

КЛИНИКО-ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ ПЛАЗМОЛИФТИНГА ПРИ ЭКЗОСТОЗАХ ЧЕЛЮСТЕЙ

Сафаров М.Т., Хусанбаева Ф.А., Азизова Ш.А.

АКТУАЛЬНОСТЬ ТЕМЫ. От 15 до 46% пациентов в возрасте 45-70 лет нуждаются в изготовлении полных пластиночных съёмных протезов. Одним из факторов, непосредственно влияющих на фиксацию полного съёмного пластиночного протеза на нижней челюсти, является состояние слизистой оболочки протезного ложа. Проведено изучение хирургической, ортопедической и физиотерапевтической подготовки тканей беззубого протезного ложа нижней челюсти, а также их комбинации. Из известных методов заслуживают внимания способы пластики альвеолярной части нижней челюсти и увеличение объема мягких тканей беззубого протезного ложа методом Plasmolifting.

ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ. Клинико-функциональная оценка эффективности применения плазмолифтинга при экзостозах челюстей на этапах подготовки протезного ложа для съёмного протезирования.

МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

1. Стоматологический (стоматоскопия, определение болевой чувствительности слизистой оболочки полости рта по Воронову).
2. Микробиологическое исследование.
3. ЛДФ-метрия.
4. Статистические исследование.

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ. Клиническая часть работы выполнена на основе обследования и лечения 86 пациентов в возрасте от 25 до 61 лет, без фоновой патологии. Из них 46 женщины и 40 мужчины.

Для проведения исследования планируется обследовать 44 больных с включёнными малыми дефектами зубных рядов: 1 группа - 46 больных с полным отсутствием зубов, которым была проведена операция удаления экзостозов; 2 группа - 40 пациентов с полным отсутствием зубов, которым была проведена операция удаления экзостозов с применением плазмолифтинга. Метод обуславливает инъекционного введения плазмы, богатой тромбоцитами, в десневую ткань пациента. Тромбоцитарная плазма, используемая при проведении плазмолифтинга, благодаря факторам роста (PDGF, PDAF, TGFb, IGF, EGF, PD-ECGF) вызывает прорастание капилляров, нормализует гемодинамику, тканевое дыхание, увеличивают регенеративные свойства ткани, ускоряют обменные процессы и рост капиллярной сети.

В результате исследования авторами были получены экспериментальные данные о наиболее рациональном использовании «плазмолифтинга» при лечении заживающих ран в области удалённых зубов различной выраженности и протяжённости.

ВЫВОД. Для улучшения, заживления костных, мягких тканей после удаления экзостозов челюстей хорошие клинические результаты получены при применении метода плазмолифтинга. Метод плазмолифтинга в предортопедической подготовки протезного ложа для дальнейшего съёмного

протезирования.

Список литературы:

1. Рахматуллаева О., Шомуродов К. ., Фозилов М., Эшмаматов И. ., & Икрамов S. (2022). Evaluation of the homeostasis system before and after tooth extraction in patients with viral hepatitis. *in Library*, 22(1), 702–708. извлечено от <https://inlibrary.uz/index.php/archive/article/view/13986>

ИММУНОКОРРИГИРУЮЩАЯ ТЕРАПИИ В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ ФЛЕГМОН ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ

Шаяева Р.Г., Абдурахманов М.М.

Бухарский областной многопрофильный медицинский центр. Бухарский государственный медицинский институт им. Абу Али ибн Сино.

doctor.shayeva@mail.ru

Введение. Иммунокорригирующая терапия является одним из основных и важных компонентов в комплексной патогенетической терапии одонтогенных гнойно-воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области(ЧЛО). Этапные и сложные реакции иммунной системы, в условиях системного воспалительного ответа и повреждения организма не позволяют сформировать однозначных рекомендаций для иммунокорригирующей терапии при одонтогенных флегмонах ЧЛО. Нельзя не отметить ряд разночтений в по оценке результатах исследований иммунной системы, как по изменению и динамике содержания про- и противовоспалительных цитокинов, так и в подходах к назначению иммунокорригирующих препаратов. Мы придерживаемся мнения о том, что иммунокорригирующая терапия должна основываться на реальных показателях исследований регуляторного и эффекторного звеньев иммунитета, быть индивидуализированной, для чего требуется проведение постоянного контроля показателей иммунной системы с оценкой эффективности использования иммуномодуляторов. Недостаточны данные о клинико-иммунологической эффективности препарата глюкозаминилмурамилдипептида в комплексном лечении одонтогенных флегмон ЧЛО.

Цель исследования. Изучить эффективность использования иммунокорригирующего препарата глюкозаминилмурамилдипептида при комплексном лечении флегмон ЧЛО.

Материалы и методы. Обследовано 49 человек с одонтогенными флегмонами ЧЛО, которые были распределены на две группы, все пациенты получали традиционную терапию. Дополнительно пациенты I группы (основная) получали - препарат ликопид® (29 чел.) и II группа - получали только традиционную терапию (20 чел.). В сыворотке обследованных определяли цитокины: TNFα, IL-10, IL-17, IL-22, IL-4, TGF-01. Исследование

проводили иммуноферментным твердофазным методом с помощью тест-систем ООО «Протеиновый контур» (Санкт-Петербург).

Результаты и обсуждение. Определено повышение цитокиновых показателей - TNFα, IL-10, IL-17, IL-22 и TGF-01. Также выявлено снижение показателей - IL-10 и IL-4 в крови пациентов с флегмонами ЧЛО. В результате проводимой терапии определено, что у больных II группы, получавших только