

Полтавський державний медичний університет

**ОСОБЛИВОСТІ ТЕРАПЕВТИЧНОГО ТА ХІРУРГІЧНОГО
ЛІКУВАННЯ ПАЦІЄНТІВ ПЕРЕД ПРОТЕЗУВАННЯМ**

Мельник В.Л., Шевченко В.К., Костиренко О.П.

Актуальність. Незважаючи на успішний розвиток стоматології, різноманітні новітні методи лікування зубів та захворювань тканин пародонту, кількість пацієнтів, які потребують протезування зубів після їх втрати не зменшується. Найбільш важливим етапом, що забезпечує загальний успіх протезування, є попереднє лікування. Воно складається із загальносанаційних і спеціальних заходів. Перші включають оздоровче лікування; видалення зубів і коренів, що не підлягають лікуванню, лікування карієсу та його ускладнень (пульпіти, періодонтити), а також захворювань тканин пародонту і слизової оболонки порожнини рота. Повноцінно та вчасно проведені лікувальні заходи сприяють кращому результату ортопедичного лікування. Від якості попередньо проведеної терапії залежить стан порожнини рота та довговічність ортопедичних конструкцій, їх функціональність.

Мета дослідження – підвищення ефективності протезування пацієнтів з частковою та повною втратою зубів шляхом застосування раціональних терапевтичних та хірургічних методів лікування.

Матеріали та методи. Підготовка ротової порожнини до протезування включає в себе як терапевтичні так і хірургічні етапи. Усім пацієнтам перед початком лікування проводились консультації та клінічні обстеження за участю терапевта-стоматолога, хірурга-стоматолога та ортопеда-стоматолога з визначенням необхідного об'єму роботи кожного фахівця. Терапевтичний етап підготовки порожнини рота до наступного протезування складався з обов'язкової професійної гігієни з індивідуальним підбором засобів догляду за ротовою порожниною залежно від стану тканин пародонта, зубощелепної системи та супутньої соматичної патології. Проводилось лікування уражених карієсом зубів з використанням сучасних пломбувальних матеріалів. При

наявності ускладненого карієсу проводилось доцільне ендодонтичне лікування в залежності від клінічної ситуації з можливими варіантами відновлення анатомічної форми коронок зубів пломбувальними матеріалами, штифтовими конструкціями, вкладками. Хірургічна підготовка пацієнтів включала: видалення зубів і коренів, видалення екзостозів; резекцію верхівки кореня; видалення рухливої слизової оболонки альвеолярної частини; усунення тяжів слизової оболонки, рубців та вуздечок; поглиблення присінка ротової порожнини.

На кафедрі післядипломної освіти лікарів-стоматологів Полтавського державного медичного університету перед запланованим протезуванням лікарями-стоматологами терапевтами сановано 69 пацієнтів з каріозними ураженнями, ускладненим карієсом, захворюваннями тканин пародонту та слизової оболонки порожнини рота. Для відновлення анатомічної форми зубів використовувались фотополімерні матеріали, при необхідності виготовлялись штифтові конструкції, різні види вкладок. У пацієнтів з захворюваннями тканин пародонта та слизової оболонки порожнини рота проводились сеанси медикаментозної протизапальної терапії та фізіотерапії.

Хірургами-стоматологами перед ортопедичним втручанням прооперовано 61 пацієнта з різною стоматологічною патологією, хірургічна підготовка яких включала: видалення екзостозів - 10; резекція верхівки кореня (цистектомія) - 12; пластика рухливої слизової оболонки альвеолярної частини - 17; усунення тяжів слизової оболонки, рубців та вуздечок - 19; поглиблення присінка ротової порожнини – 3.

Результати та їх обговорення. Сучасний лікар-стоматолог повинен бути обізнаний із заходами терапевтичної та хірургічної підготовки порожнини рота, які є важливим етапом перед проведенням ортопедичного лікування. Повноцінно та вчасно проведені лікувальні заходи сприяють кращому результату ортопедичного лікування, довговічності ортопедичних конструкцій та їх функціональності.

Проведений за 6 місяців статистичний аналіз результатів терапевтичного та хірургічного санаційного лікування перед протезуванням у 69 пацієнтів терапевтичного профілю та 61 пацієнта хірургічного профілю дозволило провести повноцінне ортопедичне лікування у 87% даної групи пацієнтів. У 13% випадків спостерігались ускладнення, пов'язані з загостренням хронічних процесів щелепно-лищевої ділянки з на тлі загальної соматичної патології.

Висновок. На кафедрі післядипломної освіти лікарів - стоматологів застосовується інтегрований міждисциплінарний підхід при лікуванні ортопедичних хворих, що сприяло підвищенню ефективності протезування пацієнтів з частковою та повною втратою зубів шляхом застосування раціональних терапевтичних та хірургічних методів лікування. При цьому терапевтичні (69 пацієнтів) та хірургічні (61 пацієнт) методи втручання мали у 87% випадків позитивний результат. У 13% випадків спостерігались ускладнення, пов'язані з загостренням хронічних процесів щелепно-лищевої ділянки з на тлі загальної соматичної патології.