

КОМБИНИРОВАННАЯ ПЛАСТИКА КАК МЕТОД ЛЕЧЕНИЯ МЕЛКОГО ПРЕДДВЕРИЯ ПОЛОСТИ РТА

Дударева И.В.

Белорусский государственный медицинский университет

Цель исследования: разработка и обоснование эффективного способа углубления преддверия полости рта, при сочетании мелкого преддверия со значительной резорбцией гребня костной ткани альвеолярного отростка нижней челюсти.

Разработанный метод комбинированной пластики включал в себя 2 этапа: первоначальное увеличение длины прикрепленной слизистой альвеолярного отростка, затем увеличение глубины преддверия полости рта. Первый этап достигался за счет формирования воспринимающего ложа трансплантата в области преддверия полости рта, размещение на нем трансплантата слизистой оболочки, взятого с неба в проекции премоляров. Через 14 дней в погружных условиях происходило полное приживание трансплантата, после чего возможно было провести углубление преддверия, смещая слизистый лоскут книзу, при этом одновременно проводилось низведение мимических мышц подбородка. Перед проведением операции выполнялась профессиональная гигиена, избирательное шлифование, проводилось шинирование группы зубов. Было прооперировано 12 человек (мужчины 4 человека, женщины 8), средний возраст которых составил 47 лет. Во всех случаях мелкое преддверие полости рта сочеталось с хроническим сложным периодонтитом (костные карманы 1–2 класса). Осмотр прооперированных больных проводился через 6 и 12 мес. после проведения операции. При этом наблюдалось сохранение созданной глубины преддверия полости рта. Преимуществом

данного метода является возможность гарантированного создания необходимой по величине зоны прикрепленной десны, а также отсутствие необходимости изготовления углубляющей пластинки. Отрицательным моментом является двухэтапность метода, однако при соблюдении определенных технических приемов легко переносится больными.