинического исследования влияния этиологических факторов развития частичной вторичной адентии и топографии дефекта зубного ряда на состояние костной ткани при немедленной дентальной имплантации.

Ключевые слова: немедленная имплантация, остеоинтеграция

Resume. The article presents a clinical study of the influence of etiological factors of the secondary partial edentulous and topography of defect on bone tissue in case of immediate dental implantation

Keywords: immediate implantation, osseointegration.

Актуальность. Развитие дентальной имплантации направлено на разработку новых типов имплантатов и методик оперативного вмешательства. До определенного уровня совершенства доведена техника выполнения оперативных вмешательств. Современное представление об остеоинтеграции дентальных имплантатов выведено в стройную концепцию морфологического обоснования их использования на основании данных адаптации костной ткани к имплантату. Помимо таких факторов как тип костной ткани, иммунный статус организма и особенности гомеостаза в полости рта, на процесс остеоинтеграции влияют этиология развития вторичной частичной адентии и топография дефекта зубного ряда.

Цель: изучить влияние этиологических факторов развития вторичной частичной адентии, а также топографии дефекта зубного ряда в соответствии с классификацией Е. Кеннеди на состояние костной ткани при дентальной имплантации

Материал и методы. Нами было обследовано 43 пациента. В зависимости от этиологических факторов вторичной частичной адентии они были поделены на 2 группы: потеря зуба(ов) вследствие кариозного процесса (24 пациента) и вследствие болезней периодонта (19 пациентов).

В зависимости от топографии дефекта зубного ряда пациенты поделены на 4 группы в соответствии с классификацией Е. Кеннеди: 1 класс - 3 пациента, 2-й класс - 7, 3-й - 27, 4-й - 6.

Результаты и их обсуждение. В ходе исследования нами была установлена зависимость состояния костной ткани после операции дентальной имплантации от этиологических факторов развития вторичной частичной адентии и топографии дефекта зубного ряда на примере 43 пациентов.

Заключение. Состояние костной ткани после операции дентальной

«Студенты и молодые учёные Белорусского государственного медицинского университета – медицинской науке и здравоохранению Республики Беларусь»

имплантации у пациентов, потерявших зуб(ы) по причине кариозной болезни значительно лучше, чем у пациентов, потерявших зубы вследствие болезней периодонта. Состояние костной ткани после операции дентальной имплантации у пациентов, имеющих дефект зубного ряда в области тела нижней челюсти (3-й класс по Е. Кеннеди лучше, чем у пациентов с 1-м, 2-м и 4-м классами.

Информация о внедрении результатов исследования. По результатам настоящего исследования опубликована 1 статья в сборнике материалов, 1 тезис доклада, получен 1 акт внедрения в образовательный процесс кафедры хирургической стоматологии Белорусского государственного медицинского университета.

A. A. Rachkov

THE INFLUENCE OF ETIOLOGICAL FACTORS OF THE SECONDARY PARTIAL EDENTULOUS AND TOPOGRAPHY OF DEFECT ON BONE TISSUE IN CASE OF IMMEDIATE DENTAL IMPLANTATION

Tutor assistant professor T. L. Shevela

*Department of Dental Surgery,
Belarusian State Medical University, Minsk*

Литература

1. Бер, М. Устранение осложнений имплантологического лечения / Марк Бер: «Азбука». - Москва, 2007. – 353 с.
2. Параскевич, В. Л. Дентальная имплантология. Основы теории и практики / В. Л. Параскевич: «Юнипресс», 2002. – 400 с.
3. Зицманн, Н. Стоматологическая реабилитация с помощью дентальных имплантатов / Н. Зицманн, П. Шерер. – Азбука, 2005. – 105 с.