

*Дегольцова А.И., Чемерко А.Л.*

## **ТУРБОЭКСТРУЗИЯ КАК УНИКАЛЬНАЯ ЗУБОСОХРАНЯЮЩАЯ МЕТОДИКА**

*Научный руководитель: ст. преп. Тупека А.А.*

*Кафедра ортопедической стоматологии и ортодонтии*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** Уникальные методики экстрюзии зубов представляют собой новые подходы, которые могут значительно улучшить результаты лечения. Различные методы экстрюзии могут обеспечить более значительное увеличение феррула, что критически важно для успешного протезирования. Это позволяет улучшить стабильность и долговечность восстановленных зубов, что является важным аспектом для пациентов. Разработка уникальных методов экстрюзии может позволить снизить инвазивность процедур, избежать имплантацию. Исследование таких методов может привести к разработке более эффективных и безопасных протоколов, что актуально в условиях постоянного развития стоматологической

**Цель:** изучение методов экстрюзии зубов с целью повышения эффективности лечения, направленного на сохранение естественных зубных тканей и улучшение функционально-эстетических результатов лечения.

**Материалы и методы.** В качестве материалов для проведения исследования были использованы эластические тяги (цепочка эластическая, эластик межчелюстной), стекловолоконный штифт, материалы для композитной фиксации и композитный материал. В ходе данного исследования были использованы клинические и рентгенологические методы. К клиническим методам относятся сбор данных о пациентах, которым была проведена экстрюзия зубов, с последующим анализом результатов лечения, и сравнение результатов экстрюзии с другими альтернативными методиками лечения. Рентгенологические методы использованы для оценки состояния зубов и окружающих тканей до и после экстрюзии. Цифровая рентгенография даёт возможность получить более четкие изображения и проводить количественный анализ, предоставляет трехмерные изображения, что позволяет более точно оценить анатомические изменения.

**Результаты и их обсуждение.** В ходе научного исследования зуб 1.3 был подвержен турбоэкстрюзии, феррул зуба был увеличен на 2.3 мм. В процессе работы было выяснено, что форсированная экстрюзия позволяет минимизировать резорбцию костной ткани, сокращает сроки лечения, не требует масштабных хирургических вмешательств и сочетается с терапевтическими методами восстановления твердых тканей зуба.

**Выводы.** Форсированная экстрюзия зубов позволяет избежать удаления зубов с обширными дефектами, что немало важно для людей с соматическими заболеваниями и анатомическими особенностями зубочелюстной системы. Данная методика, хоть и является консервативной, интегрируется в современные подходы к минимально инвазивной стоматологии, таких как апексогенез и апексификация, лечение перфораций корня и переломов коронок, восстановление глубоких дефектов твердых тканей зуба. Турбоэкстрюзия является подготовительным этапом к ортопедическому лечению, с ее помощью создается оптимальный феррул для фиксации несъёмных протезов.