

ОЦЕНКА КЛИНИКО-ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ В СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКЕ АЛЬВЕОЛЯРНОГО ГРЕБНЯ ПРИ ВЕСТИБУЛОПЛАСТИКЕ С ПРИМЕНЕНИЕМ КОЖНОГО АУТОТРАНСПЛАНТАТА ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ КОСТНОПЛАСТИЧЕСКИХ ОПЕРАЦИЙ

Хамраева Н.Т., Браиловская Т.В., Дениев А.М.

*ФГБУ НМИЦ «Центральный научно-исследовательский институт
стоматологии и челюстно-лицевой хирургии»*

Ключевые слова: вестибулопластика, реваскуляризированный аутоотрансплантат малоберцовой кости, кожный аутоотрансплантат, оксиметрия, микрогемодинамика, дентальная имплантация.

Цель работы: по результатам клинических данных, а также по данным ЛДФ-диагностики и тканевой оксиметрии выявить изменения микроциркуляции и кислородного метаболизма в мягких тканях преддверия рта до и после проведения вестибулопластики с применением кожного аутоотрансплантата. Определить оптимальные сроки восстановления кровотока и эффективность применения метода вестибулопластики.

Материал и методы исследования: проведено клиническое и функциональное исследование слизистой оболочки мягких тканей преддверия рта у 12 пациентов в возрасте 30-50 лет после операции вестибулопластики с применением кожного аутоотрансплантата. Эффективность метода оценивали по результатам инструментального измерения глубины преддверия полости рта. По данным микрогемодинамики и оптической тканевой оксиметрии выявляли особенности динамики микроциркуляции и оксигенации тканей преддверия рта при вестибулопластике. Методом ЛДФ (прибор «ЛАКК-М») проведено исследование состояния кровотока и кислородного метаболизма в слизистой оболочке альвеолярного гребня. Определяли показатель микроциркуляции (М, у.е.), характеристику потока эритроцитов «о» - среднее квадратическое отклонение. Соотношение между перфузией ткани и величиной ее изменчивости (флаксом) оценивалось коэффициентом вариации - K_v (%), характеризующим вазомоторную активность микрососудов. С помощью метода оптической тканевой оксиметрии (ОТО) (прибор «ЛАКК-М») определяли индекс перфузионной сатурации кислорода в тканях пародонта (S_m), индекс удельного потребления кислорода в тканях (U, у.е.). Сроки наблюдения - до, через 3, 7 дней, через 2, 3 и 6 мес. после операции. Для статистической оценки полученных данных и построения графиков и диаграмм использовали специализированное программное обеспечение GraphPad Prism 9 (США).

Результаты: так, по данным клинических исследований до операции у всех пациентов преддверие рта отсутствовало. После операции на 7-ые сутки глубина преддверия рта составляла $10,2 \pm 0,5$ мм, через 3 мес. $6,5 \pm 0,2$ мм, и через 6 мес. $5,3 \pm 0,3$, что соответствовало нормальным значениям. По данным ЛДФ через 3 суток после операции вестибулопластики в слизистой оболочке альвеолярного гребня уровень кровотока (М) снижался в 1,9 р. При этом, интенсивность кровотока (о) падала на 45%, а вазомоторная активность микрососудов (K_v) возрастала на 7% по сравнению с исходным уровнем до операции, что

характеризовало развитие ишемии в микроциркуляторном русле, которая купировалась через 2 мес., что сохранялось через 6 мес. По данным оптической тканевой оксиметрии через 7 дней после вестибулопластики индекс перфузионной сатурации кислорода (Sm) и индекс удельного потребления кислорода (U) снижались на 25% и 13%, соответственно, что свидетельствовало о снижении потребления кислорода в тканях вследствие развития гипоксии в микроциркуляторном русле, которая купируется через 2 мес.

Выводы: таким образом, на основании проведенного исследования выявлены изменения микроциркуляции и кислородного метаболизма в мягких тканях преддверия рта до и после вестибулопластики, определены оптимальные сроки восстановления. Так через 2 мес. глубина преддверия рта приближалась к нормальным значениям, уровень микрогемодинамики и кислородного метаболизма в слизистой оболочке альвеолярного гребня восстанавливались. Полученные данные свидетельствуют о положительном результате проведенного хирургического лечения.

Список литературы

1. Байриков, И.М. Ортопедическое лечение с использованием имплантатов в условиях сочетания неблагоприятных факторов / И.М. Байриков, С.С. Комлев, М.В. Щербаков // Институт стоматологии. - 2017. - № 1. - С.84-85. URL: <https://instom.spb.ru/catalog/article/10561/> (дата обращения: 07.10.21).

2. Y.M. Chang [et al.] Outcome of osseointegrated dental implants in double-barrel and vertically distracted fibula osteoseptocutaneous free flaps for segmental mandibular defect reconstruction / Y.M. Chang [et al.] // PlastReconstr Surg. - 2014. - Vol. 134. - P. 1033-1043 URL: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/25054246/> (дата обращения: 07.10.21).

3. R.S. Jackson, D.L. Price, K. Arce, E.J. Moore Evaluation of Clinical Outcomes of Osseointegrated Dental Implantation of Fibula Free Flaps for Mandibular Reconstruction / AMA Facial Plast Surg. - 2016. - Vol. 18, № 3. - P. 201-206 URL: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26868226/> (дата обращения: 07.10.21).