

**Эффективность применения
биоимплантата «Лиопласт®» на основе
аллогенной деминерализованной
костной губчатой ткани в детской
стоматологии**

**Беланов Г.Н., Гавеля Е.Ю., Волова Л.Т.,
Шароватова А.Ю.**

Самара, Россия

ЦЕЛЬ

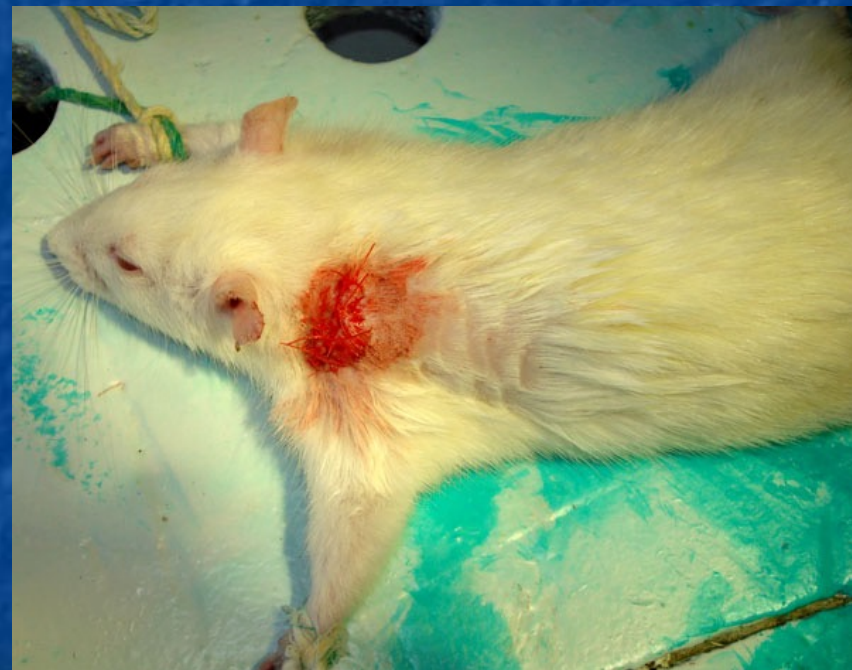
- Повышение эффективности лечения детей с зубосодержащими кистами челюстей за счёт применения нового комплекса хирургического пособия с проведением остеопластики деминерализованной аллогенной спонгиозой «Лиопласт»®

- Экспериментальная часть работы проводилась на базе ИЭМБ СамГМУ, клиническая на базе детского стоматологического отделения СОКБ им.М.И. Калинина, за период с 1995-2009 гг

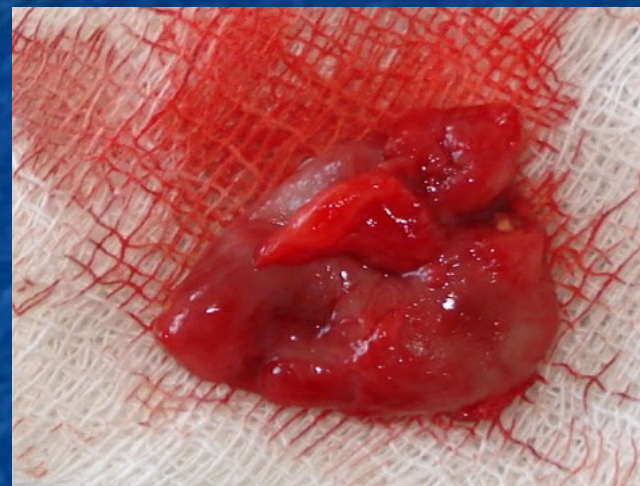
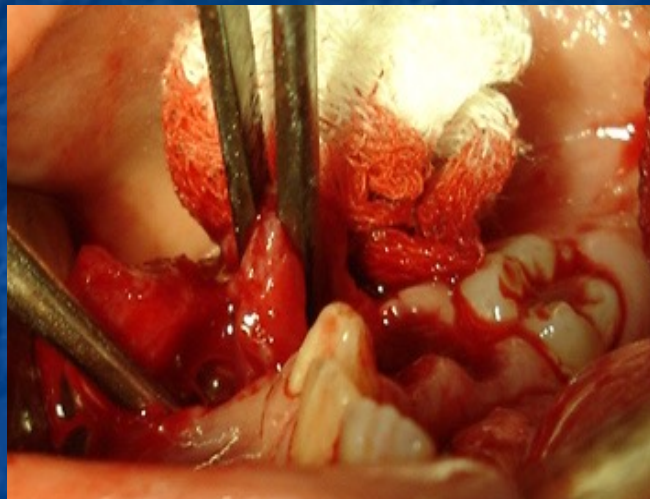
Аллогенная деминерализованная спонгиозная крошка



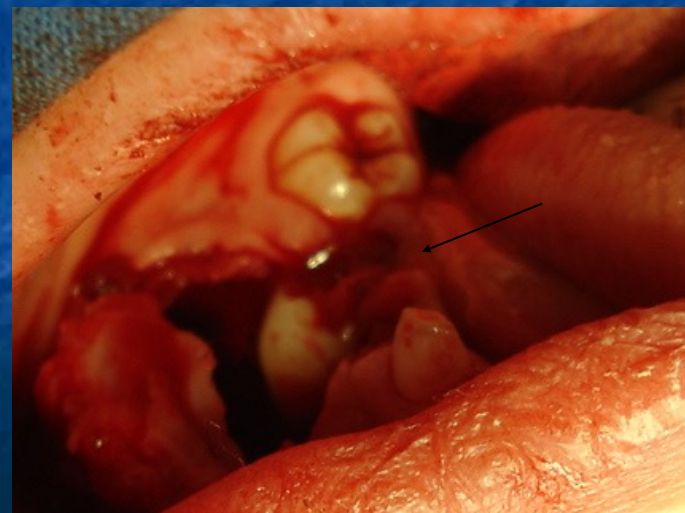
Доклинические исследования проведены на 25 лабораторных крысах.
Проведение эксперимента



Разработан способ лечения зубосодержащих кист челюстей у детей. Патент РФ
2009109722/14



Оболочка кисты отправляется на гистологическое исследование.

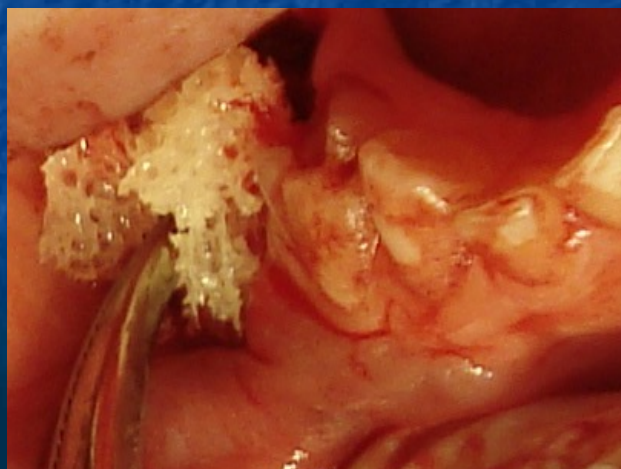


Костная полость с зубным зачатком после удаления кисты.



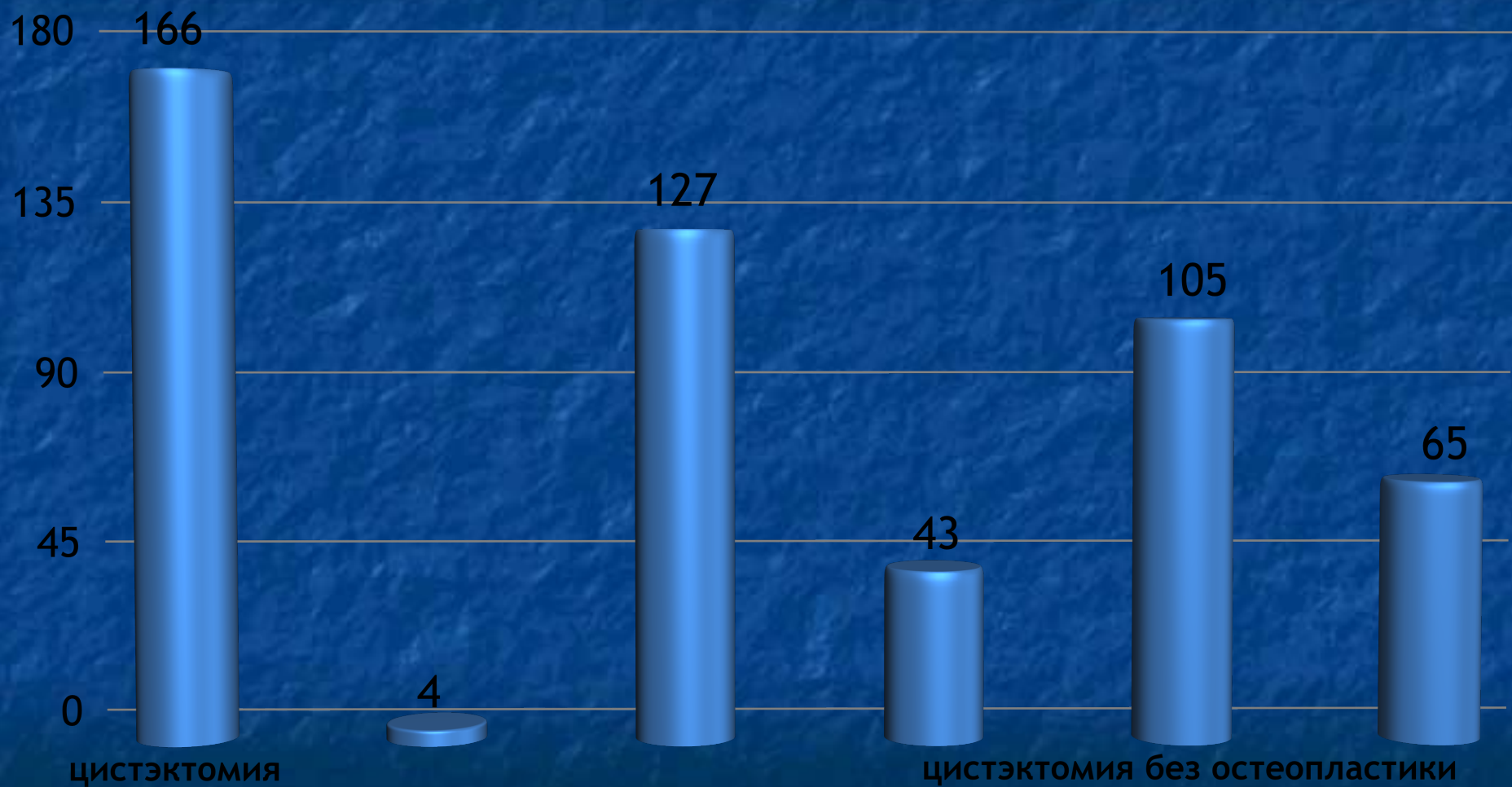
Ультразвуковая
обработка
деминерализован
ной спонгиозной
крошки и костной
полости

Внесение
аллокости в
костную полость.



Рана ушита
наглухо.

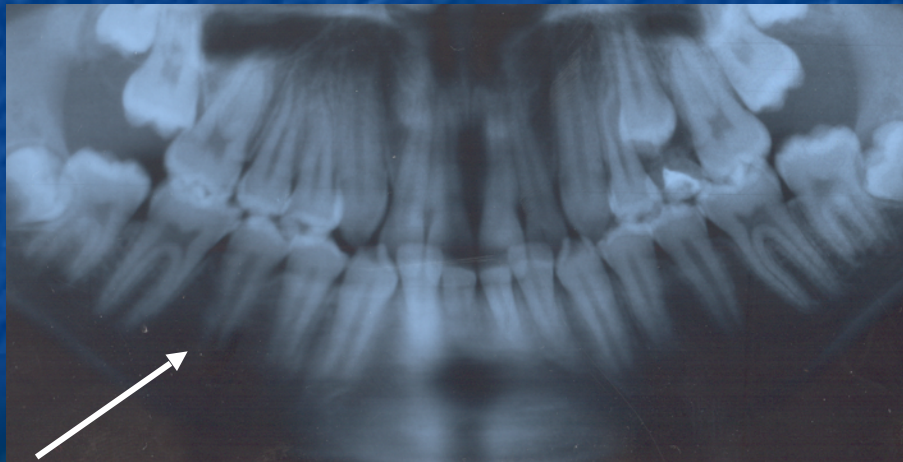
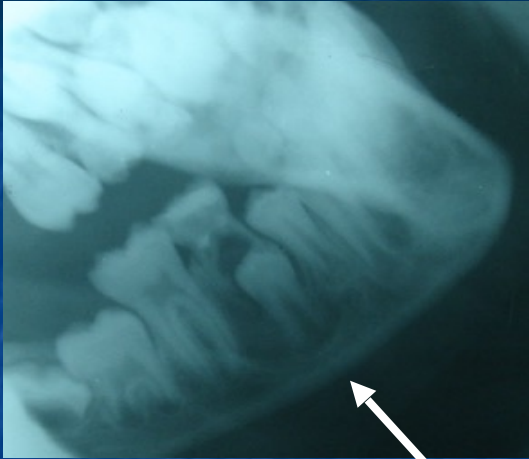
Группа исследования 170 детей.



Для сравнительного анализа эффективности лечения были сформированы 3 группы больных:

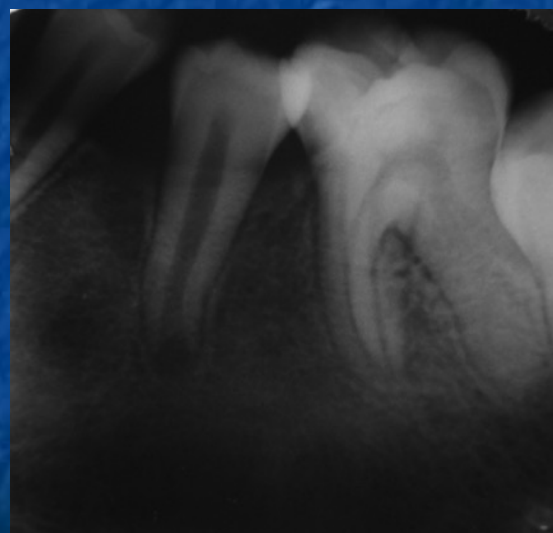
- Основная группа - 34 пациента, которым проводилась цистэктомия с остеопластикой деминерализованным аллопластическим материалом серии «Лиопласт»®
- В 1-ой группе сравнения применялась цистэктомия с остеопластикой полусинтетическими материалами на основе ксеногенного коллагена «ЛитАр», «Колапол КП»- 31 человек
- Во 2-й группе сравнения у детей проведена цистэктомия без остеопластики – 105 детей

Основная группа цистэктомия с остеопластикой деминерализованным аллопластическим материалом серии «Лиопласт»® Пример 1



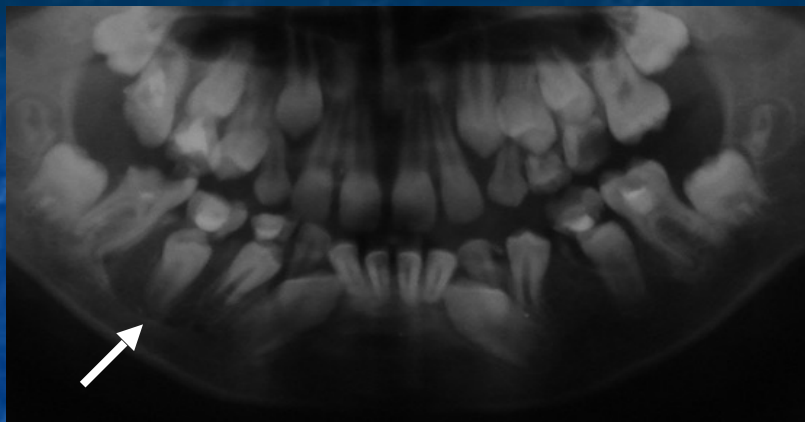
- Пациент Г., 11 лет
состояние
зубочелюстной системы
через 3 мес. после
операции, зуб 4.5 в
зубной дуге

Пример 2



- Пациент Ш., 12 лет состояние после операции через 4 мес.

Пример 3



- Пациент Ш., 10 лет, состояние после операции через 2 мес.

Пример 4 Пациент А., 12 лет ортопантомограммы до и после операции через 4 месяца. Соотношение зубных рядов.



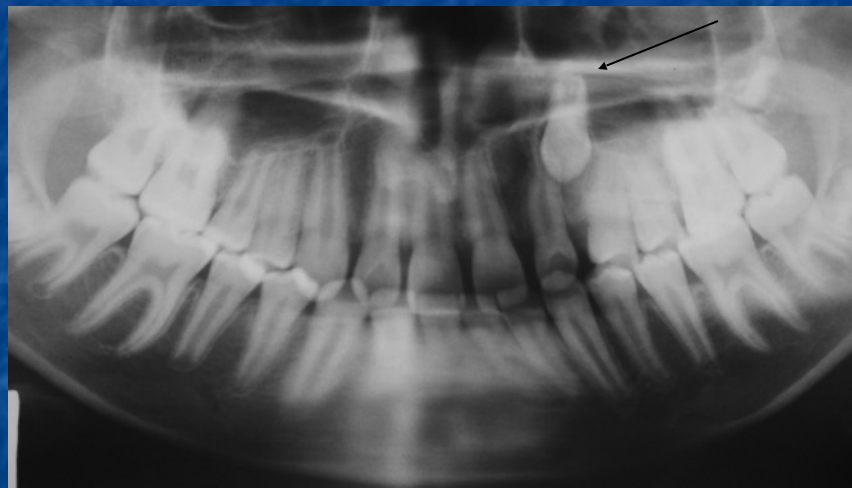
1-я группа сравнения цистэктомия с остеопластикой полусинтетическим материалом на основе ксеногенного коллагена «ЛитАр» - 26 пациентов

Пример 1



- Пациентка Ш., 11 лет зачаток зуба 3.5 через 1 месяц после операции секвестировал, зачаток 3.4 зуба не сформировался, располагается в толще кости

Пример 2



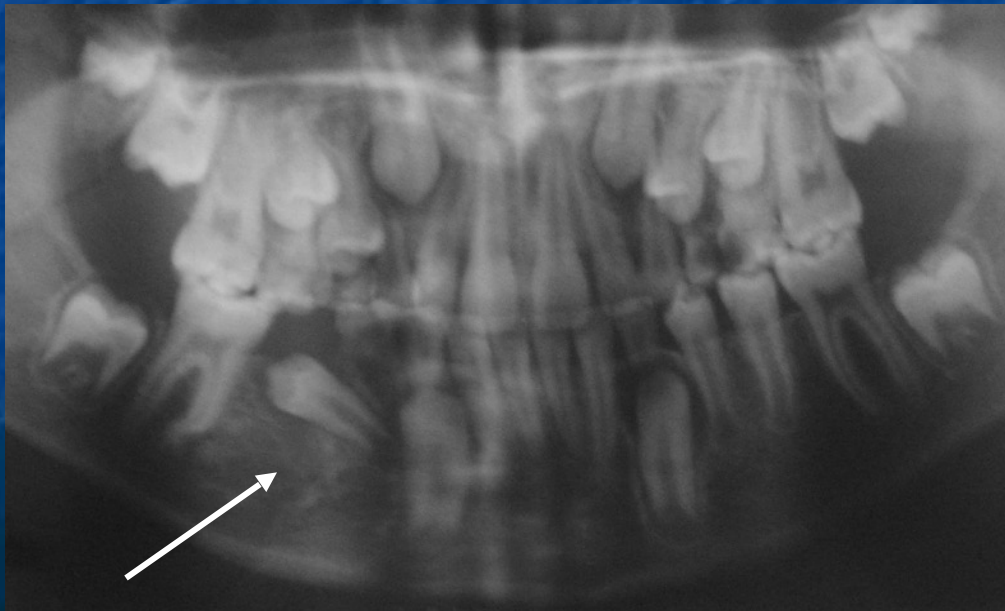
Пациент Ф., 13 лет,
ретенция зуба 2.3

Пример 3



Пациент М., 13 лет, состояние
после операции через 2 года.
Инфраокклюзия зуба 4.5

Пример 4



Пациент С. 12 лет, через 1,5 года после операции. Зуб 4.5 во время операции был удалён, зуб 4.4 находится в толще костной ткани, не прорезался

Пример 5 цистэктомия с остеопластикой полусинтетическим материалом на основе ксеногенного коллагена «Колапол КП» - 5 пациентов



. Пациент О., 11 лет соотношение зубных рядов через 1 мес. и 5 мес. после операции, зачаток зуба 4.5 оголился , подвижен

2-я группа сравнения цистэктомия без остеопластики – 105 детей



- Пациент М., 10 лет
состояние зубочелюстной
системы. Задержка
прорезывания зуба 2.2.

- В основной группе у всех пациентов произошло прорезывание постоянных зубов в правильное положение в зубной ряд, костная ткань восстановилась в течение 2-4 месяцев, в раннем и позднем периодах воспалительных осложнений не выявлено. Эффективность проводимого лечения составила 100%.
- В 1-й группе сравнения в раннем периоде в 30% случаях мы наблюдали воспалительные осложнения, в позднем периоде осложнения в виде секвестрации зачатков, ретенции зубов, нарушения положения при прорезывании в зубной ряд, облитерации каналов, патологии эмали, нарушении электровозбудимости пульпы зуба.
- Во 2-й группе сравнения наблюдается ретенция и задержка прорезывания зубов, в 36% случаях дефекты альвеолярного отростка в виде снижения его высоты.
- Аллопластические материалы серии «Лиопласт»® могут быть рекомендованы к широкому применению в практике здравоохранения.

- **СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!**

