

ЛИТЕРАТУРА

1. Метаболический синдром / под ред. А. В. Шаброва. - СПб.: Издательство Санкт-Петербургского государственного педиатрического медицинского университета, 2020. - 496 с.
2. Busia Kofi. Fundamentals of Herbal Medicine: Major Plant Families, Analytical Methods, Materia Medica. Volume 2. - Xlibris, 2016. - 1701 p.
3. Khan M. et al. New Look to Phytomedicine: Advancements in Herbal Products as Novel Drug Leads. - Academic Press, 2019. - 684 p.

ИССЛЕДОВАНИЕ И РАЗРАБОТКА ДЕСНЕВОГО РЕТРАКТОРА ДЛЯ ОПЕРАЦИЙ ПО НАПРАВЛЕННОЙ КОСТНОЙ ПЛАСТИКИ С ЦЕЛЬЮ ДЕНТАЛЬНОЙ ИМПЛАНТАЦИИ

Шашунькин Е. Д., Костригина Е. Д., Геращенко С. М.

Пензенский Государственный Университет

Актуальность. В последние годы усиливается тенденция по росту количества пациентов с частичной или полной адентией. Среди взрослого населения вторичная адентия является одним из самых распространенных заболеваний, по данным ВОЗ, этой патологией страдают до 75% населения в различных регионах земного шара. Решением данной проблемы становится дентальная имплантация, проведение которой возможно только при достаточном количестве костной ткани челюсти [3]. В большинстве случаев наблюдается атрофия костной ткани, которая требует дополнительных видов специализированной помощи, а именно костной пластики. С целью решения данной проблемы в ходе исследования предлагается разработать десневой ретрактор для применения в ходе операции по направленной костной регенерации. Используя 3D метод моделирования инструмента, и впоследствии его производства из медицинской стали, можно получить ретрактор определенной формы и размера. Научная новизна данной разработки в следующем. Во-первых, разрабатываемый инструмент не создаёт трудности обзора оперативного поля, а наоборот, способствует наилучшему обзору за счёт отвердения края слизисто-надкостничного лоскута в противоположные стороны. ;во-вторых, благодаря наличию в конструкции инструмента регулирующего механизма, стоматолог-хирург может самостоятельно регулировать степень отведения лоскута, в зависимости от каждого клинического случая.; в-третьих, ,за счет наличия дополнительных силиконовых наконечников на рабочие части ,инструмент используется атравматично к тканям слизистой и не оказывает на них компрессии.

Цель. Разработать методику получения десневого ретрактора для операций по направленной костной регенерации для дальнейшего применения в ходе операций по костной пластике.

Методы исследования. Технология изготовления нового десневого ретрактора представляет собой 3D моделирование инструмента с учетом основных функциональных характеристик. На первом этапе производится моделирование конструкции инструмента со съёмными защитными наконечниками для снижения степени травматизации слизисто-надкостничного лоскута (Рис.1). Следующим этапом будет сформирован макет из полимерных материалов заданных габаритных размеров: длина - не менее 100 мм, ширина - не менее 20 мм, высота - не менее 10 мм, размер контактной фиксирующей площадки ретрактора - не менее 10x10мм, размер лопасти ретрактора - не менее 2x10мм. Далее после оценки функциональных свойств созданного макета производится экспериментальный образец инструмента из медицинской стали.

Результаты и их обсуждение. Получена экспериментальная модель инструмента для операций по направленной костной пластике из медицинской стали с защитными наконечниками из силикона.

Выводы. В конечном итоге создается инструмент для операций с минимально травматическим подходом. Суть данного подхода заключается в создании ретрактора с минимально травмирующими отводящими лопастями, покрытыми защитными наконечниками из силикона. За счет такого способа отведения лоскута происходит снижение травматизации во время операции. Частота возникновения случаев травмирования при пользовании ретрактором - не более 5%, частота возникновения послеоперационных осложнений, вызванных применением ретрактора - не более 0,1%

ЛИТЕРАТУРА

1. Костная пластика перед дентальной имплантацией : учебное пособие / А. А. Кулаков [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 112 с.
2. Десневая и костная пластика в дентальной имплантологии / Р. М. Бенишвили [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 240 с.
3. Макарова Н.И., Иванов П.В., Костригина Е.Д., Илюнина О.О. «Эффективность одноэтапной и немедленной дентальной имплантации в сравнении с классической двухэтапной методикой» Пенза, 2017. С. 178-180.

СИНКОПАЛЬНЫЕ СОСТОЯНИЯ: СИСТЕМНЫЙ ПОДХОД В ДИАГНОСТИКЕ

Швед Ж. З.¹, Гаманович А. И.²

*Гродненский государственный медицинский университет, Гродно, Беларусь¹,
1134 военный клинический медицинский центр вооруженных сил РБ²*

Актуальность проблемы синкопальных состояний (далее СС) обусловлена многообразием этиопатогенеза, часто отсутствием очевидцев и помощи, скоростью развития состояния. В течение жизни, по крайней мере, однократно, синкопе