

Герасимова В. О
**СПОСОБ ПОДГОТОВКИ БЕЗЗУБОГО ПРОТЕЗНОГО ЛОЖА
ПЕРЕД ПРОТЕЗИРОВАНИЕМ У ПАЦИЕНТОВ С ИСТОНЧЕННОЙ
АТРОФИЧНОЙ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКОЙ**

*Научные руководители: канд. мед. наук, доц. Нестеров А. М.,
клинический ординатор Сагиров М. Р.*

*Кафедра ортопедической стоматологии
Самарский государственный медицинский университет, г. Самара*

Актуальность. На сегодняшний день проблема ортопедического лечения пациентов с полным отсутствием зубов, и в особенности на нижней челюсти, не теряет своей актуальности. По данным ряда авторов встречаемость пациентов с полным отсутствием зубов в возрасте 50-70 лет составляет 45-70% (Иорданишвилли А.К. и др., 2015 г.) Улучшение условий беззубого протезного ложа можно добиться лишь хирургическим путем, при помощи таких операций как вестибулопластика, альвеолотомия, процедура подсадки костной ткани, направленной регенерации кости, применении мягкотканых аутоотрансплантатов и др. Однако, эти методы, как правило, достаточно травматичны и трудновыполнимы.

Цель: разработка метода по увеличению объема и податливости атрофичной слизистой оболочки протезного ложа при помощи биodeградируемого коллагенового материала «Коллост».

Материалы и методы. Было обследовано 5 пациентов в возрасте от 58 до 75 лет с полным отсутствием зубов на нижней челюсти, из них 3 женщины и 2 мужчин. Все пациенты имели неудовлетворительные условия для стабилизации полного съемного протеза на нижней челюсти. Слизистая оболочка была атрофирована, малоподатливая и соответствовала 2 классу по Суппле. Перед протезированием всем пациентам проводили подготовку протезного ложа по предложенной нами методике (заявка на изобретение 2017234734 от 16.01.2017 г).

Суть метода состояла в следующем. Для восстановления тканей протезного ложа пациентам использовали биodeградируемый коллагеновый материал «Коллост» в виде геля.

За 14 дней до проведения подготовки протезного ложа пациентам проводили аллергическую пробу, путем введения 0,1 мл геля подкожно в область предплечья. В случае отсутствия аллергической реакции, после инфильтрационной анестезии под слизистую оболочку беззубого протезного ложа вводили коллагеновый материал, предварительно разогретый на водяной бане до 36-40°C, по вершине всей альвеолярной части. Материал вводили из расчета 0,1-0,2 мл на 1 см². Ортопедическое лечение проводили через 1 месяц после подготовки протезного ложа. После изготовления съемных протезов исследовали изменения податливости слизистой оболочки и степень фиксации съемных протезов на челюстях.

Результаты и их обсуждение. Через 30 дней, объем и податливость слизистой оболочки протезного ложа увеличились в пределах 1,4-1,5 мм, что привело к лучшей стабилизации и фиксации съемных протезов на челюстях.

Вывод. Проведенные исследования показали, что предложенный нами метод подготовки протезного ложа перед протезированием при помощи коллагенового материала «Коллост» позволяет увеличить объем и податливость слизистой оболочки протезного ложа.