

Юрашевич А.М.

АНАЛИЗ РАЗВИТИЯ АЛЬВЕОЛИТА НА АМБУЛАТОРНОМ ПРИЕМЕ И ИХ МЕДИЦИНСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА

Научный руководитель: д-р мед. наук, проф. Шевела Т.Л.

Кафедра хирургической стоматологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Альвеолит является распространенным осложнением после операции удаления зуба, характеризуется сильной и иррадирующей болью, которая обычно начинается через 1-3 дня после удаления зуба. Несмотря на наличие ряда факторов риска, точная причина и основные механизмы развития альвеолита остаются недостаточно изучены.

Среди этиологических факторов альвеолита ведущую роль играют: курение, плохая гигиена, несанированная полость рта, сложное и атипичное удаление зубов, а также пародонтопатогенные микроорганизмы.

Микроорганизмы рассматриваются как фактор, способствующий развитию альвеолита, поскольку ухудшают заживление лунки посредством фибринолиза, *Treponema denticola* – бактерия, встречающаяся в полости рта, – связана с высвобождением ферментов, таких как стрептокиназа и стафилокиназа, которые могут активировать фибринолиз и влиять на формирование кровяного сгустка, *Carpocytophaga ochracea*, *Fusobacterium nucleatum*, *Prevotella melaninogenica*, *Streptococcus anginosus*, *Treponema carateum* и *Streptococcus sanguis*, также могут замедлять процесс восстановления зубных альвеол.

Цель: провести ретроспективный анализ частоты встречаемости альвеолита на амбулаторном приеме и оценить эффективность применения повязки медицинской ВАП-гель после операции удаления зуба.

Материалы и методы. Для получения статистических данных о частоте развития альвеолита за период с 2010 по 2024 год были изучены стоматологические амбулаторные карты, журналы экстренных и плановых операций.

Обследованы 30 пациентов в возрасте от 21 до 45 лет. У 20 пациентов была выполнена операция атипичного удаления зуба по поводу ретенции и дистопии (K01.1), после удаления зуба проводилось наложение на зубную альвеолу повязки медицинской ВАП-гель, которую фиксировали отдельными узловыми швами или стерильными марлевыми шариками. Медицинская повязка ВАП-гель удалялась на следующий день при проведении перевязки.

После удаления зубов по поводу хронического апикального периодонтита (K04.5) и развития воспалительного процесса в области зубной альвеолы обратилось 10 пациентов, которым проводилось лечение альвеолита с местным обезболиванием, кюретажем, инстилляцией раствором антисептика и наложением на зубную альвеолу медицинской повязки ВАП-гель, динамическое наблюдение и оценка заживления зубной альвеолы осуществлялась в течение 5 дней.

Результаты и их обсуждение. На основании записей в журналах плановых и экстренных амбулаторных операций установлено, что среди случаев сложного и атипичного удаления зуба доля альвеолитов составила 20,7%.

Результаты исследования показали, что у пациентов с применением повязки медицинской ВАП-гель на 3-5 сутки наблюдений после атипичного удаления зуба швы были состоятельны, отсутствовали боли, отек и гиперемия слизистой оболочки в зоне зубной альвеолы.

Выводы. Применение повязки медицинской ВАП-гель в модифицированной форме показало высокую эффективность в профилактике развития альвеолита за счет сохранения и раннего формирования кровяного сгустка и оптимизации эпителизации слизистой оболочки десны.