

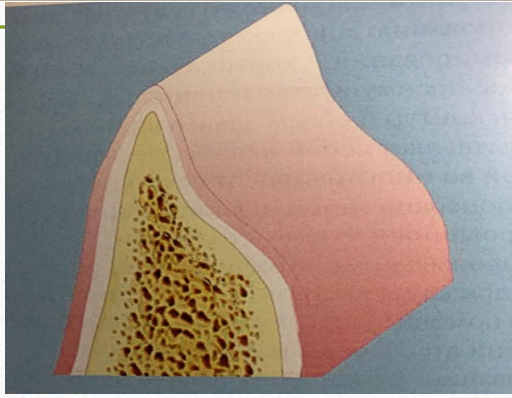
Министерство Образования Науки
Российской Федерации
Чеченский Государственный Университет
Медицинский институт
Кафедра «Общая стоматология»

Презентация на тему

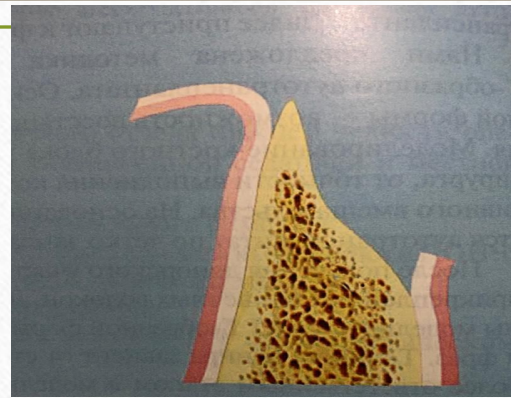
«Метод винирной пластики аутотрансплантатом Г-образной формы»

Специалитет: Стоматология, 501 группа

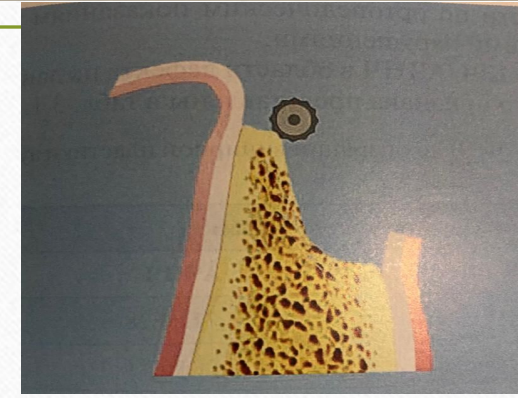
Такаева Фатимат-Лаюза Саламбековна



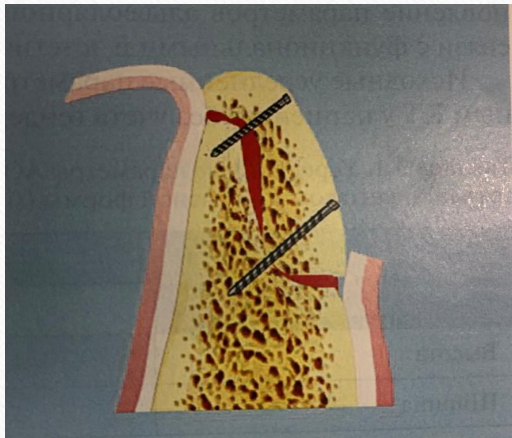
Вид альвеолярной кости до операции.
Отмечается выраженная
объемная атрофия



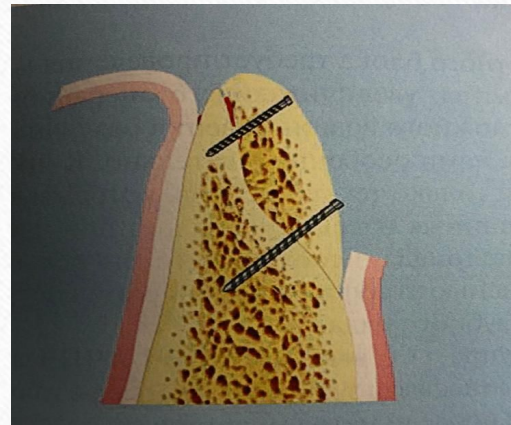
Отслоение и откидывание
слизисто-надкостничного
лоскута



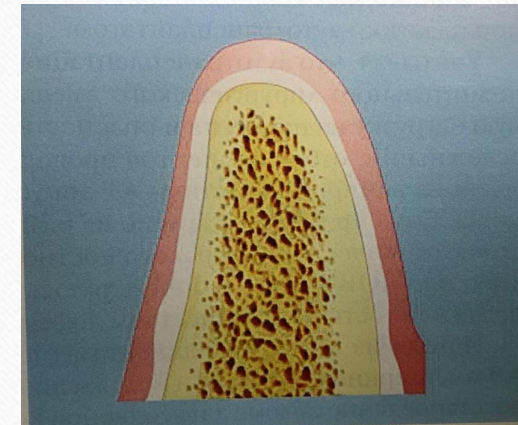
Подготовка
реципиентного ложа



Адаптация и фиксация
аутотрансплантата



Заполнение свободных
пространств биоматериалом



Вид альвеолярной кости через
бмес после операции

Пациентка, 53 года, обратилась с целью получить функциональный и эстетический протез ВЧ.

Изготовленный ей 2 года назад съемный протез плохо фиксируется на ВЧ, делает невозможным полноценный прием пищи. В связи

с этим пациентка испытывала значительный физический и психологический дискомфорт.

Кроме функциональных нарушений, возникли неврологические расстройства в виде раздражения, комплекса при общении с другими людьми. Протез неоднократно корректировался ортопедом-стоматологом, но добиться его хорошей ретенции не удалось



План лечения:

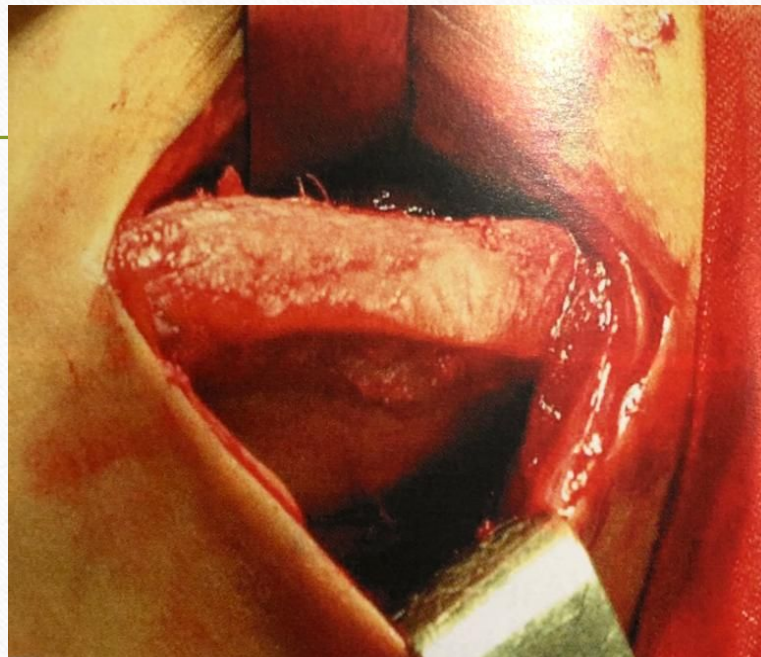
1. Костнопластическая операция, состоящая из следующих этапов:
забор АТ из ГПК
винирная пластика АОВЧ костными блоками Г-образной формы
двусторонний синус-лифтинг
 2. Через 8мес установка дентальных имплантатов
 3. Через 6мес открытие имплантатов и установка формирователей десны
 4. Через 1 мес протезирование на ДИ
-

Таким образом, период хирургического лечения с момента проведения костной пластики до начала ортопедического лечения составляет 15 месяцев

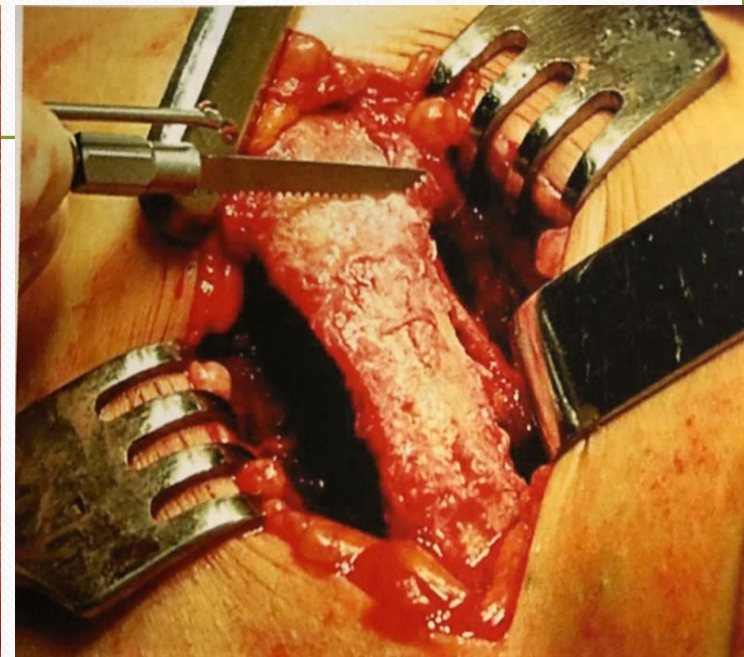
Этапы операции забора аутотрансплантата из ГПК



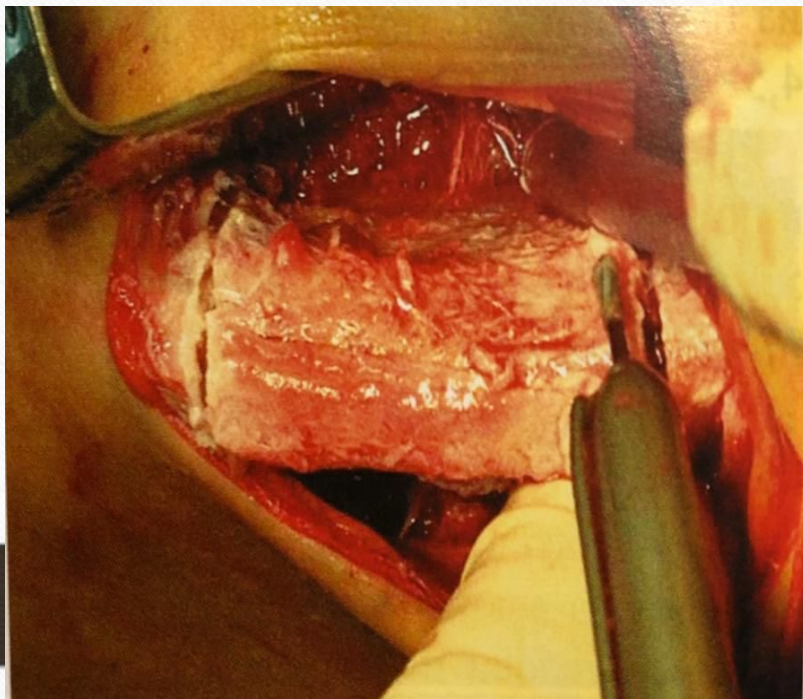
Намечена линия разреза кожи в левой подвздошной области



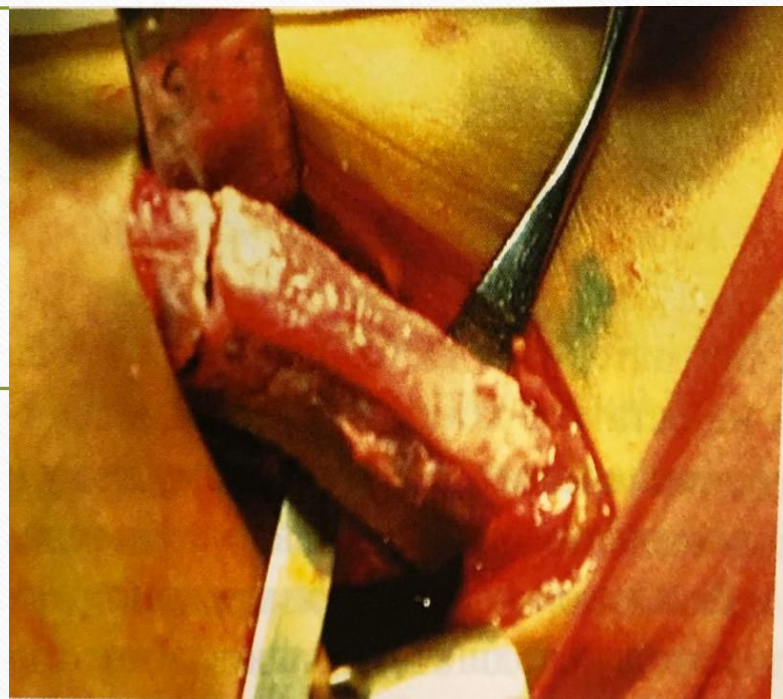
Отслоены мягкие ткани, надкостница.
Обнажен донорский участок ГПК



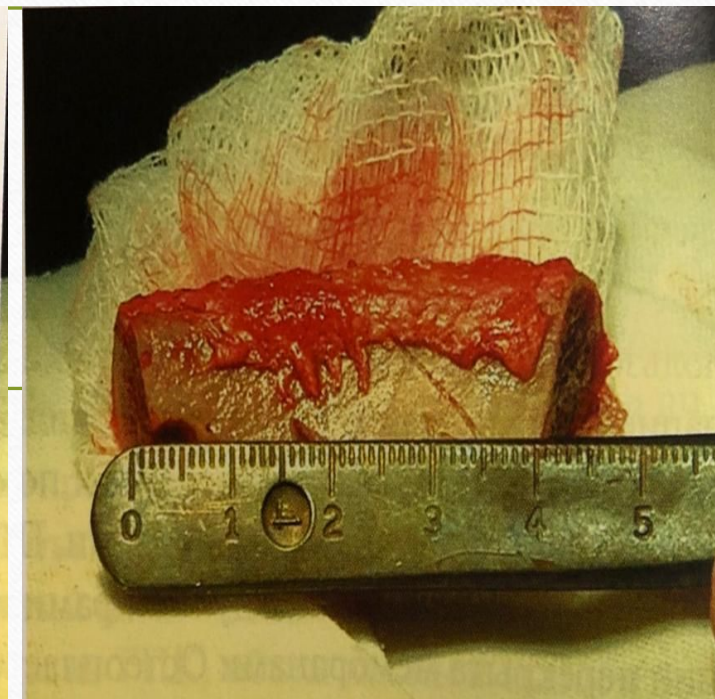
Реципрокной пилой намечены границы трансплантата



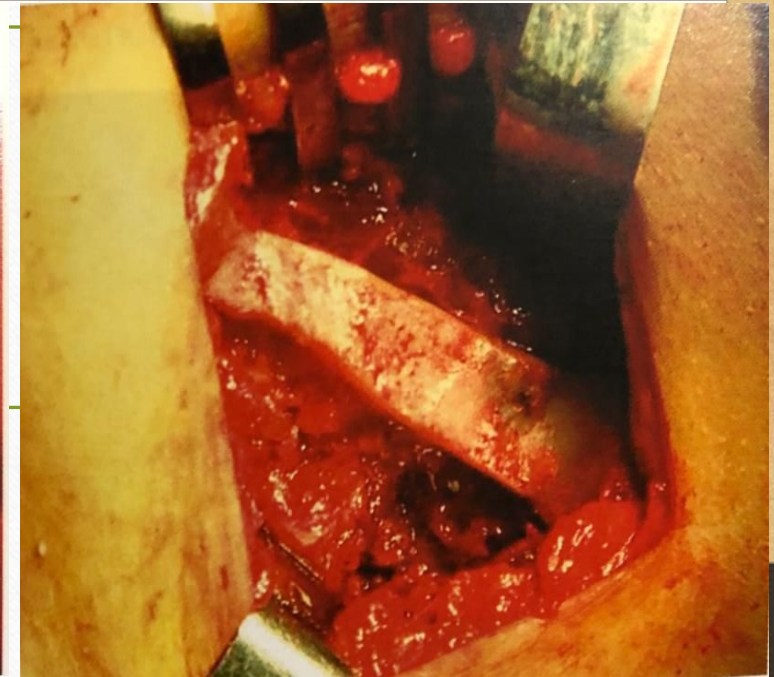
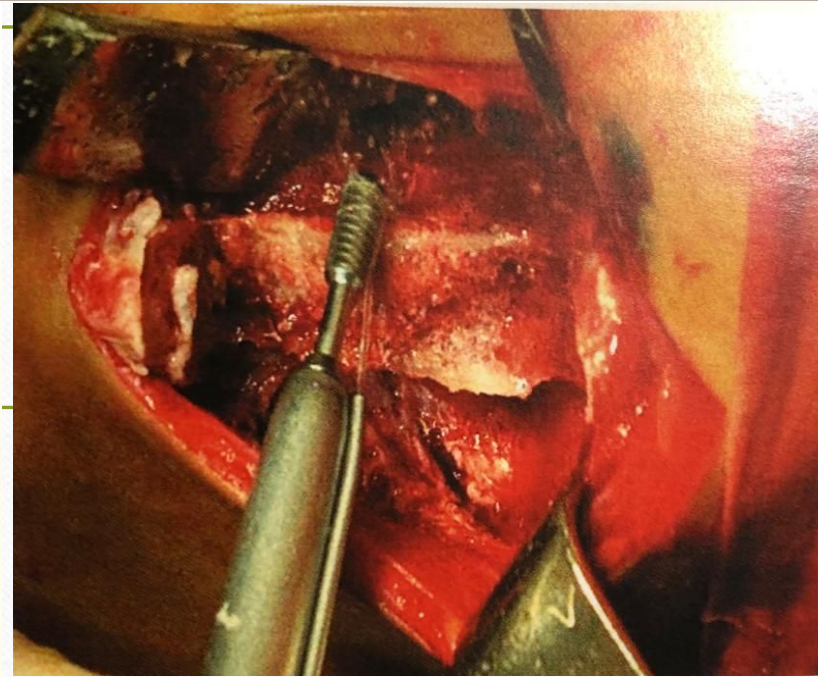
Произведена остеотомия
ребра подвздошной кости



Извлечение ауто трансплантата



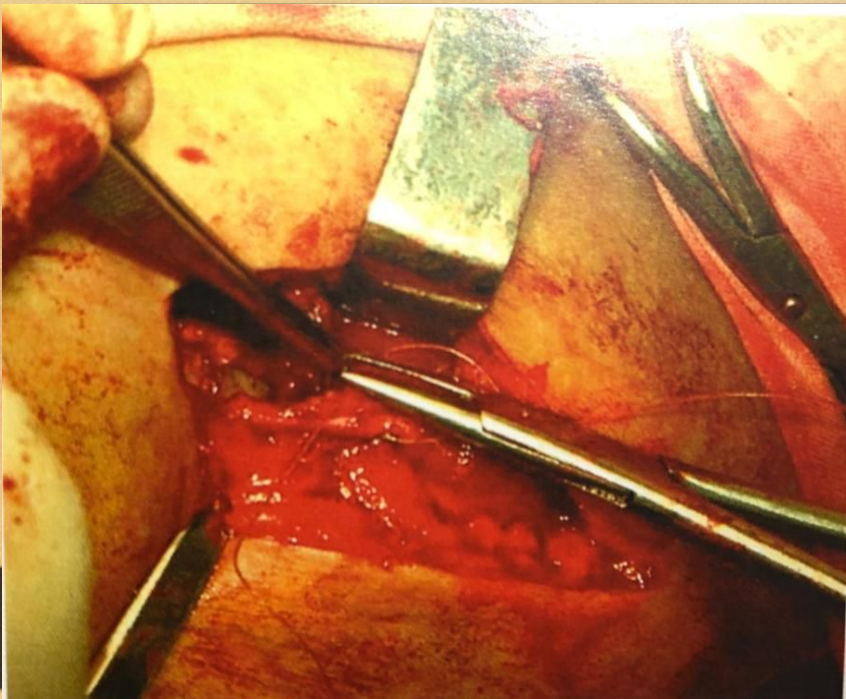
Измерены размеры
ауто трансплантата



Ауто трансплантат помещен в физиологический раствор

Обработка краев костной раны фрезой

Гемостаз костной раны



Послойное ушивание
мягких тканей
резорбируемой нитью



В рану введен резиновый
дренаж

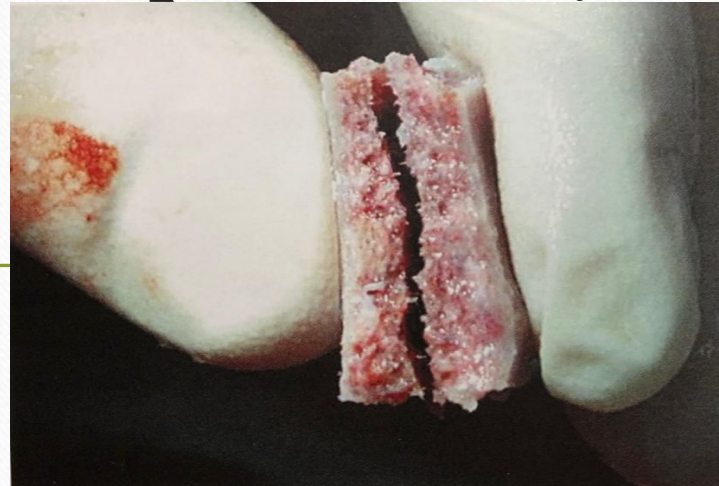


На кожу наложен
непрерывный
внутрикожный шов

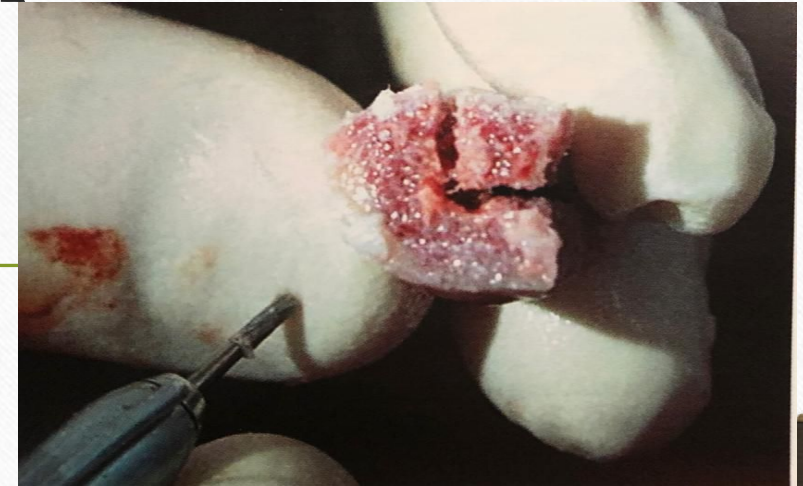
Этапы моделирования аутотрансплантата



Костный блок очищен от мышечных волокон



Продольная остеотомия



Формирование Г-образной формы



Вид смоделированного Г-образного АТ сбоку



Обработка внутренней поверхности АТ

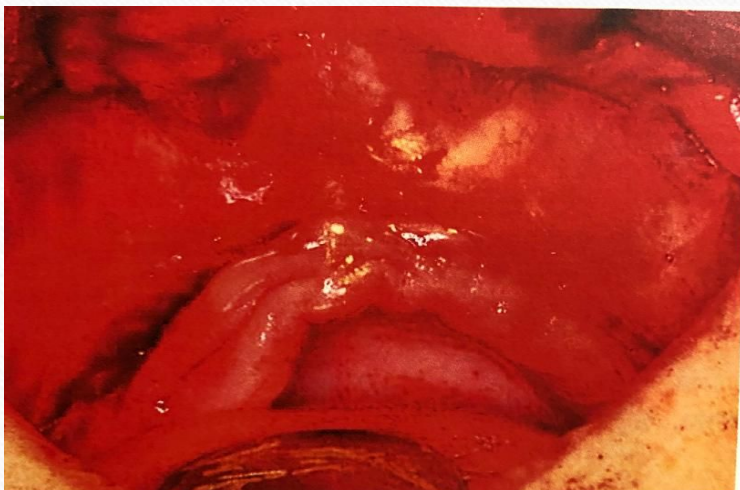


Этап фрагментирования АТ на виниры

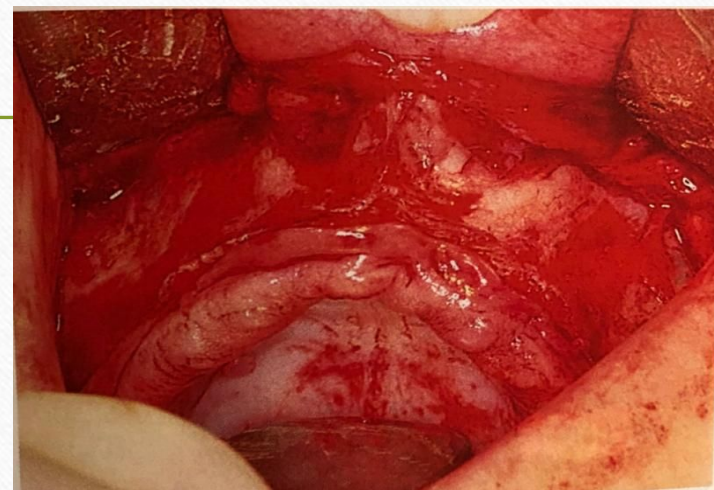
Этапы операции винирной пластики фрагментированным АТ Г-образной формы из ГПК



Исходная ситуация.
Выражен мягкотканый
компонент



Произведен разрез слизистой
оболочки



Отслоен лоскут, визуализируется
выраженная атрофия по высоте и
ширине



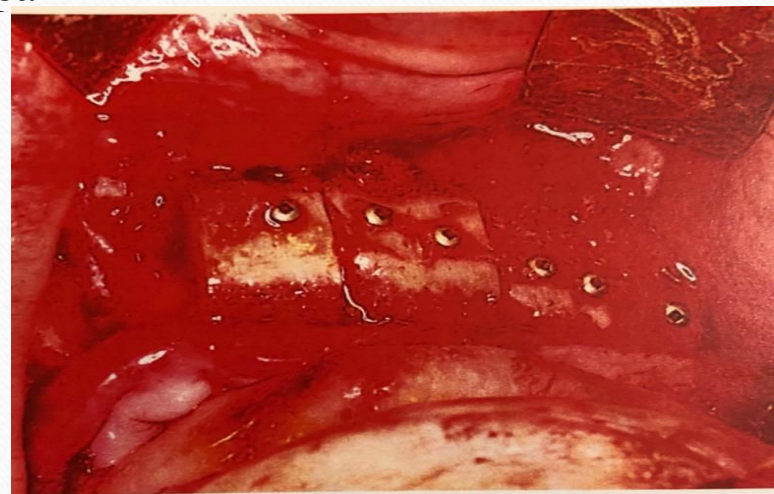
Зафиксирован 1-й винир Г-образной формы в переднем отделе левой ВЧ



Адаптированы и фиксированы к АОВЧ четыре винира

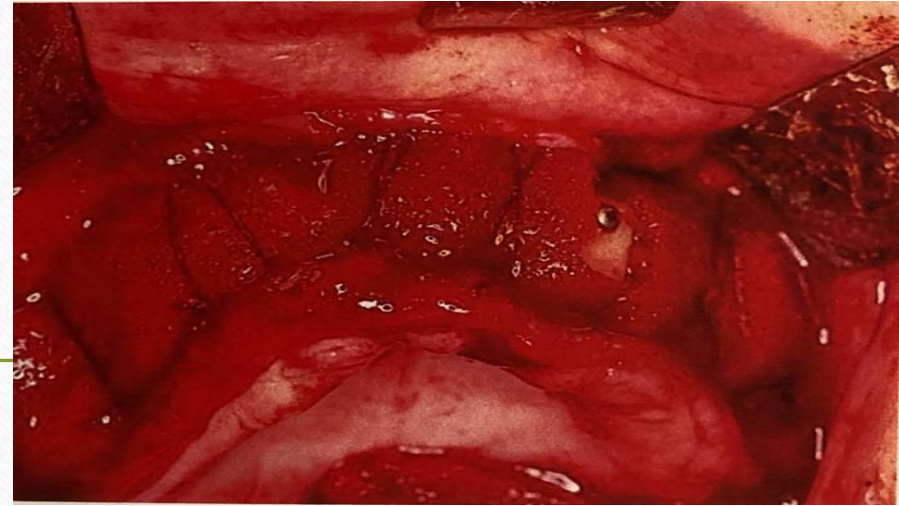


Выполнен синус-лифтинг справа и слева

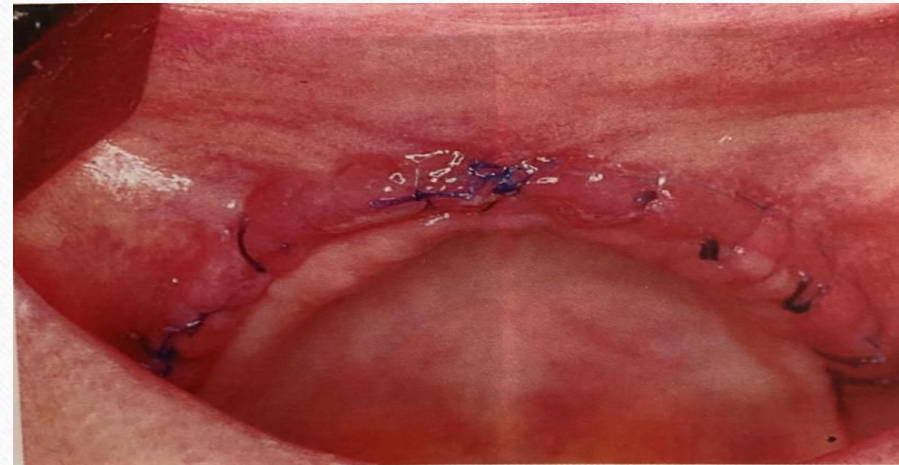




Зона реконструкции АОВЧ перекрывается мембранами Остеопласт



Мембраны подшиты к надкостнице

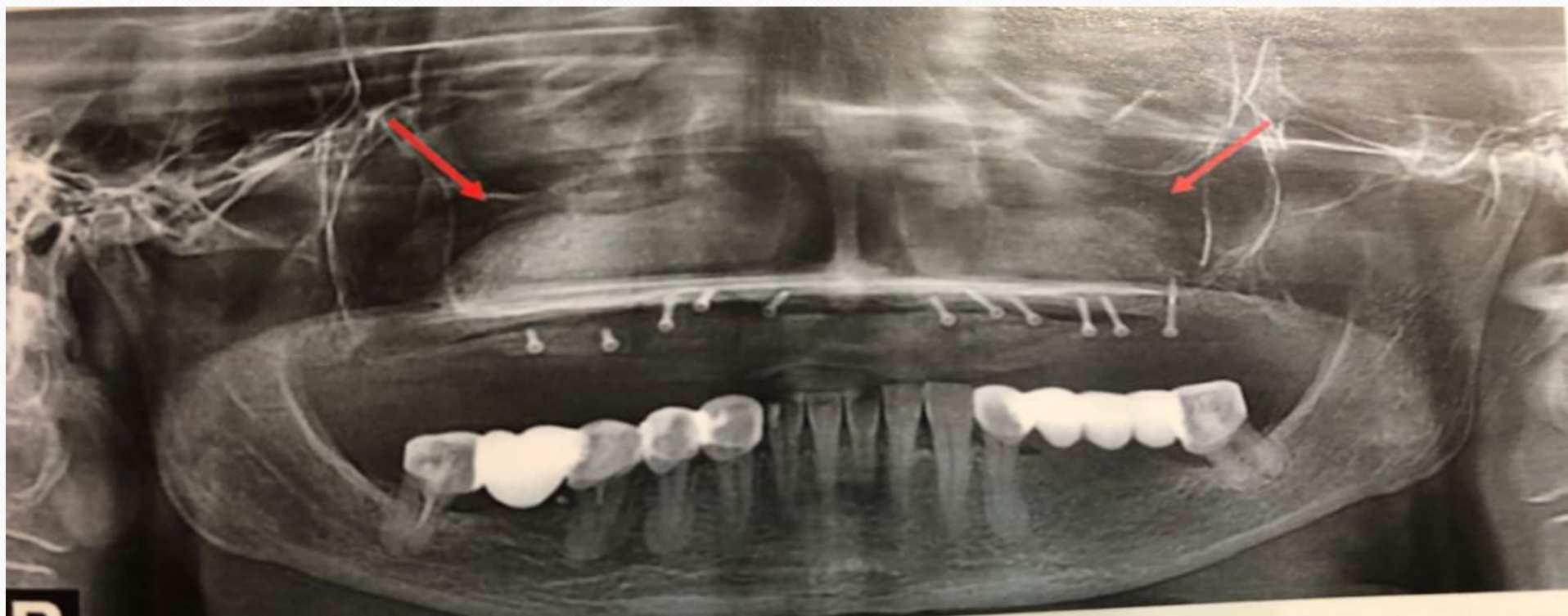


Вид операционной раны на 10-е сутки после операции.
Воспалительные явления отсутствуют

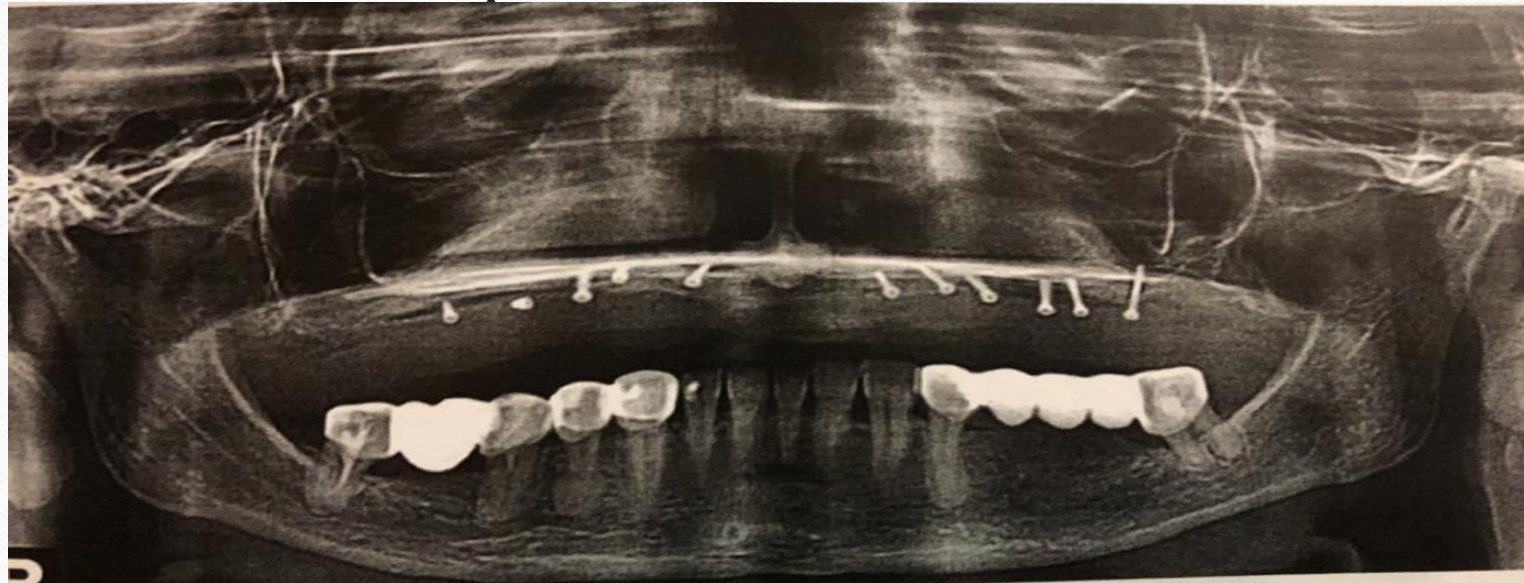
В послеоперационном периоде проводилась комплексная терапия: общая и местная ~~противовоспалительная, симптоматическая в течение 10 суток.~~

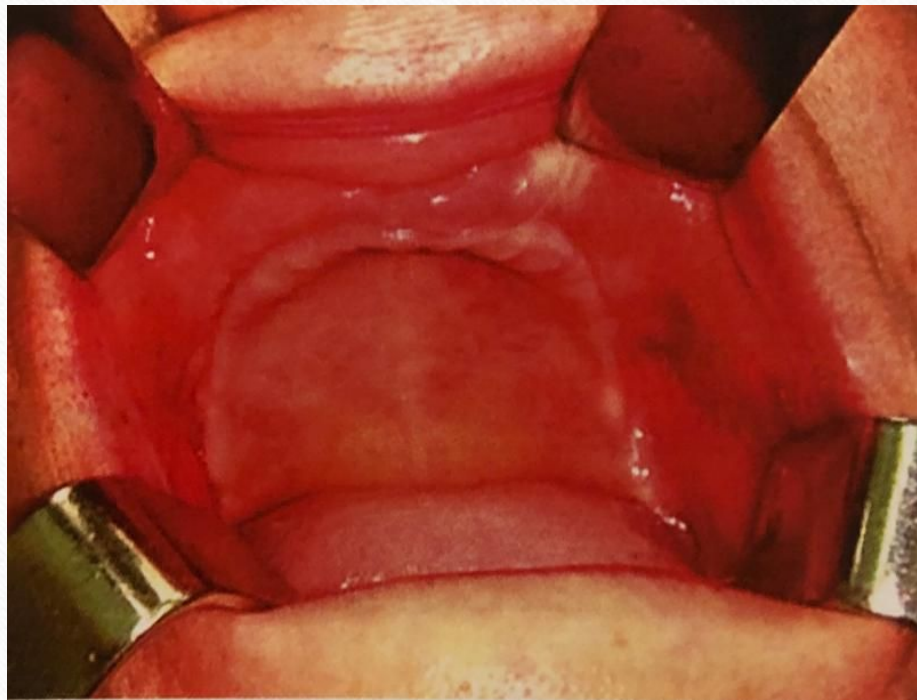
Осложнений не возникло. Отек мягких тканей в области ран полностью купирован к 7-суткам. На 8-е сутки отмечено прекращение экссудации из раны ГПК. На 10-е сутки сняты швы в донорской области и на 12-е – в полости рта

ОПТГ пациентки на 12-е сутки после операции.
Визуализируются зоны реконструкции в области АОВЧ



Через 8 мес после операции пациентка приглашена на осмотр с целью планирования установки имплантатов в зону реконструкции. На ДИ визуализируется приживление АТ



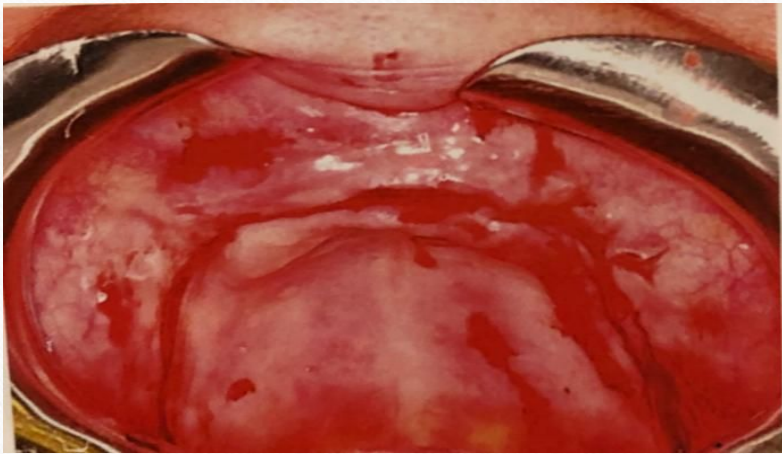


Вид АОВЧ через 8 месяцев после операции



Рубец кожи в подвздошной области

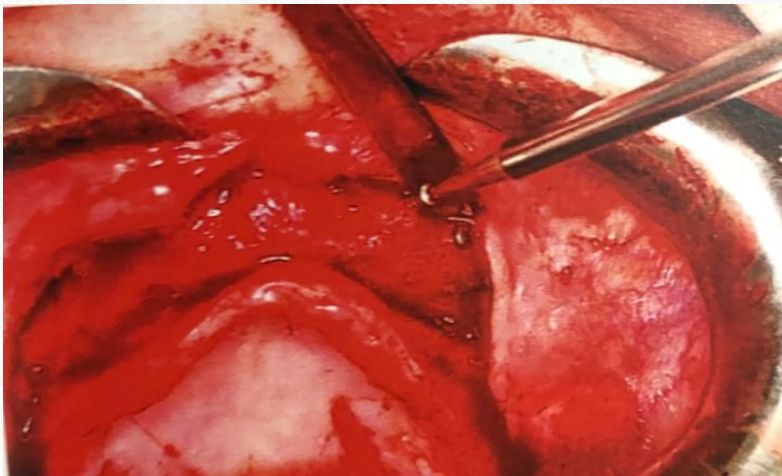
Этапы операции удаления металлоконструкций и ДИ



Выполнен разрез слизистой оболочки



Обнажены фиксирующие винты



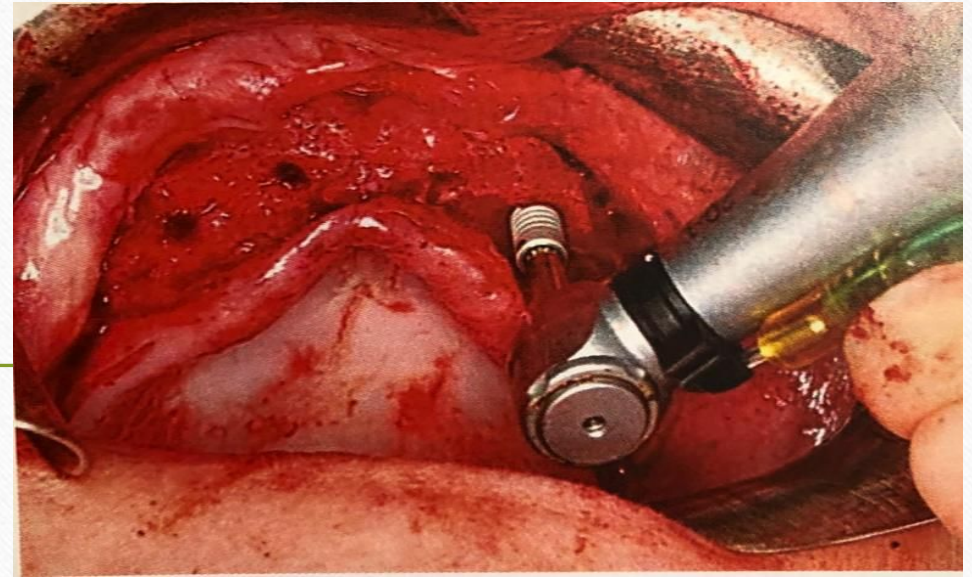
Удалены микровинты



Отмечается прирост костной ткани



На АОВЧ наложен хирургический шаблон и намечены места установки имплантатов



Установка имплантата



Установлены все планируемые имплантаты

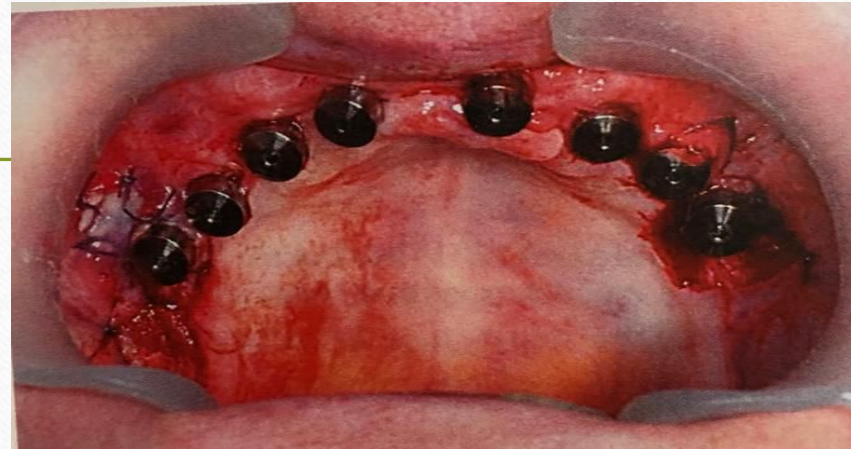


Рана ушита узловыми швами

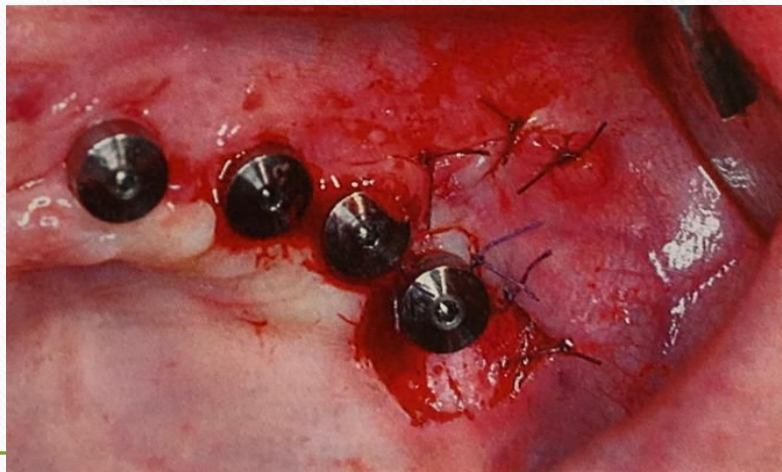
Через 6 мес пациентке проведен 2-й этап ДИ и произведено углубление преддверия



Вид АОВЧ через 6 мес после ДИ

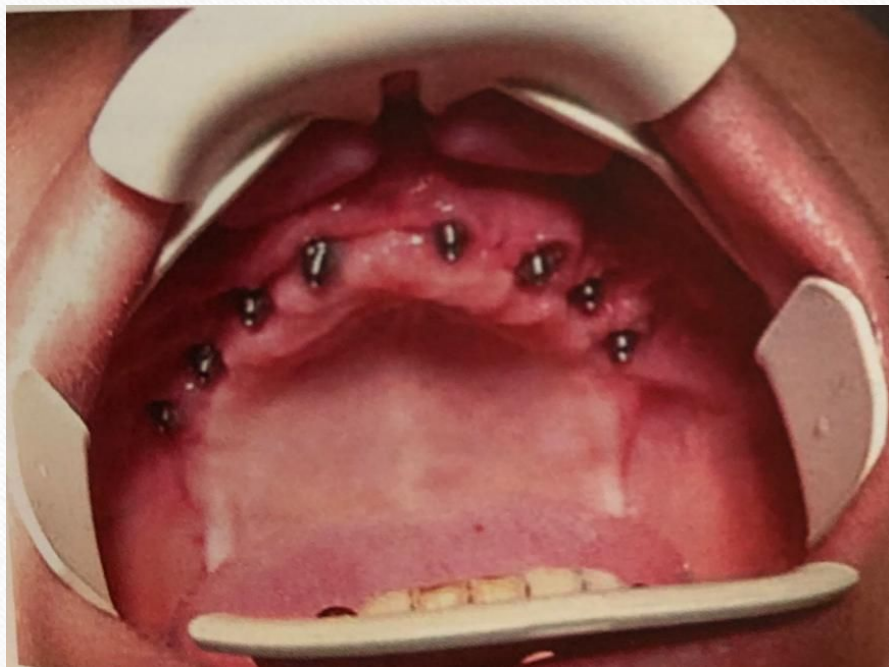


Вид установленных формирователей десны

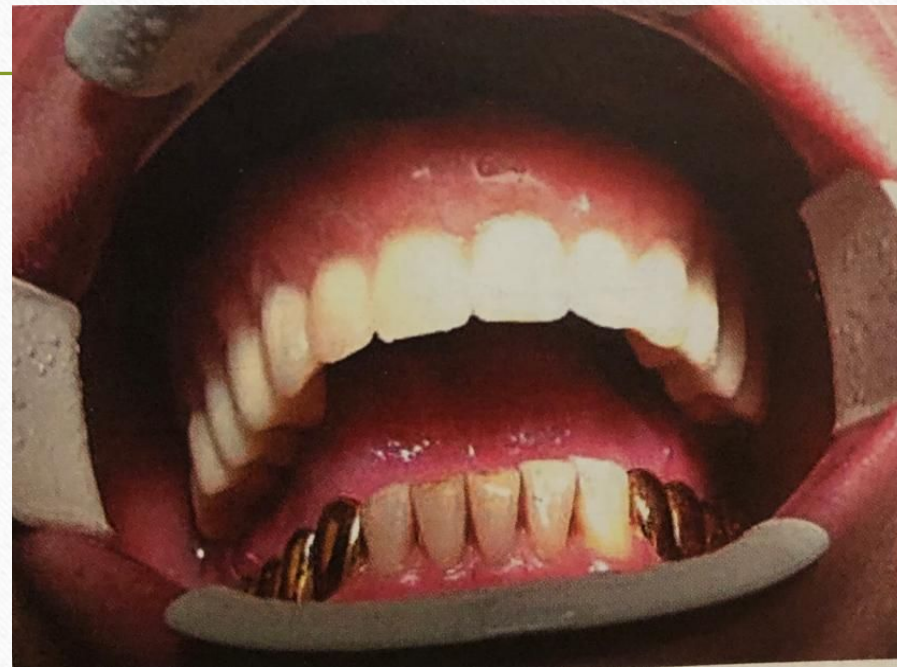


Выполнено углубление преддверия слева и справа

Через 1 мес после установки формирователей десны пациентка передана стоматологу-ортопеду для изготовления ортопедической конструкции

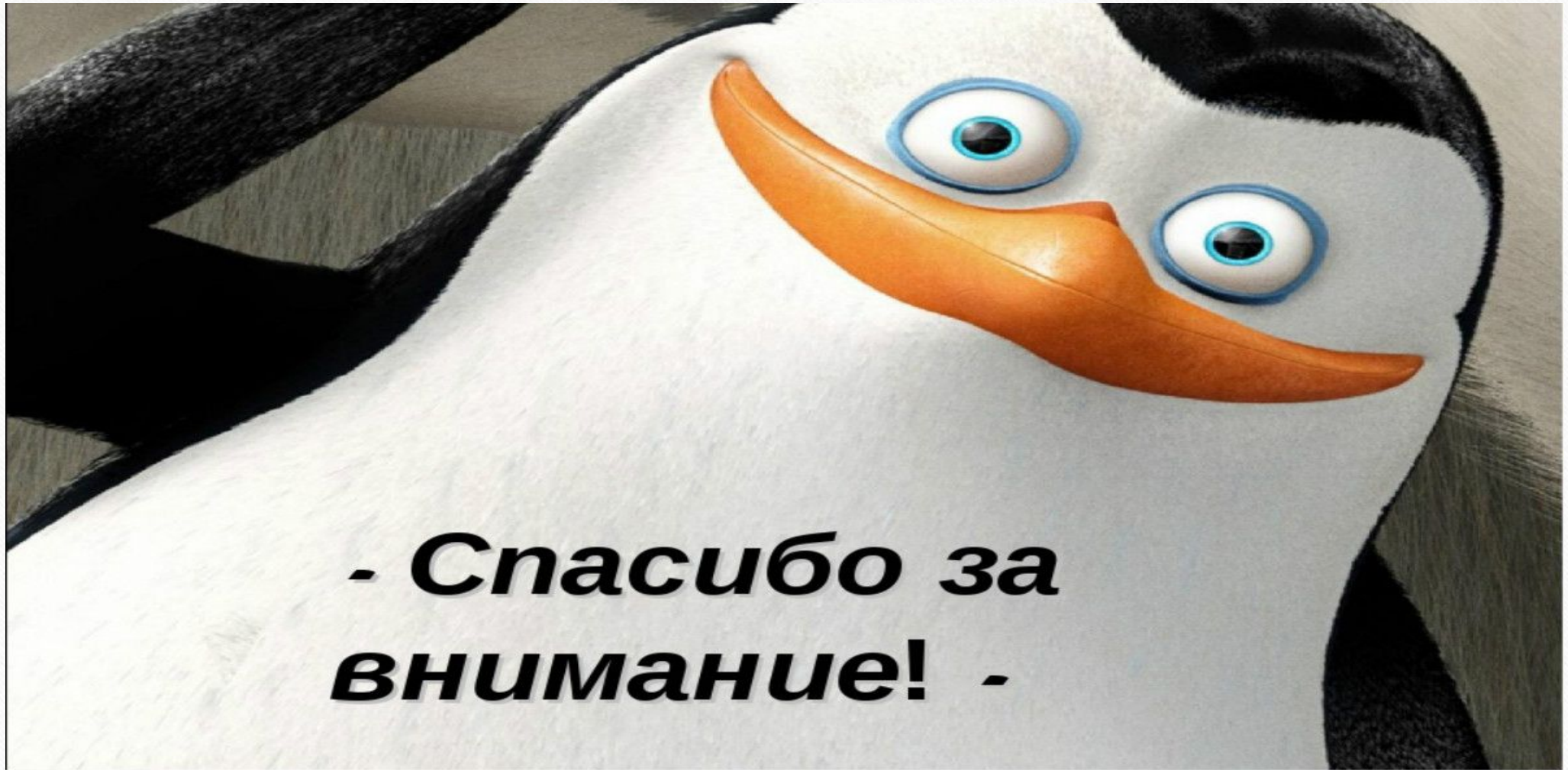


Установлены конусные абатменты



Изготовлен протез с фиксацией на абатментах

Из полученных результатов лечения следует, что разработанный метод винирной пластики АТ Г-образной формы из ГПК позволил провести полноценную стоматологическую реабилитацию пациентки, с помощью ортопедической конструкции, фиксированной на установленных в правильном положении в зоне реконструкции дентальных имплантатах



**- Спасибо за
внимание! -**