



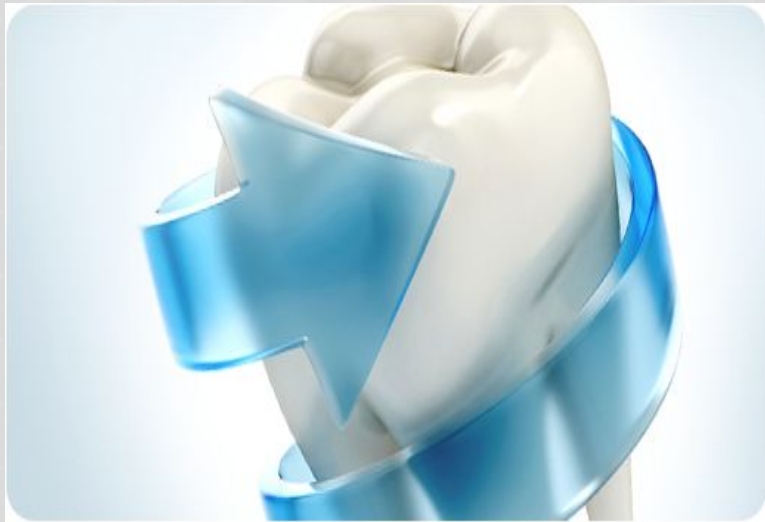
Белая Ладья
сеть стоматологических клиник

*Презентация для аттестации ассистента
Исановой С.З.*

*Опыт работы ,общий стаж 5 лет.
Ассистентом 2,5 года.*

2013 год

УДАЛЕНИЕ ЗУБА С КОСТНОЙ ПЛАСТИКОЙ.



Остеопластика, или костная пластика в стоматологии - это полное или частичное восстановление альвеолярного гребня (части челюсти, в которой располагаются зубы). К костной пластике прибегают в том случае, когда объем собственной костной ткани недостаточен для установки имплантата.

КОГДА ПРИМЕНЯЕТСЯ КОСТНАЯ ПЛАСТИКА В СТОМАТОЛОГИИ?

- 1. Постановка имплантатов.** Постановка имплантатов напрямую зависит от количества и объема имеющейся костной ткани. Если у пациента недостаточно кости для размещения имплантатов, при помощи остеопластики недостающую кость можно добавить.
- 2. Синус-лифтинг** (поднятие дна гайморовой пазухи) можно считать одним из видов остеопластических операций в стоматологии.
- 3. Разрушение кости в результате пародонтита.** При наличии осложнённой формы пародонтита, в результате обширного воспалительного процесса, заметно уменьшается уровень костной ткани. Для частичного устранения этого дефекта применяют специальные виды остеопластики.
- 4. Для восстановления анатомически правильного рельефа кости** после полученных травм.

А так же, в результате удаления зуба.

В РЯДЕ СЛУЧАЕВ КОСТНАЯ ПЛАСТИКА МОЖЕТ ПРОВОДИТЬСЯ ОДНОМОМЕНТНО С ИМПЛАНТАЦИЕЙ, ЕСЛИ ТРЕБУЕТСЯ НЕЗНАЧИТЕЛЬНОЕ УВЕЛИЧЕНИЕ ШИРИНЫ КОСТИ. В БОЛЬШИНСТВЕ СЛУЧАЕВ, В ХОДЕ ТАКИХ ОПЕРАЦИЙ, В КАЧЕСТВЕ КОСТНОГО МАТЕРИАЛА ПРИМЕНЯЕТСЯ СОБСТВЕННАЯ КОСТНАЯ СТРУЖКА, ПЛАСТИЧЕСКИЙ МАТЕРИАЛ ИЛИ КОСТНЫЙ БЛОК.

КОСТНАЯ ПЛАСТИКА ДАЕТ ПРОГНОЗИРУЕМЫЕ И ЭФФЕКТИВНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ. ЕСЛИ РАНЬШЕ ОТСУТСТВИЕ ДОСТАТОЧНОГО КОЛИЧЕСТВА КОСТНОЙ ТКАНИ МОГЛО БЫТЬ ПОВОДОМ ДЛЯ ОТКАЗА В ПРОВЕДЕНИИ ИМПЛАНТАЦИИ, ТО СЕГОДНЯ ЭТА ПРОБЛЕМА РЕШАЕТСЯ ДОСТАТОЧНО ПРОСТО, ОСОБЕННО ЕСЛИ ЕЮ ЗАНИМАЮТСЯ ОПЫТНЫЕ ПРОФЕССИОНАЛЫ.

ДАННЫЕ ОПЕРАЦИИ ПРОВОДЯТСЯ ПОД МЕСТНЫМ ОБЕЗБОЛИВАНИЕМ, С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ СОЧЕТАННОЙ АНЕСТЕЗИИ.

◎ ИНСТРУМЕНТЫ.

- ◎ Лоток стоматологический стандартный.
 - ◎ Зеркало стоматологическое.
 - ◎ Карпульный шприц.
 - ◎ Наконечник турбинный
 - ◎ Элеваторы (прямые, угловые).
 - ◎ Щипцы для удаления зубов.
 - ◎ Кюретажная ложка.
 - ◎ Костный пакер.
 - ◎ Крючок Фарабефа.
 - ◎ Ножницы хирургические.
 - ◎ Иглодержатель.
 - ◎ Шовный материал.
 - ◎ 2 чашки Петри.
 - ◎ Прямой пинцет.
- ◎ Шприц одноразовый для промывания лунки.
 - ◎ 0,05% р-р хлоргексидина.
 - ◎ Центрифуга+пробирки для крови.
 - ◎ Остеопластический материал.

ЭТАПЫ РАБОТ.

1.ЗАБОР КРОВИ И ИЗГОТОВЛЕНИЕ ТРОМБОЦИТАРНОЙ МАССЫ.

2.АНЕСТЕЗИЯ.

3.АТРАВМАТИЧНОЕ УДАЛЕНИЕ ЗУБА, Т.Е. МАКСИМАЛЬНОЕ СОХРАНЕНИЕ КОСТНОЙ ТКАНИ.

4.КЮРЕТАЖ ЛУНКИ И МЕД.ОБРАБОТКА С 0,05% РАСТВОРОМ ХЛОРГЕКСИДИНА.

5.ЗАМЕШИВАНИЕ ТРОМБОЦИТАРНОЙ МАССЫ С КОСТНЫМ МАТЕРИАЛОМ.

6.ВВЕДЕНИЕ МАТЕРИАЛА В ЛУНКУ УДАЛЕННОГО ЗУБА.

7.ГЕМОСТАЗ С НАЛОЖЕНИЕМ ОБВИВНОГО НЕПРЕРЫВНОГО ШВА.

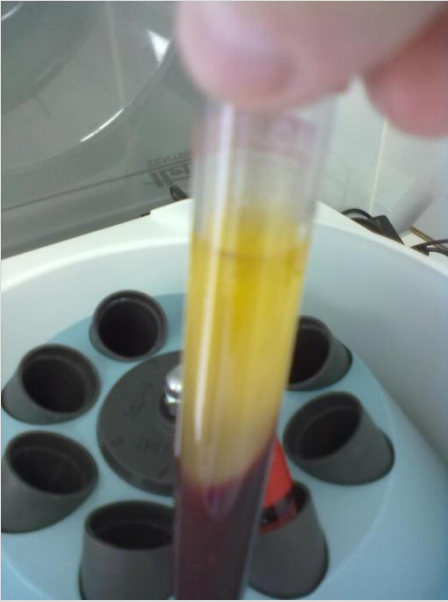
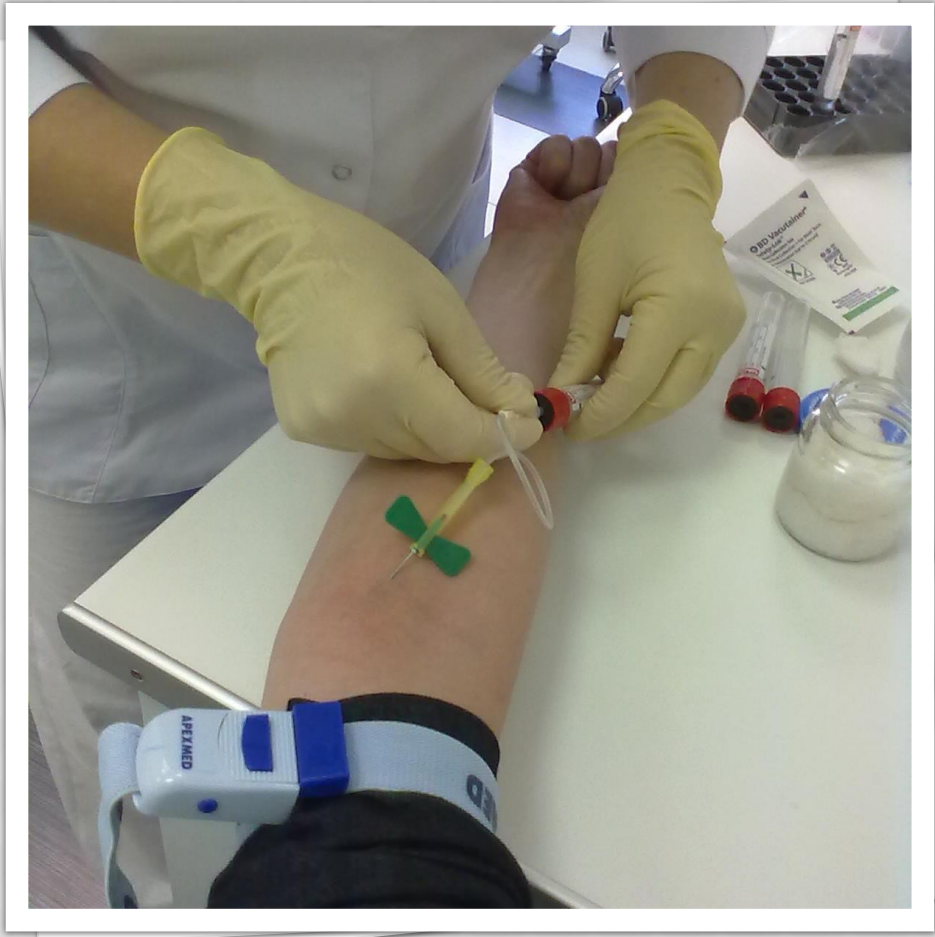
8.РЕКОМЕНДАЦИИ.

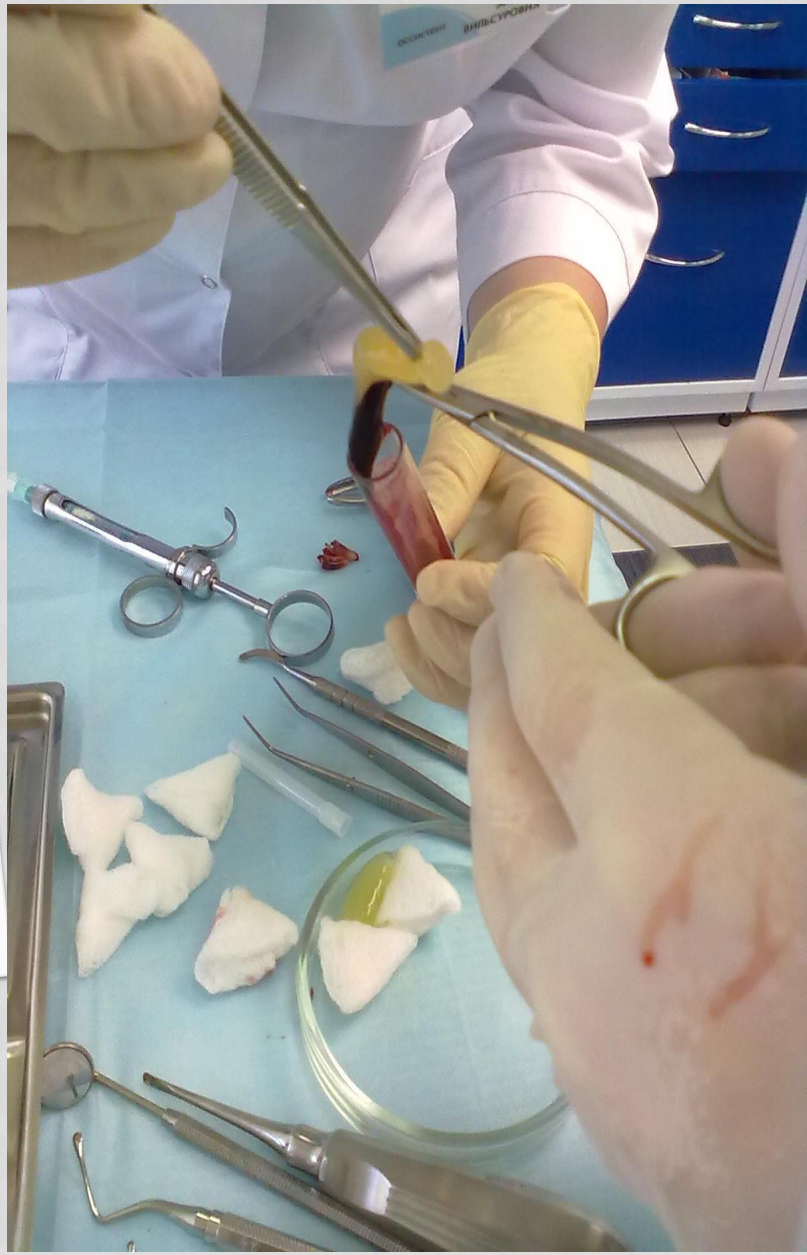
АНЕСТЕЗИЯ.

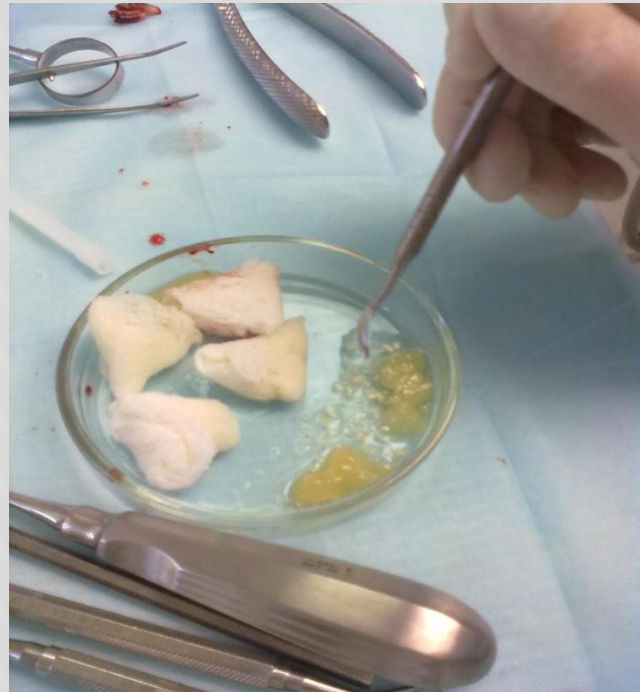
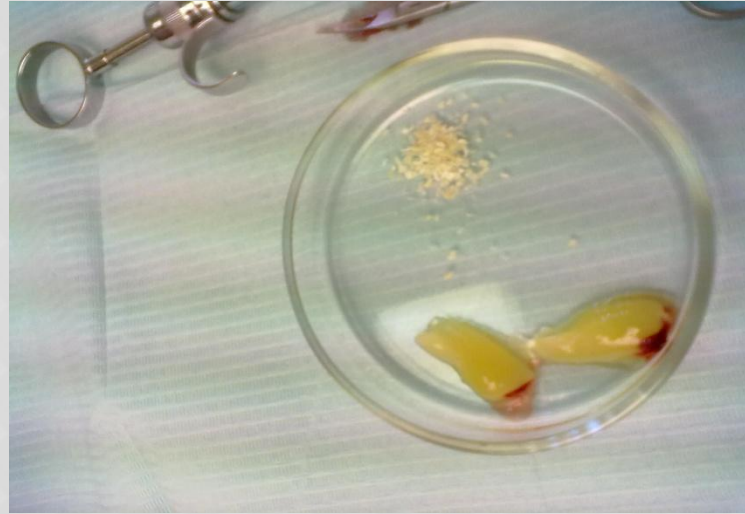


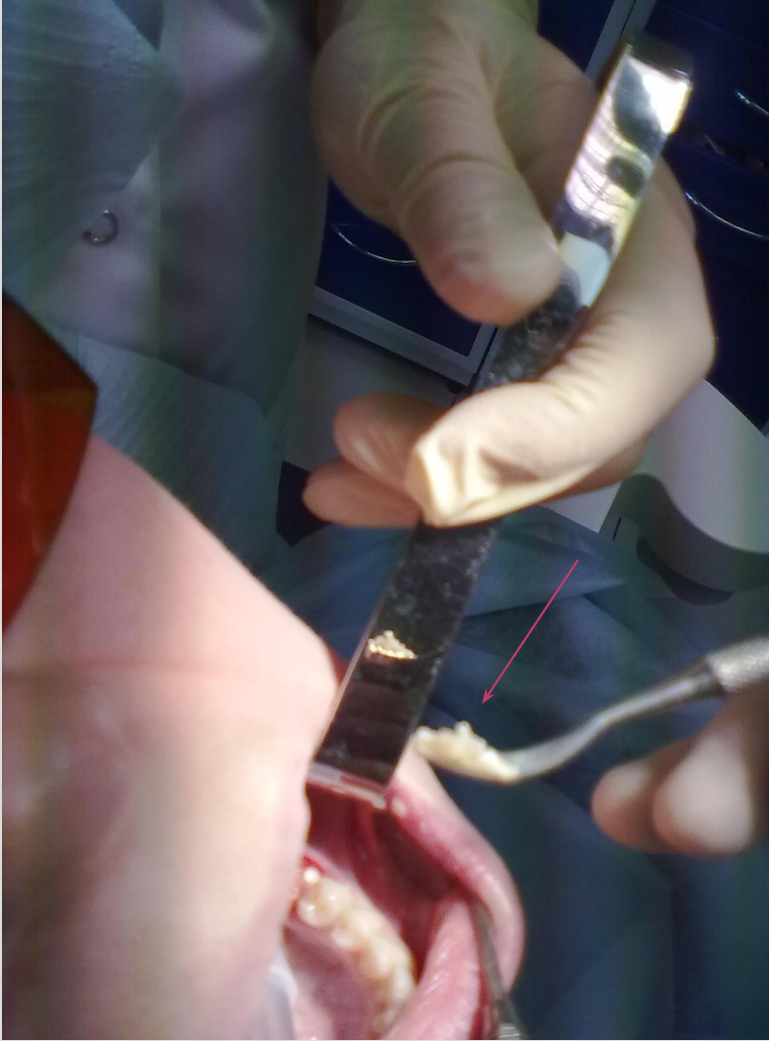
ЗАБОР КРОВИ И ИЗГОТОВЛЕНИЕ ТРОМБОЦИТАРНОЙ МАССЫ.

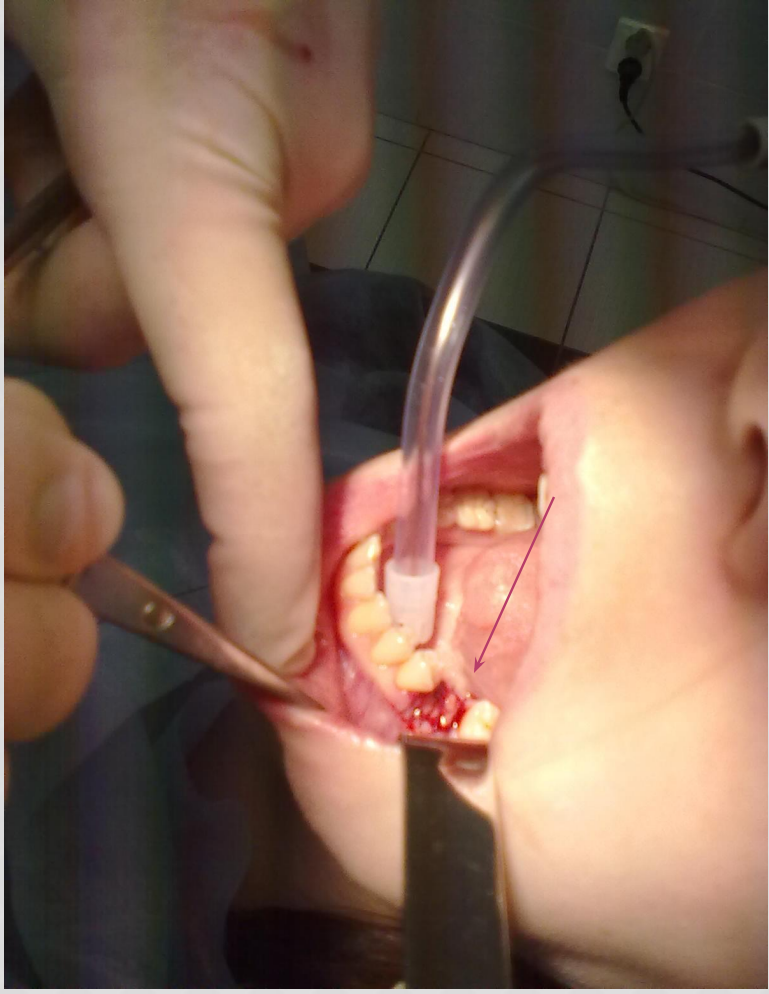












РЕКОМЕНДАЦИИ

Марлевый тампон убрать через 10-15 минут после удаления зуба. 2 часа не есть. Рот Не полоскать! Это может привести к выпадению кровяного сгустка и воспалению лунки. Не греть щёку в области удаленного зуба! Бани, сауны, горячие ванны, солярии исключить. Исключить курение и спиртные напитки! Принимать пищу на противоположной стороне. Не прикасаться к лунке языком или другими предметами. Исключить тяжелые физические нагрузки. Если удаление было сложным, то прикладывать к щеке холод по 10-15 минут 3-4 раза в день (для уменьшения боли и отека). При появлении на 2-3-е сутки после удаления сильных болей в лунке, обратиться к лечащему врачу.

1. Сумамед по 500мг 1 раз в сутки. Курс 3 дня.
2. Кеторол по 1-й таблетке 2 раза в день. Курс 3 дня.
3. Тавегил по 1-й таблетке на ночь. Курс 3 дня.
4. Осмотр на следующий день после операции.
5. Снятие швов через 10-11 дней после операции.

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!

