

Шпаков М.Ю.

ОРТОПЕДИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С ДЕФЕКТОМ ТВЕРДОГО И МЯГКОГО НЕБА С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ СОВРЕМЕННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ.

Научный руководитель: ст. преп. Ермолаев Г.А.

*Кафедра Ортопедической стоматологии и ортодонтии
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

Актуальность. Повышение эффективности ортопедического лечения сложно-челюстных пациентов является одной из наиболее сложных и одновременно актуальных проблем современной стоматологии. Значимость этой проблемы возрастает в связи с тем, что большинство дефектов челюстей приводит к развитию функциональных нарушений и, в первую очередь, к нарушению жевания. При тотальных дефектах верхней челюсти, сопровождающихся образованием ороназального сообщения, происходит нарушение глотания, дыхания и речи (открытая гнусавость). Дефекты челюстных костей сопровождаются потерей зубов, вызывают асимметрию лица и нарушение внешнего вида. Все это приводит к тяжелому психоэмоциональному состоянию пациентов. В докладе ВОЗ «Глобальные цели стоматологии 2020» отмечается, что профилактика и лечение приобретенных дефектов челюстей должны стать важнейшей стратегической задачей современной стоматологии. При этом отмечается, что 100% пациентов, имеющих данную патологию, нуждаются в протезировании зубов. На начало 2023г. выявлен 1581 случай злокачественных новообразований губы, полости рта и глотки. Ежегодно количество заболевших увеличивается на 25-30 человек. За последние годы в г. Минске выявлено множество случаев злокачественных заболеваний полости рта, глотки, губы, из них около 60% случаев в запущенной стадии. И только 48,9% пациентов прожили с момента установления диагноза более 5 лет. Наиболее часто в запущенной стадии выявляется рак миндалин - более 87%, рак десны и ротоглотки – в 81% случаев, а рак других отделов полости рта в запущенной стадии составляет 80%. В нозологической структуре смертности среди мужского населения рак полости рта и глотки на четвертом месте (после рака легкого, желудка, предстательной железы). Смертность от рака полости рта и глотки среди мужчин трудоспособного возраста на втором месте (после рака легкого) – 12% случаев. В структуре заболеваемости опухолями головы и шеи 67% занимают опухоли полости рта и глотки, которые относятся к визуальным локализациям, т.е. для раннего выявления данной онкологической патологии не требуется проводить дополнительные диагностические исследования кроме осмотра полости рта.

Цель: изучить методы лечения пациентов с постоперационными дефектами альвеолярного отростка, твердого и мягкого неба с использованием классических методов и методов с использованиями современных технологий.

Материалы и методы. Анализ литературы и клинических случаев с пациентами, имевших аномалии и деформации твердого и мягкого неба после хирургических методов лечения. Представлены современные методы ортопедического лечения пациентов с постоперационными дефектами твердого и мягкого неба, альвеолярного отростка.

Результаты и их обсуждение. В ходе работы были изучены методы лечения пациентов с дефектами альвеолярного отростка, твердого и мягкого неба с помощью классического протеза-обтуратора, балочной системы, силиконового обтуратора, а также с помощью экзопротеза верхней челюсти с использованием МСКТ и стерилитографического прототипирования челюстно-лицевой области. С применением технологий, представленных в работе, можно повысить уровень оказания ортопедической помощи пациентам с данной патологией, что приведет к восстановлению функции жевания, речи, глотания, улучшению внешнего вида, удовлетворенностью уровнем жизни и психоэмоционального состояния пациентов.

Выводы. С помощью данных методик можно улучшить качество оказания стоматологической помощи врачами-стоматологами-ортопедами данной группе пациентов, улучшить их качество жизни и психоэмоциональное состояние.