

Использование композиционного аллогенного материала в комплексном лечении заболеваний пародонта

**Симпозиум по проблемам тканевых банков с международным участием.
Сборник тезисов
Биоимплантология на пороге XXI века (стр. 128)**

Пародонтит является весьма распространенной патологией зубочелюстной системы. В настоящее время наблюдается стойкая тенденция к утяжелению течения этого заболевания. Несмотря на многочисленные предложения по оптимизации лечения данного заболевания достижения стойкой стабилизации является одной из актуальных проблем. Особенно сложным является лечение тяжелого и быстро прогрессирующего пародонтита взрослых и раннего пародонтита.

Нами при этой патологии проводилась комплексное лечение, включающее профессиональную гигиену полости рта с контролируемым удалением зубных отложений и устранением всех факторов риска. При сохранение кровоточивости при зондировании кармана глубиной до 5 мм показано хирургическое лечение. Выполнялась модифицированная лоскутная операция в технике Ramigorol и Nissle (1974), которая обеспечивает максимальный эффект и является, в то же время, малоинвазивной, и, как следствие, органосберегающей. Пластику карманов проводили разработанным в отделении консервации ЦНИЛ СамГМУ под руководством Л.Т. Воловой материалом на основе брeфоостеоматрикса. Всего по этой методике пролечено 56 пациентов. В ближайшие сроки осложнений не наблюдали. Клиническая и рентгенологическая оценка отдаленных результатов проведена в течение 2 лет.

В сроки от 2 до 6 месяцев карманы ликвидировались или их глубина уменьшалась, рецессия десны увеличивалась незначительно по сравнению с классическими методами хирургического вмешательства. Наблюдали восстановление костной ткани альвеолярного отростка в области карманов в среднем на 1,4 мм. Отдаленные результаты существенно зависели от гигиены полости рта и своевременного устранения факторов риска.

В.П. Кириллова, И.В. Важутова, В.М.Давыдов
СамГМУ, Самара, Россия