

РАЗРАБОТКА КОНСТРУКЦИИ ДЕНТАЛЬНОГО ИМПЛАНТАТА С ВОЗМОЖНОСТЬЮ ВНУТРИКОСТНОГО ВВЕДЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ВОСПАЛЕНИЯ И УСИЛЕНИЯ ПРОЦЕССА ОСТЕОИНТЕГРАЦИИ ПРИ ДЕНТАЛЬНОЙ ИМПЛАНТАЦИИ

Сирак С.В., Казиева И.Э.

ГБОУ ВПО «Ставропольский государственный медицинский университет Минздрава России», Ставрополь, Россия (355000, г. Ставрополь, ул. Мира, 310), e-mail: stgma@br.ru

В статье рассматриваются вопросы стоматологической имплантологии, авторами предлагается оригинальная разработка дентального имплантата, предназначенного для использования в хирургической стоматологии при проведении дентальной имплантации. Предлагаемая конструкция отличается наличием полого дентального имплантата, имеющего наружную и внутреннюю части, наружная поверхность имплантата имеет внутрикостную часть с кальцийфосфатным покрытием, наружные продольные выступы, скошенные в направлении от пришеечной зоны внутрикостной части к ее апикальной зоне, радиальные отверстия, расположенные между соседними продольными выступами по всей длине имплантата. Внутренняя часть снабжена съемным поршнем с рукояткой, перемещающимся за счет вращения в фиксирующей гайке винта поршня. Исследования, проведенные в условиях эксперимента на животных, показали высокую эффективность разработанной конструкции дентального имплантата. Первичная стабильность имплантата обеспечивается за счет наружных продольных выступов, скошенных в направлении от пришеечной зоны внутрикостной части к ее апикальной зоне. Полученный гистологический материал в сроки 1, 3, 6 и 12 месяцев показал, что остеоинтеграция дентального имплантата в кости превосходит по качеству и скорости аналогичный процесс в контрольной группе, где использовали обычный титановый винтовой дентальный имплантат. Всего в клинике было установлено 19 дентальных имплантатов, изготовленных по разработанной конструкции. Через 1 год после установки ни один из 19 установленных имплантатов удален не был.

DEVELOPMENT OF THE CONSTRUCTION OF DENTAL IMPLANTS WITH THE POSSIBILITY OF INTRAOSSEOUS ADMINISTRATION OF THE DRUG FOR EDema INFLAMMATION AND STRENGTHEN THE PROCESS OF OSSEOINTEGRATION IN DENTAL IMPLANTATION

Sirak S.V., Kazieva I.E.

Stavropol State Medical University, Stavropol, Russia (355000, Stavropol, street Peace, 310), e-mail: stgma@br.ru

The questions of the dental implant, the authors proposed an original development of dental implants for use in dental surgery during dental implantation. The proposed design is distinguished by the hollow dental implant having an inner and outer parts, the outer surface of the implant has intraosseous part with calcium phosphate coating, external longitudinal ridges, sloping away from the cervical area of the intraosseous part to its apical zone, radial holes located between adjacent longitudinal ridges on the entire length of the implant. The interior of the piston is provided with a removable handle, moving from the rotation to the locking nut screw piston. Studies conducted in the experiment on animals have shown the high efficiency of the developed design of dental implant. Primary implant stability is ensured by external longitudinal ridges, sloping away from the cervical area of the intraosseous part to its apical area. The resulting histological material for 1, 3, 6 and 12 months showed that the osseointegration of dental implants in bone is superior in quality and speed of a similar process in the control group, which used a common titanium dental implant screw. Total clinic was established 19 dental implants made by design. 1 year after installation or one of 19 installed implants removed was not.

СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ МЕТОДОВ НЕПОСРЕДСТВЕННОЙ И РАННЕЙ ОТСРОЧЕННОЙ ДЕНТАЛЬНОЙ ИМПЛАНТАЦИИ У ПАЦИЕНТОВ С ДЕФЕКТАМИ ЗУБНЫХ РЯДОВ

Сирак С.В., Казиева И.Э.

ГБОУ ВПО «Ставропольский государственный медицинский университет» Минздрава России, Ставрополь, Россия (355000, г. Ставрополь, ул. Мира, 310), e-mail: stgma@br.ru

В статье представлен усовершенствованный метод непосредственной и ранней отсроченной дентальной имплантации. Способ усовершенствован путем достижения высокого уровня остеоинтеграции дентального имплантата за счет сохранения стенок альвеолы удаленного зуба при его удалении системой «Easy X-Trac-system», обеспечения первичной стабильности имплантата за счет пористого титана, создания оптимальных условий для формирования вокруг имплантата новообразованной костной ткани в наиболее короткие сроки. Операция непосредственной и ранней отсроченной дентальной имплантации была проведена у 68 больных. Всего было установлено 87 винтовых имплантатов различных производителей, включая системы «Astra-tec», «Oraltronic» и «Endure». Во всех случаях использования разработанного способа отмечалось интимное прилегание новообразованной кости к имплантату, что характеризует динамику интеграционного процесса как направленную на остеоинтеграцию по остеоидному типу. Осложнение в виде периимпантита наблюдались у 3 больных (4,4%), эффективность лечения составила 95,6%. Полученные данные позволяют рекомендовать использование усовершенствованных методов непосредственной и ранней отсроченной дентальной имплантации для более широкого использования в стоматологической практике.

IMPROVING METHODS OF DIRECT AND EARLY DEFERRED DENTAL IMPLANTS IN PATIENTS WITH DENTAL DEFECTS

Sirak S.V., Kazieva I.E.

Stavropol State Medical University, Stavropol, Russia (355000, Stavropol, street Peace, 310), e-mail: stgma@br.ru

This paper presents an improved method of immediate and delayed early dental implantation. Way improved by achieving a high level of dental implant osseointegration by retaining walls of the alveoli tooth extraction when removing system «Easy X-Trac-system», providing primary implant stability through porous titanium, creating optimal conditions for the formation around the implant of the newly formed bone in the most time. Operation is immediate and delayed early dental implantation was performed in 68 patients. Total found 87 screw implants from different manufacturers, including systems «Astra-tec», «Oraltronic» and «Endure». In all cases, the use of the developed method mentioned intimate fit of the newly formed bone to the implant, which characterizes the dynamics of the integration process as directed on osseointegration by osteoid type. Complication in the form periimplantitis observed in 3 patients (4.4%), the effectiveness of treatment was 95.6%. These data allow us to recommend the use of improved immediate and delayed early dental implants for wider use in the dental practice.

СОВРЕМЕННЫЕ ПРИНЦИПЫ КОМПЛЕКСНОЙ ТЕРАПИИ КРАСНОГО ПЛОСКОГО ЛИШАЯ

Сирак С.В., Копылова И.А., Сирак А.Г., Ханова С.А.

ГБОУ ВПО «Ставропольский государственный медицинский университет Минздрава России», Ставрополь, Россия (355000, г. Ставрополь, ул. Мира, 310), e-mail: stgma@br.ru

Красный плоский лишай является часто встречающейся патологией. В последнее время отмечается «омоложение» контингента лиц, страдающих этим заболеванием. Лечение должно быть комплексным и индивидуальным. Методы и средства, применяемые для терапии плоского лишая, разнообразны: «Мексидол», «Галавит ПЛ», ультрафонофорез левзеи, светотерапия. В статье проведена сравнительная оценка различных методов местной терапии при проявлениях красного плоского лишая на слизистой оболочке полости рта. Общее лечение заключалось в назначении транквилизаторов и кортикостероидов. Пациенты были разделены на две группы. В первой проводилось традиционное местное лечение, во второй применялась поликомпонентная ранозаживляющая мазь. Местная терапия в первой группе оказалась недостаточно эффективной по сравнению со второй. Наиболее эффективные средства для ускорения эпителизации образований при данной патологии, применяемые во второй группе, обладают адгезивным, ангиопротекторным и противовоспалительным эффектом.

PRINCIPLES OF MODERN COMPLEX THERAPY PLANUS

Sirak S.V., Kopylova I.A., Sirak A.G., Hanova S.A.

Stavropol State Medical University, Russian Ministry of Health», Stavropol, Russia (355000, Stavropol, Mira str., 310), e-mail: stgma@br.ru

Lichen planus is a common condition. There has been a «rejuvenation» of individuals who suffer from this disease. Treatment should be comprehensive and individualized. The methods and materials used for the treatment of lichen planus are varied: «Meksidol», «submarine Galavit» phonophoresis lewisia, light therapy. The article presents the assessment of different methods of local therapy at displays planus on the mucous membrane of the mouth. General treatment is the appointment of tranquilizers and corticosteroids. Patients were divided into two groups. In the first underwent traditional topical treatment applied to the second multicomponent wound healing ointment. Local therapy in the first group was not sufficiently effective, compared with the second. The most effective means to accelerate epithelialization formations in this condition, used in the second group, have an adhesive, angio and anti-inflammatory effect.

ИМПЛАНСТРУКЦИЯ ОБЪЕМНЫХ КОСТНЫХ ДЕФЕКТОВ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ

Сирак С.В., Слетов А.А., Елизаров А.В., Мебония Т.Т., Арутюнов А.В., Казиева И.К.

ГБОУ ВПО «Ставропольский государственный медицинский университет», Ставрополь, Россия (355000, Ставрополь, ул. Мира, 310), e-mail: postmaster@stgma.ru, <http://www.stgma.ru>

В статье представлены результаты опытно-конструкторской работы по созданию и клиническому внедрению имплантата-эндопротеза для замещения объемных костных дефектов нижней челюсти. В результате клинического применения имплантата-эндопротеза отмечено, что разработанная конструкция способствует оптимальной адаптации элементов имплантата и сухожильно-мышечных структур, а также стимулирует раннюю морфофункциональную активность тканей в области дефекта. Имплантат-эндопротез обеспечивает полноценную реконструкцию формы объемного костного дефекта нижней челюсти, стабильное соединение