



Реконструкция альвеолярного отростка индивидуальными аллогенными имплантатами при тяжёлой атрофии челюстной кости

Жумакулова Машхура Алишер кизи

Нарзиева Дилфуза Бахтиярова

Научный руководитель, Самаркандский

Государственный медицинский

Университет Узбекистан Самарканд

Аннотация: Проблема восстановления утраченных зубов у пациентов с выраженной атрофией костной ткани челюстей остаётся актуальной задачей стоматологической практики. При недостаточном объёме кости традиционная дентальная имплантация становится невозможной без предварительной костной аугментации. Современные технологии индивидуального проектирования и применения лиофилизированных аллогенных имплантатов позволяют повысить эффективность реконструктивных вмешательств. В данной статье рассматриваются клинические аспекты использования индивидуальных реконструктивных имплантатов на основе лиофилизированного аллогенного материала у пациентов с выраженным дефицитом костной ткани челюстей. Представлены результаты применения цифровых 3D-технологий для планирования и изготовления имплантатов, а также данные по оценке клинической эффективности предложенного метода.

Ключевые слова: дентальная имплантация, атрофия костной ткани, реконструкция челюстей, индивидуальные имплантаты, аллогенные материалы, лиофилизация.



Цель исследования: Оценка клинической эффективности применения индивидуальных реконструктивных имплантатов, изготовленных из лиофилизированного аллогенного материала, у пациентов с выраженной атрофией костной ткани челюстей. Целью является обоснование возможности одномоментной имплантации при сложных дефектах альвеолярной кости.

Материалы и методы: В исследование включены пациенты с тяжёлой атрофией альвеолярного отростка верхней и нижней челюсти. На основе КЛКТ создавались цифровые 3D-модели дефекта, по которым изготавливали индивидуальные аллогенные имплантаты. Хирургическое вмешательство включало установку имплантата и, при возможности, одномоментную дентальную имплантацию. Эффективность оценивалась по результатам КЛКТ, периотестметрии, денситометрии, реопародонтографии и опросников качества жизни.

Результаты: Индивидуальные аллогенные имплантаты обеспечивали точное прилегание к костному ложу, увеличивая площадь контакта с аутоканью. Отмечались высокая степень реваскуляризации и остеокондуктивный потенциал. Отсутствовали воспалительные осложнения, наблюдалось быстрое восстановление плотности кости. Сроки остеоинтеграции и всего лечения были сокращены на 5–6 месяцев по сравнению с классическим двухэтапным подходом.

Вывод: Применение индивидуальных реконструктивных имплантатов из лиофилизированного аллогенного материала позволяет эффективно проводить дентальную имплантацию в условиях тяжёлой атрофии челюстной кости. Методика обеспечивает высокую точность, ускоряет процессы регенерации и сокращает сроки комплексного лечения.