

Мартинкевич Ю.О.

СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ КОМПЛЕКСНЫХ МЕТОДОВ ЛЕЧЕНИЯ РЕЦЕССИИ ДЕСНЫ

Научные руководители: канд. мед. наук, доц. Крушинина Т.В.,

ст. преп. Ермолаев Г.А.

Кафедра стоматологической пропедевтики и материаловедения, кафедра ортопедической стоматологии и ортодонтии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Изучение методов лечения заболеваний периодонта является актуальной проблемой в современной стоматологии. По данным ВОЗ, распространенность болезней периодонта достигает у взрослого населения 90–95%, в Республике Беларусь среди 35–44-летних жителей она составляет 94,8%. Одним из распространенных заболеваний периодонта является рецессия десны – заболевание, негативно влияющее на эстетику улыбки и, как следствие, часто приводящее к ухудшению психоэмоционального состояния пациента. Так как на сегодняшний день вопросы эстетики зачастую первостепенны для пациентов, необходимым является изучение различных методов лечения и разработка оптимального современного комплексного метода лечения рецессии десны.

Цель: изучить современную литературу и сравнить методы лечения рецессии десны, изучить эффективность использования современных методов лечения на основе использования клеточных технологий.

Материалы и методы. Проводился сравнительный анализ литературных данных, а также клинического опыта эффективности различных консервативных и малоинвазивных методов лечения рецессии десны. Все основные малоинвазивные методы лечения рецессии можно разделить на две группы – методы однослойные и двухслойные. При однослойных методах оголенный корень закрывается десной с соседних участков. Двухслойные методы предполагают дополнительное использование второго лоскута – соединительнотканного трансплантата с нёба. Для анализа эффективности современных регенеративных клеточных технологий использованы литературные данные клинических исследований лечения рецессии десны с применением инъекций обогащенной тромбоцитами плазмы, суспензии мезенхимальных стволовых клеток из жировой ткани, аутооттрансплантации васкуляро-стромальноклеточной фракции липоаспирата.

Результаты и их обсуждение. Анализ литературы показал, что медикаментозное лечение позволяет решить сразу несколько задач: устранить или предотвратить воспаление десен; укрепить дёсны; улучшить микроциркуляцию; активировать рост клеток слизистой оболочки и тканей дёсен. Полученные результаты клинических и функциональных исследований позволяют утверждать об эффективности лечения краевой рецессии десны с применением инъекций обогащенной тромбоцитами плазмы, однако достигнутый результат носил недолговременный характер. При использовании клеточной терапии вместе с туннельным методом у 90% пациентов наблюдается в 100% случаев закрытие рецессии и увеличение зоны прикрепленной кератинизированной десны без возврата к исходному состоянию. При пересадке соединительнотканного небного лоскута в сочетании с аутологичной васкуляро-стромальноклеточной фракцией липоаспирата происходит максимально полное замещение рецессионных дефектов новыми тканевыми структурами. После использования этой методики в сроки до 10 лет высокая степень корневого покрытия (более 80%) сохраняется в 84,6% случаев, тогда как в группе сравнения – только в 30% случаев. В изученных исследованиях было установлено, что инъекции суспензии мезенхимальных стволовых клеток из жировой ткани активируют процессы клеточной пролиферации и трансформации клеток фибробластного дифферона.

Выводы. Согласно проведенному сравнительному анализу литературных данных, использование клеточно-ассистированной хирургической методики устранения рецессии десны является современным перспективным комплексным методом лечения с достоверно-стабильными долговременными результатами.