

А. А. Рачков

**ВЛИЯНИЕ ЭТИОЛОГИЧЕСКИХ ФАКТОРОВ РАЗВИТИЯ
ВТОРИЧНОЙ ЧАСТИЧНОЙ АДЕНТИИ И ТОПОГРАФИИ
ДЕФЕКТА НА СОСТОЯНИЕ КОСТНОЙ ТКАНИ
ПРИ ДЕНТАЛЬНОЙ ИМПЛАНТАЦИИ**

Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Т. Л. Шевела

Кафедра хирургической стоматологии,

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Резюме. В статье приведены результаты клинического исследования влияния этиологических факторов развития частичной вторичной адентии и топографии дефекта зубного ряда на состояние костной ткани при немедленной дентальной имплантации.

Ключевые слова: немедленная имплантация, остеоинтеграция

Resume. The article presents a clinical study of the influence of etiological factors of the secondary partial edentulous and topography of defect on bone tissue in case of immediate dental implantation

Keywords: immediate implantation, osseointegration.

Актуальность. Развитие дентальной имплантации направлено на разработку новых типов имплантатов и методик оперативного вмешательства. До определенного уровня совершенства доведена техника выполнения оперативных вмешательств. Современное представление об остеоинтеграции дентальных имплантатов выведено в стройную концепцию морфологического обоснования их использования на основании данных адаптации костной ткани к имплантату. Помимо таких факторов как тип костной ткани, иммунный статус организма и особенности гомеостаза в полости рта, на процесс остеоинтеграции влияют этиология развития вторичной частичной адентии и топография дефекта зубного ряда.

Цель: изучить влияние этиологических факторов развития вторичной частичной адентии, а также топографии дефекта зубного ряда в соответствии с классификацией Е. Кеннеди на состояние костной ткани при дентальной имплантации

Материал и методы. Нами было обследовано 43 пациента. В зависимости от этиологических факторов вторичной частичной адентии они были поделены на 2 группы: потеря зуба(ов) вследствие кариозного процесса (24 пациента) и вследствие болезней периодонта (19 пациентов).

В зависимости от топографии дефекта зубного ряда пациенты поделены на 4 группы в соответствии с классификацией Е. Кеннеди: 1 класс - 3 пациента, 2-й класс - 7, 3-й - 27, 4-й - 6.

Результаты и их обсуждение. В ходе исследования нами была установлена зависимость состояния костной ткани после операции дентальной имплантации от этиологических факторов развития вторичной частичной адентии и топографии дефекта зубного ряда на примере 43 пациентов.

Заключение. Состояние костной ткани после операции дентальной

«Студенты и молодые учёные Белорусского государственного медицинского университета –
медицинской науке и здравоохранению Республики Беларусь»

имплантации у пациентов, потерявших зуб(ы) по причине кариозной болезни значительно лучше, чем у пациентов, потерявших зубы вследствие болезней периодонта. Состояние костной ткани после операции дентальной имплантации у пациентов, имеющих дефект зубного ряда в области тела нижней челюсти (3-й) класс по Е. Кеннеди лучше, чем у пациентов с 1-м, 2-м и 4-м классами.

Информация о внедрении результатов исследования. По результатам настоящего исследования опубликована 1 статья в сборнике материалов, 1 тезис доклада, получен 1 акт внедрения в образовательный процесс кафедры хирургической стоматологии Белорусского государственного медицинского университета.

A. A. Rachkov

**THE INFLUENCE OF ETIOLOGICAL FACTORS OF THE SECONDARY
PARTIAL EDENTULOUS AND TOPOGRAPHY OF DEFECT ON BONE TISSUE
IN CASE OF IMMEDIATE DENTAL IMPLANTATION**

Tutor assistant professor T. L. Shevela

*Department of Dental Surgery,
Belarusian State Medical University, Minsk*

Литература

1. Бер, М. Устранение осложнений имплантологического лечения / Марк Бер: «Азбука». - Москва, 2007. – 353 с.
2. Параскевич, В. Л. Дентальная имплантология. Основы теории и практики / В. Л. Параскевич: «Юнипресс», 2002. – 400 с.
3. Зицманн, Н. Стоматологическая реабилитация с помощью дентальных имплантатов / Н. Зицманн, П. Шерер. – Азбука, 2005. – 105 с.