

Казахский Национальный Медицинский Университет
Кафедра анатомии

КЛИНИКО-АНАТОМИЧЕСКИЕ ПРИНЦИПЫ ПЕРЕСАДКИ ОРГАНОВ И ТКАНЕЙ В СТОМАТОЛОГИИ.

Выполнила: Викторова Ульяна

группа Ст 16-007-2

Проверила: Жумабекова А.М.

Трансплантация

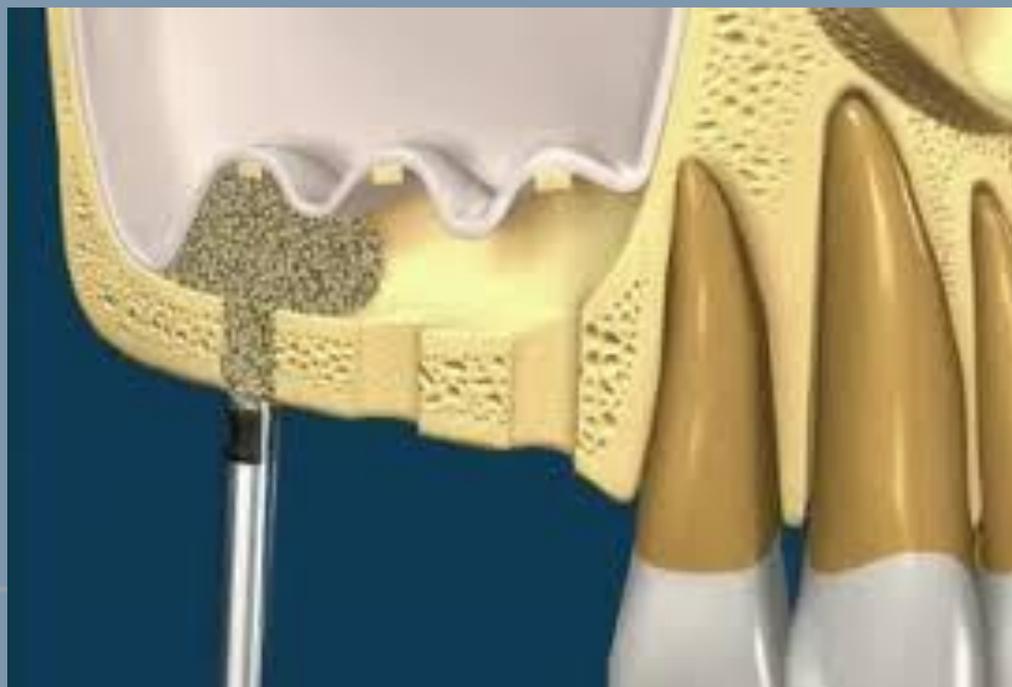
От лат. *transplanto* — пересаживать.

- Трансплантация - это операция по пересаживанию органа или ткани для восстановления существующего дефекта. Трансплантация



В стоматологии под термином "трансплантация" понимают:

- пересаживание зуба в другую естественную или искусственно созданную альвеолярную лунку;
- наращивание десны до необходимого уровня;
- вживление в челюсть недостающей костной ткани.

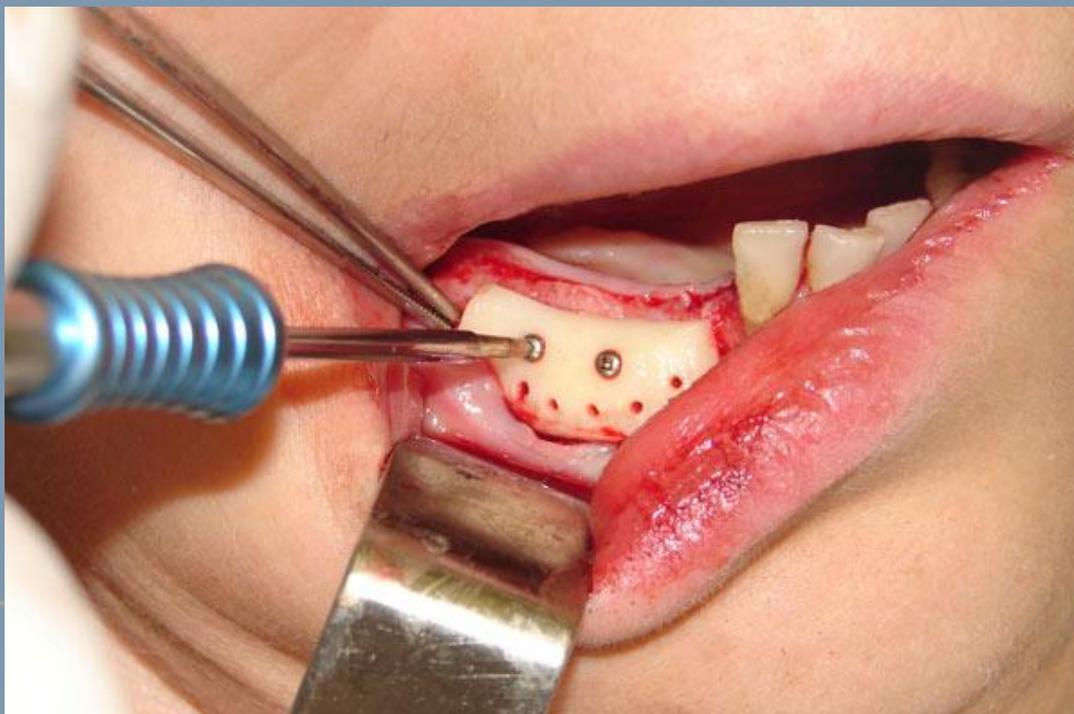


При восстановлении мягких или костных тканей может использоваться один из осуществляемых на практике **методов трансплантации**:

- аутотрансплантация, когда пациент является донором для самого себя, то есть вживляемые части тканей были взяты с других участков тела;
- изогенная трансплантация, когда донором пациента является идентичный на 100% по генетическим и иммунологическим показателям человек (таковым может быть лишь однояйцевый близнец);
- аллотрансплантация, когда донором пациента является отличающийся по генетическим и иммунологическим показателям человек;
- ксенотрансплантация, когда донором служат части ткани животного.

ТРАНСПЛАНТАЦИЯ КОСТИ

- В середине XX века в стоматологии стали практиковать пересадку костной ткани. Позже эту процедуру стали называть костной пластикой. Изначально костная пластика предназначалась для восстановления челюстно-лицевой кости после различных травм. Со временем подобная процедура стала применяться во многих направлениях стоматологии. қолданылу стала.



ТРАНСПЛАНТАЦИЯ КОСТНОГО БЛОКА: ТЕХНОЛОГИЯ

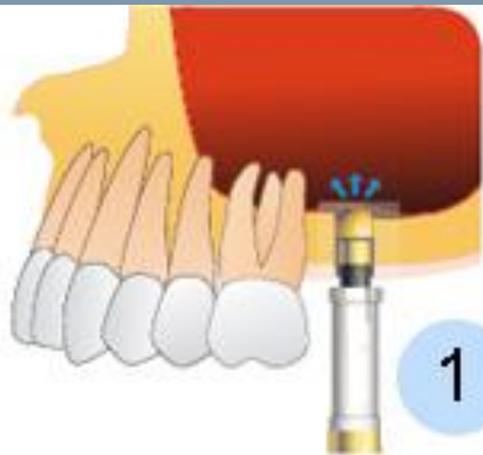
Трансплантация проводится только для увеличения ширины костного блока, причем как на верхней, так и на нижней челюсти. Проводится она в несколько этапов и обязательно под анестезией:

- берется небольшой кусочек донорской кости (как правило, из области зуба мудрости, подбородка, основания черепа или тазовой кости),
- в области челюсти десна отслаивается, благодаря чему открывается доступ к костной ткани,
- трансплантату придается определенная форма и к кости челюсти он прикручивается при помощи специальных биосовместимых с организмом титановых винтов,
- пространство вокруг костного блока посыпается костной крошкой,
- подсаженный кусочек закрывается барьерной мембраной (она защищает пересаженный костный блок от смещения),
- десна возвращается на место, накладываются швы.
- После проведения операции должно пройти около 3-4 месяцев для полного восстановления костной ткани – за это время она полностью срастется с трансплантатом и будет представлять единое, прочное целое. Только после этого возможна непосредственная установка имплантов.



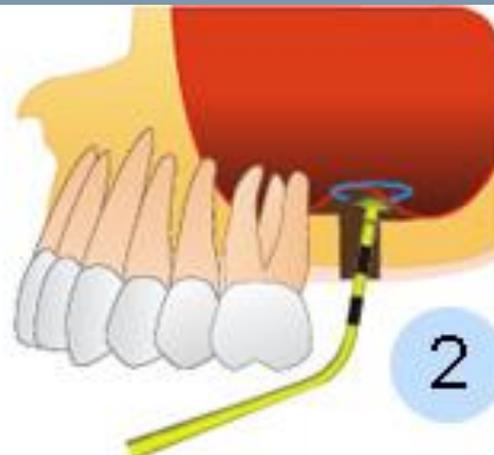


Особым случаем увеличения объема кости является поднятие дна верхнечелюстной пазухи. Такая процедура в стоматологии называется **синус-лифтинг**. Рассасывание костной ткани в передних и боковых отделах верхней челюсти приводит к образованию тонкой костной перегородки между полостью рта и верхнечелюстной пазухи. Синус-лифтинг позволяет поднять дно верхнечелюстной пазухи и заполнить образовавшееся пространство костным материалом – собственной костной стружкой или пластическим материалом, а впоследствии установить имплантат.



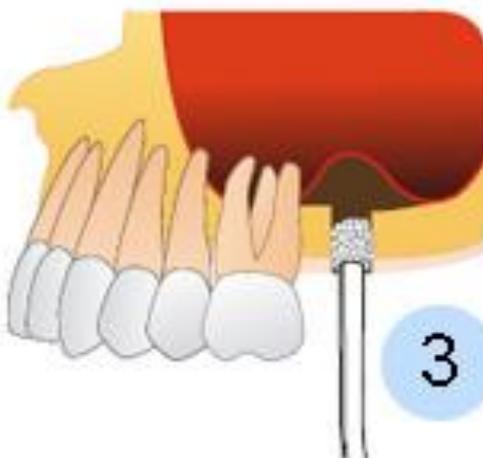
1

Кость истончается
специальной фрезой



2

Отслаивание слизистой
надкостницы



3

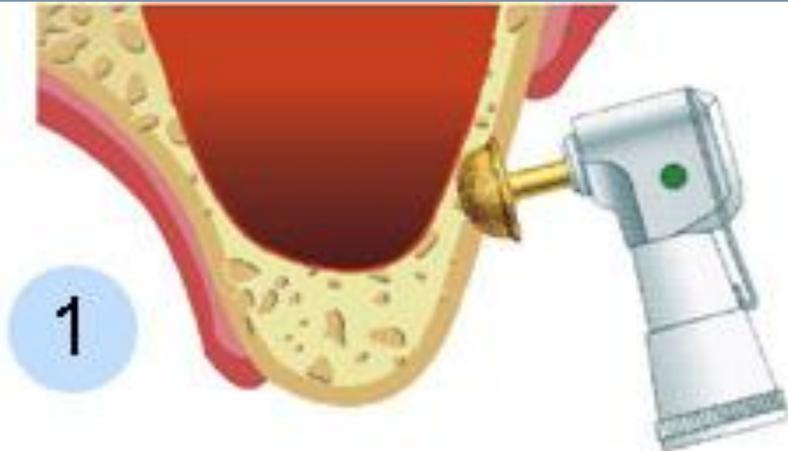
Заполнение полости
остеопластическим материалом



4

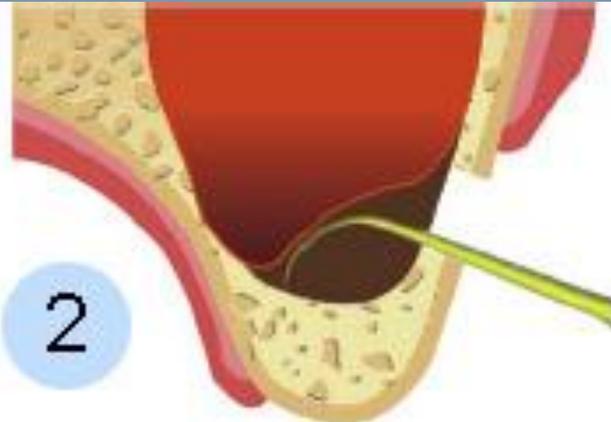
Установка имплантата в
сформированное ложе.

Закрытый синус-лифтинг



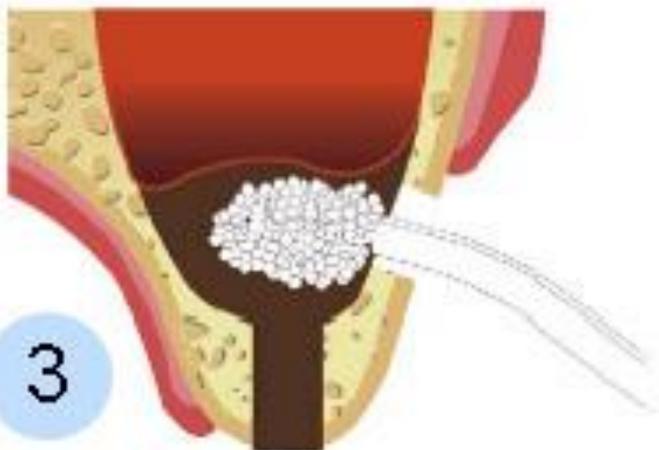
1

Делается латеральное окно



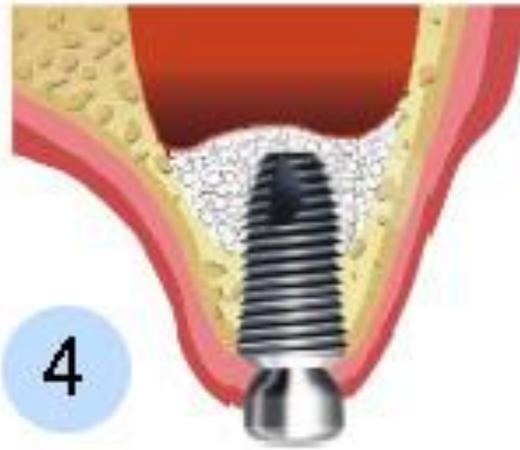
2

Отслоение мембраны.



3

Заполнение полости
остеопластическим материалом

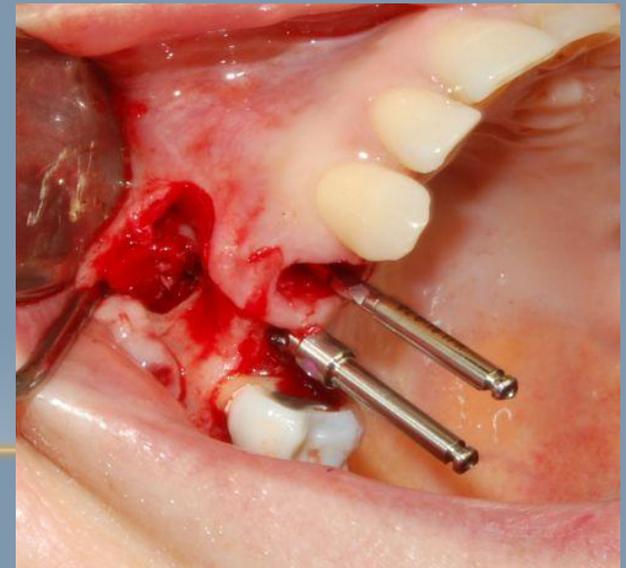


4

Костное окно закрыто.
Установлены имплантат и
формирователь десны.

Открытый синус-лифтинг

Различие между этими методиками заключается в том, что **закрытый синус-лифтинг** является более щадящим вмешательством: дно пазухи при этом перемещается через ложе импланта с помощью хирургической фрезы или остеотома. Если же **синус-лифтинг открытый**, то заполнение полости остеопластическим материалом проводится через небольшое «окно», проделанное в боковой стенке пазухи, при этом используются специализированные **инструменты для синус-лифтинга**.



РЕПЛАНТАЦИЯ ЗУБОВ

- Реплантация зубов - комплекс мер по установке выпавшего или выбитого зуба пациента обратно в лунку. Травмы, в результате которых человек лишается зуба целиком, без повреждения, встречаются очень часто. В стоматологии такое происшествие называют полным вывихом.
- При полном вывихе зуб может быть в своей же лунке, однако практически не быть в ней зафиксированным. В первую очередь, страдают таким образом передние зубы, у которых только один корень, а потому легко оторваться от периодонтальной связки и пучка нервов и сосудов без перелома у корня.



- **Показания**

- хронический периодонтит
- затрудненность эндодонтического лечения
- травматическое случайное удаление, вывих зуба
- перелом челюсти

- **Противопоказания**

- непоправимое разрушение зуба
 - пародонтоз
 - сердечно-сосудистые заболевания
 - психические заболевания
 - заболевания крови
 - острые инфекционные заболевания
 - острая лучевая болезнь
 - злокачественная опухоль
-

ПРОЦЕДУРА РЕПЛАНТАЦИИ ЗУБА

- На первом этапе, если зуб еще находится в своей лунке, удаляется причинный зуб, с максимальной осторожностью, чтобы ткань зубной альвеолы не повредилась.
- После удаления (или в случае утраты зуба, когда первый этап реплантации пропускается) зуб помещается в физраствор или воду, желательно добавить также антибактериальные средства.



ТИПЫ РЕПЛАНТАЦИИ ЗУБОВ

Реплантация зуба может быть девиальной или витальной.

- При девиальной зуб удаляется, в нем пломбируются корневые каналы, верхушки корней спиливаются, после чего зуб возвращается в лунку. Для фиксации используется специальная пластина или шина, изготовленная из пластмассы, которая быстро твердеет. Может использоваться каппа. Это средство следует носить на протяжении месяца.
- При витальной процедуре каналы не пломбируются, остается пульпа зуба.

Проводится осмотр на предмет наличия хронической инфекции / очагов грануляций или гранулем. При их наличии производится удаление с помощью хирургической ложки, а также промывание места обработки раствором антибиотиков. Тієї реплантація є можливим девіальною чи не девіальною.

ГИНГИВОПЛАСТИКА (НАРАЩИВАНИЕ, ПОДНЯТИЕ ДЕСНЫ)

- Гингивопластика – это одна из процедур хирургической стоматологии, которая применяется для структурного и эстетического улучшения тканей пародонта (если говорить проще, то десен). Этот термин переводится как *gingiva* (с латинского – «десна») и с греческого *plastike* – как «ваять» или «лепить», что довольно точно характеризует это понятие. Суть данной операции заключается в формировании десневых тканей.



ГИНГИВОПЛАСТИКА (НАРАЩИВАНИЕ, ПОДНЯТИЕ ДЕСНЫ)

Операция назначается для:

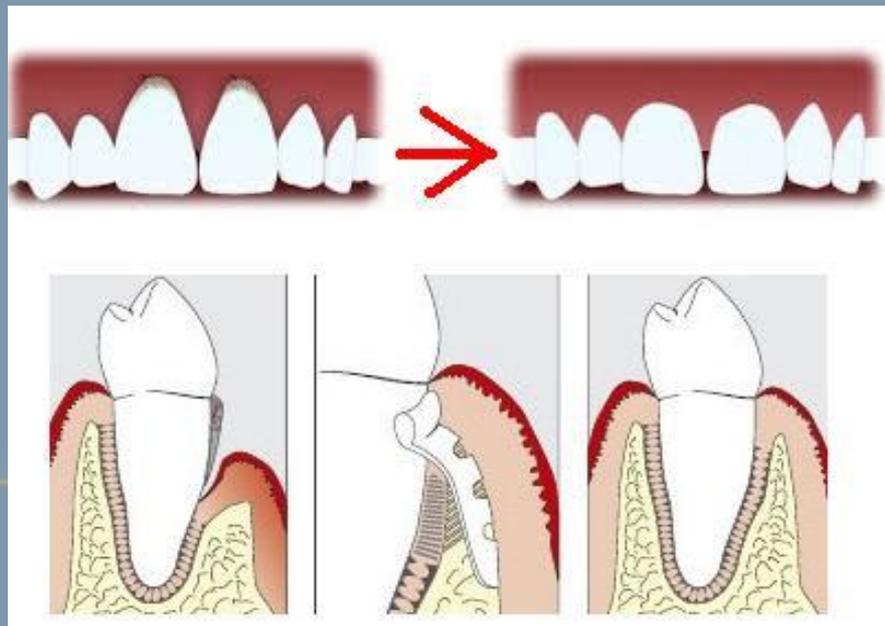
- коррекции края десны;
- ликвидации карманов десен;
- наращивания десны;
- борьбы с «акульей улыбкой»;
- улучшения состояния десен.

Операция не проводится при наличии следующих факторов:

- заболевания крови;
 - онкология;
 - диабет;
 - болезни костей;
 - злоупотребление алкоголем;
 - невозможность выполнить анестезию.
-

ТЕХНОЛОГИЯ ОПЕРАЦИИ

- Процедура проводится под анестезией. Оперируемую область обезболивают и обрабатывают антисептическим средством. Далее в нужном месте делают надрез, после чего десну перемещают в необходимом направлении (в зависимости от проблемы), после чего ткань сшивается. В послеоперационный период может потребоваться проведение процедуры кюретаж (очищение десневых карманов). Она позволит избежать воспалительного процесса. Также может потребоваться чистка цемента корня.



**СПАСИБО
ЗА ВНИМАНИЕ!**
