

Федеральное государственное бюджетное  
образовательное учреждение высшего  
образования  
«Волгоградский государственный медицинский  
университет»  
Министерства здравоохранения Российской  
Федерации



# ЭТАПЫ ЗАЖИВЛЕНИЯ ЛУНКИ ПОСЛЕ УДАЛЕНИЯ ЗУБА

Выполнили: студентки  
3 курса  
стоматологического  
факультета 10 группы  
Николенко Е.Н. и  
Шишкина П.А



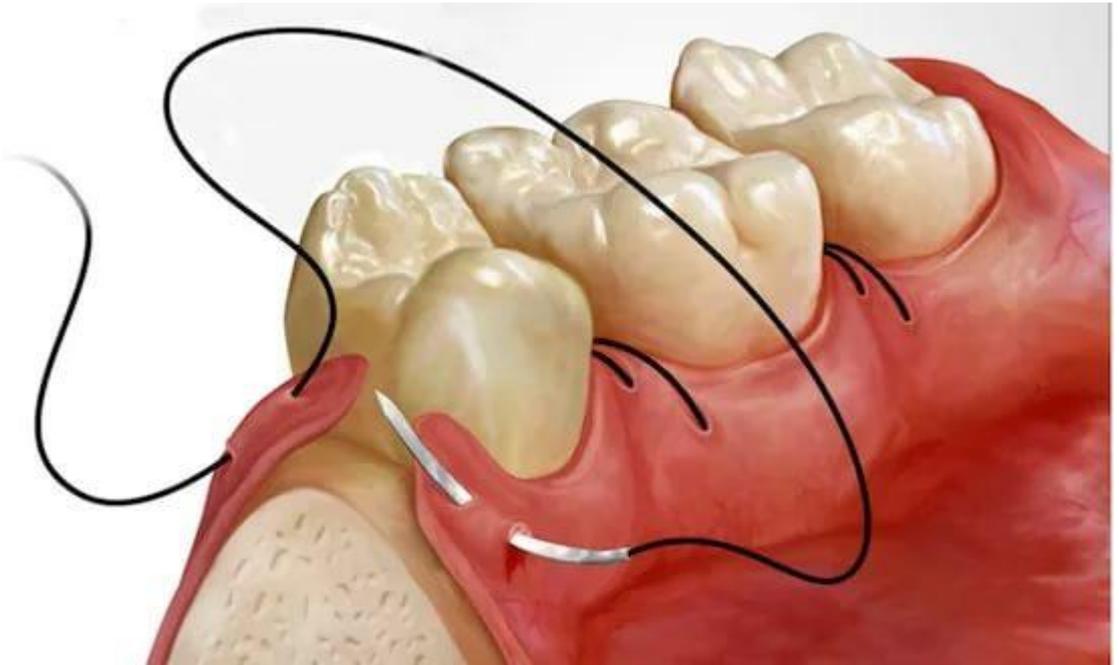
**Лунка зуба** - ЭТО ПОЛОСТЬ В ТКАНЯХ десны и периодонта, которая образуется после проведения операции по удалению зуба.





После ревизии лунки осматривают десну в области оперативного вмешательства. Отслоенные ткани аккуратно укладывают на место и, если необходимо, укрепляют простым узловым швом, если:

- При грубом удалении
- при несоблюдении техники удаления
- при случайном соскальзывании инструмента





После осмотра лунки края ее сближают с небольшим усилием и накладывают поверх лунки стерильный марлевый шарик. Пациенту предлагают прикусить шарик и удерживать его в течение 10-15 мин. Больше этого шарик удерживать не стоит, так как пропитавшись слюной и отделяемым из лунки он мешает формированию кровяного сгустка и является источником инфекции.





# ВЕРЛОЦКИЙ АВРААМ ЕФИМОВИЧ

Доктор медицинских наук.  
В 1940 г. А. Е. Верлоцкий защитил докторскую диссертацию «Заживление экстракционной раны». Многолетние клинические и экспериментальные исследования А. Е. Верлоцкого стали общеизвестными в понимании процесса регенерации тканей альвеолярного отростка.





**1 день:** в этот период должен образоваться кровяной сгусток.

**3 день:** в ранке появляется тонкий эпителий, что дает нам подтверждение начала заживления;

**3-4 день:** на смену эпителиальной ткани приходит соединительная, и в ранке образуются гранулемы.

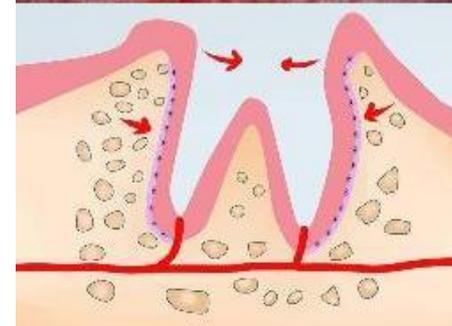
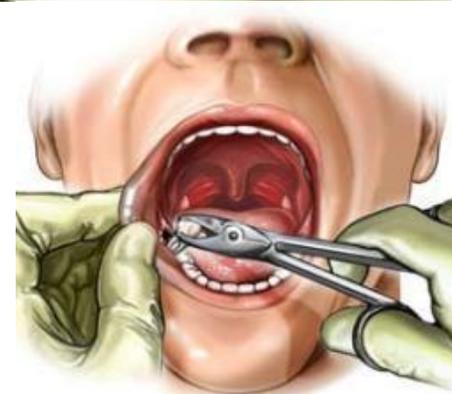
**7-8 день:** грануляции постепенно вытесняют и замещают кровяной сгусток, небольшая часть которого остается только в центральной позиции лунки. Эпителий активно покрывает ранку снаружи, а внутри идет процесс образования костной ткани;

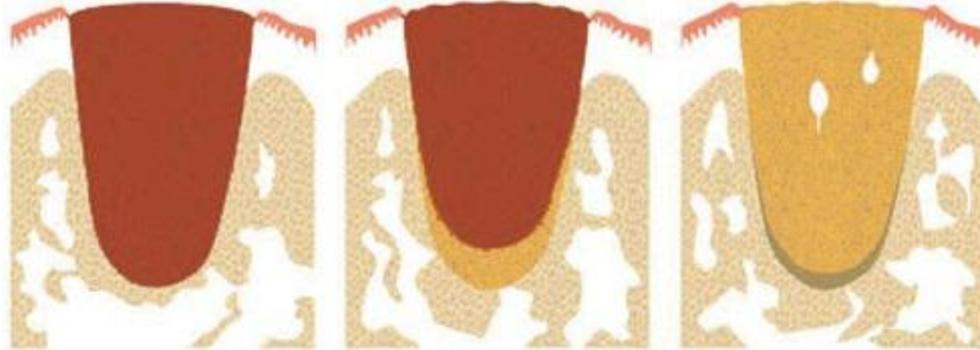
**2-2,5 неделя:** ранка полностью покрывается эпителиальной тканью. Полноценный сгусток полностью замещается грануляциями и начинается рост костной ткани;

**30 день:** количество костной ткани становится таким, что практически полностью заполняет лунку.

**5-70 день:** на всей глубине лунки имеется костная ткань;

**4 месяц:** ткань лунки становится подобной к челюсти, а края ранки и альвеол приобретают меньший размер. Это составляет третью часть высоты корня зуба. Альвеолярный гребень становится тоньше.

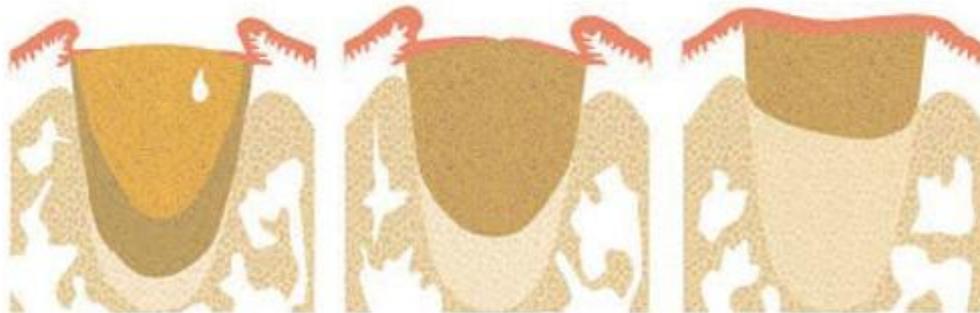




Удаление зуба.  
Формирование  
кровяного сгустка

48-72 ч.  
Начало формирования  
грануляционной ткани

96 ч.  
Начало пролиферации  
эпителия



7 день.  
Молодая  
соединительная ткань.  
Формирование  
первичного остеоида.

21 день.  
Минерализация остеоида.  
Резпителизация.

1,5 месяца.  
Появление молодых  
костных трабекул.  
Резпителизация.



## Лекарственные препараты после удаления зуба:

**-Препараты из группы нестероидных противовоспалительных средств (НПВС),** такие, как :  
Нимесулид, Ибупрофен, Кеторол, Кетанов,  
Диклофенак, Ксефокам, Вольтарен, Индометацин,  
Мелоксикам и т.д.

**-Местное обезболивающее** – бензидамин гидрохлорид. Можно полоскать рот раствором или рассасывать таблетки, содержащие данное вещество (Оралсепт, Тантум Верде, Тэнфлекс и др.). Обезболивающие оптимально принимать в течение 3 – 7 дней после удаления зуба в стандартных дозировках, прописанных в инструкциях

**-Для десенсибилизации,** после удаления зуба в течение 7 – 10 дней рекомендуется принимать антигистаминные препараты, такие, как Эриус, Телфаст, Циннаризин, Зиртек, Фенистил, Супрастин и т.д. Обычно антигистаминные препараты рекомендуется принимать совместно с НПВС  
-репаративный эффект: дентальная паста Солкосерил, Ротокан, Стомафит, Прополис и облепиховое масло





Осложнения:

**«Сухая лунка»** — это наиболее частое осложнение. «Сухая лунка» появляется, когда сгусток крови не смог в ней сформироваться или был вымыт. Так как формирование сгустка крови — важная часть заживляющего процесса, затягивание лунки откладывается. Обычно пациент испытывает тупую боль, которая проходит на 3-4-й день после удаления.





## Парестезия

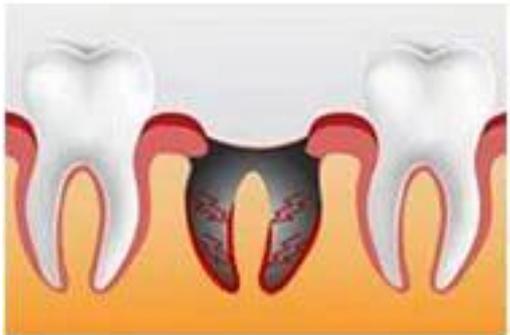
Во время процесса удаления могут быть повреждены нервы. Как результат возникает онемение языка и подбородка (парестезия), щек и губ. Восприятие парестезии схоже с ощущением, возникающим, когда стоматолог делает вам анестезию, с той лишь разницей, что оно не исчезнет за несколько часов.





### **Кровотечение.**

В настоящее время проблема гемостаза после удаления зуба не утратила своей актуальности, несмотря на достаточное количество гемостатических средств. Причиной луночковых кровотечений чаще является травма костной ткани, обусловленная сложным удалением зубов или удалением атипичных корней зубов.



Боль в месте удаления



Отек десны



Кровотечение



**Альвеолит – воспаление лунки  
после удаления зуба**

### **Альвеолит.**

Альвеолит часто образуется в случае, когда после удаления в лунке по каким-то причинам не образуется кровяной сгусток. Без сгустка лунка лишена защитного барьера от внешнего воздействия и поэтому восприимчива к появлению воспалительного процесса.

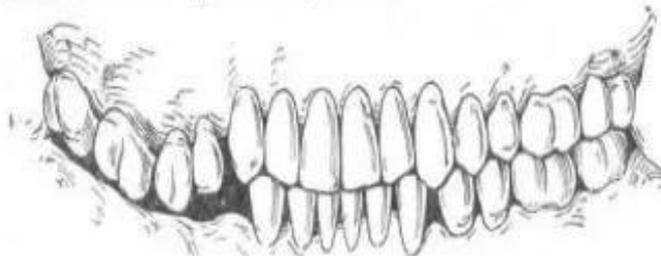


### Эффект Попова-Годона.

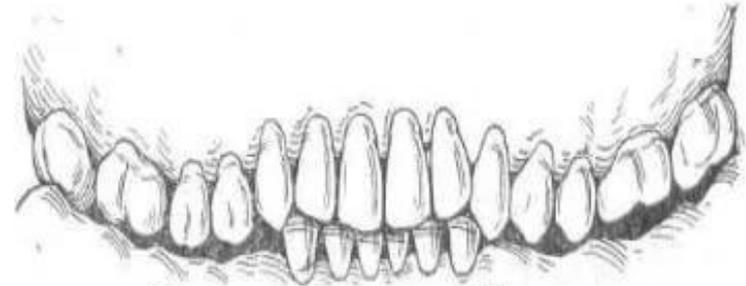
Организм не терпит пустоты, поэтому после изъятия зуба и долгого отсутствия аналога на его месте, соседние зубы (и зуб на противоположной челюсти) стремятся заполнить образовавшееся пространство, наклоняясь к лунке. Очевидно, что при такой ситуации меняется зубной ряд, что приводит к кривизне, изменению жевательной нагрузки и прикуса.



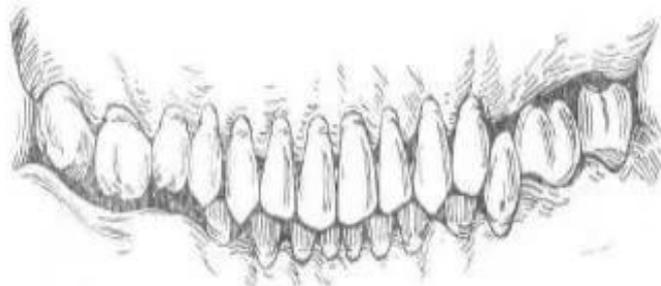
# Феномен Попова-Годона



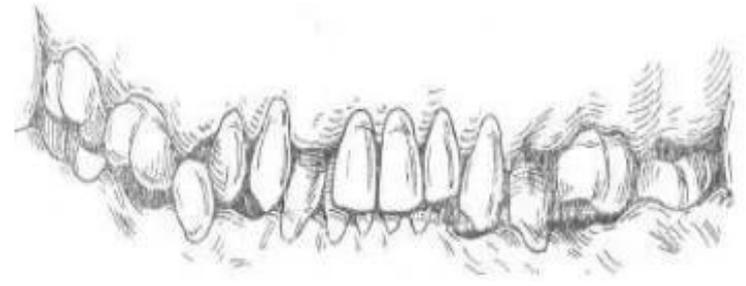
1 — односторонний;



2 — двусторонний;



3 — перекрестный;



4 — общая деформация прикуса.