

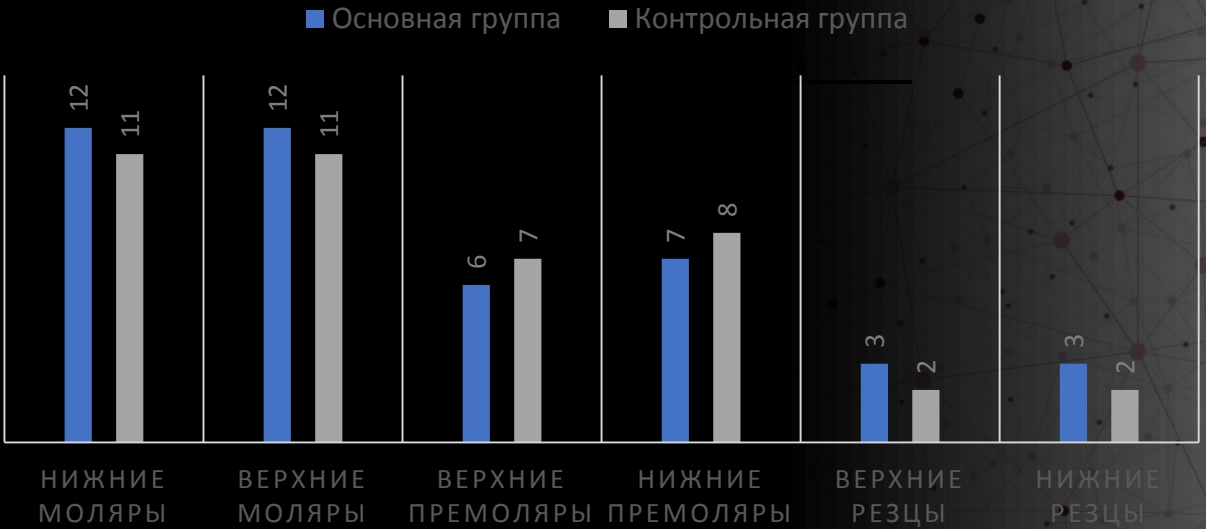
САМАРКАНДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
Кафедра хирургии полости рта и дентальной имплантологии
ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ МЕТОДА ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ФРАГМЕНТА ЗУБА
ДЛЯ СОХРАНЕНИЯ АЛЬВЕОЛЯРНОГО ОТРОСТКА УДАЛЕННОГО ЗУБА
Исаев Умид Исмаилович

Аннотация Данная исследовательская работа направлена на изучение эффективности метода использования фрагмента зуба для сохранения альвеолярного отростка при удалении зуба. На основе обзора литературы и анализа современных клинических исследований были выявлены ключевые аспекты эффективности метода. Анализ структурной стабильности альвеолярного отростка, функциональных результатов, а также оценка долгосрочных последствий после использования данного метода стали основными направлениями исследования.

Цель исследования

Обоснование выбора методики сохранения объёма лунки после удаления зуба для профилактики процессов резорбции кости.

Изменения высоты алвеолярного отростка и альвелярной части зуба до и 6 месяца спустя после удаления зуба



Преимущества и недостатки существующих методов сохранения альвеолярного отростка

Метод	Преимущества	Недостатки
Альвеолярная пластика	Обеспечивает возможность восстановления значительных объемов костной ткани.	Требует хирургических навыков и специализированного оборудования.
	Позволяет достичь структурной стабильности альвеолярного отростка.	Может сопровождаться дополнительным временем восстановления и реабилитации для пациента.
	Может быть адаптирована под конкретные анатомические особенности пациента.	Существует риск осложнений, таких как инфекции и отторжение трансплантата.
Применение рассасывающихся материалов	Способствует стимуляции регенерации костной ткани без необходимости дополнительных хирургических вмешательств.	Может потребоваться продолжительное время для полной регенерации костной ткани.
	Минимизирует риск осложнений, связанных с хирургическими процедурами.	Индивидуальная реакция на материалы может вызывать различные реакции у пациентов.
	Может быть более экономически эффективным в сравнении с другими методами.	Ограниченный объем восстановления, особенно в случаях значительной потери костной массы.
Использование мембран	Позволяет создать защитный барьер, предотвращающий инвазию мягких тканей и обеспечивающий оптимальные условия для регенерации костной ткани.	Могут возникать осложнения, связанные с отторжением мембраны или инфекциями в области применения.
	Может быть легко интегрировано в хирургические процедуры без дополнительных сложностей.	Возможна необходимость в дополнительных хирургических вмешательствах для удаления мембраны.
	Обладает высокой предсказуемостью и контролируемостью процесса регенерации.	Некоторые типы мембран могут быть более дорогостоящими, что может повлиять на стоимость лечения.
Использование заместителей костной ткани	Позволяет компенсировать потерю костной массы и стимулировать регенерацию костной ткани.	Некоторые заместители костной ткани могут иметь ограниченную эффективность в отношении стимуляции регенерации.
	Может быть более доступным и экономически эффективным в сравнении с другими методами	Индивидуальные особенности пациентов могут вызвать различные реакции на заместители костной ткани.
	Минимизирует необходимость в дополнительных хирургических вмешательствах, особенно при использовании современных технологий.	Возможны риски аллергических реакций или отторжения в редких случаях.

Выводы сделанные на основе рассмотрения, указывают на эффективность метода в обеспечении структурной стабильности альвеолярного отростка, несмотря на ограничения, связанные с хирургическими техниками и ограниченной применимостью в некоторых клинических случаях.

