

ПЕРЕЧЕНЬ ВОЗМОЖНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ИЛИ ОШИБОК ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ И ПУТИ ИХ УСТРАНЕНИЯ

При соблюдении перечня указанных показаний и точном использовании техники клинического обследования, осложнения исключены.



Подписано в печать 02.05.19. Формат 60×84/16. Бумага писчая «Снегурочка».

Ризография. Гарнитура «Times».

Усл. печ. л. 0,23. Уч.-изд. л. 0,13. Тираж 20 экз. Заказ 290.

Издатель и полиграфическое исполнение: учреждение образования
«Белорусский государственный медицинский университет».

Свидетельство о государственной регистрации издателя, изготовителя,
распространителя печатных изданий № 1/187 от 18.02.2014.

Ул. Ленинградская, 6, 220006, Минск.

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель Министра

Д.Л. Пиневиц

2019 г.

Регистрационный № 014-0319



МЕТОД ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ КИСТ ЧЕЛЮСТЕЙ

Инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЕ-РАЗРАБОТЧИК: учреждение образования «Белорусский государственный медицинский университет»

АВТОРЫ: канд. мед. наук, доцент Т. Л. Шевела; А. А. Рачков; канд. мед. наук, доцент В. Л. Евтухов

Минск 2019

В настоящей инструкции по применению (далее — инструкция) изложен метод лечения кист челюстей с использованием фиксации резорбируемой мембраны остеопластическим материалом.

Инструкция предназначена для иных врачей-специалистов стоматологического профиля, организаций здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь пациентам с кистами челюстей, в стационарных и (или) амбулаторных условиях, и (или) в условиях отделений дневного пребывания.

ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМЫХ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ, РЕАГЕНТОВ, ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ, ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ Т. Д.

Набор стоматологических инструментов: шприц, игла для инъекций, шпатель, стоматологическое зеркало, стоматологический пинцет, хирургический пинцет, скальпель, распатор, долото, кюретажные ложки, экскаватор, турбинный наконечник, прямой наконечник, набор хирургических фрез, штопфер-гладилка, иглодержатель.

Рассасывающаяся коллагеновая барьерная мембрана (изготовленная из коллагена I типа, размером 25 × 25 мм), остеопластический материал для заполнения дефекта костной ткани (крошка из гидроксиапатита размером 200–1000 мкм), шовный материал.

Местноанестезирующее лекарственное средство группы сложных амидов для инъекционного обезболивания, 0,05 % водный раствор хлоргексидина биглюконата, 1 % спиртовой раствор бриллиантового зеленого.

ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

- К09.0 Кисты, образовавшиеся в процессе формирования зубов
- К09.2 Другие кисты челюстей
- К04.8 Корневая киста

ПРОТИВПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ

Противопоказаний не имеется.

ТЕХНОЛОГИЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕТОДА

Метод, изложенный в настоящей инструкции, выполняется в несколько этапов:

1. Обрабатывают полость рта 0,05 % водным раствором хлоргексидина биглюконата.

2. Осуществляют инфильтрационную и (или) проводниковую анестезию оперируемой области общепринятыми методами.

3. Хирургический этап операции:

3.1. Проводят разрез слизистой оболочки в области «причинного» зуба, отслаивают слизисто-надкостничный лоскут необходимой величины, трепанируют наружную кортикальную пластинку, удаляют оболочку кисты, резецируют верхушку корня зуба.

3.2. Перед введением в полость костного дефекта мембране предварительно придается специальная форма: один из краев (узкий) мембраны имеет ширину, равную диаметру костного дефекта, а второй край мембраны (широкий) имеет диаметр, больший диаметра операционного дефекта на 10 мм.

3.3. Мембрану вводят таким образом, чтобы ее узким краем укрыть корень «причинного» зуба.

3.4. На мембрану наносят крошку из гидроксиапатита помолу 200–1000 мкм.

3.5. Свободный широкий край мембраны подворачивают и укладывают на предварительно перфорированную наружную кортикальную пластинку над костным дефектом к основанию слизисто-надкостничного лоскута, после этого лоскут мобилизуют, укладывают на мембрану и фиксируют швами по периметру проведенного разреза слизистой оболочки.

4. Линию швов обрабатывают 1 % спиртовым раствором бриллиантового зеленого.



Рис. Алгоритм эндокортикальной фиксации мембраны в зоне операционного дефекта: 1 — «причинный» зуб; 2 — корневая киста зуба; 3 — дефект костной ткани; 4 — слизисто-надкостничный лоскут; 5 — резецированная верхушка корня с ретроградной пломбировкой корневого канала зуба; 6 — перфорационные отверстия в наружной кортикальной пластинке; 7 — резорбируемая мембрана уложена в области корня зуба; 8 — дефект костной ткани, выполненный крошкой из гидроксиапатита; 9 — свободный край мембраны, обращенный к основанию слизисто-надкостничного лоскута и помещенный на перфорированную наружную компактную пластинку кости; 10 — восстановленная структура кости в зоне дефекта