



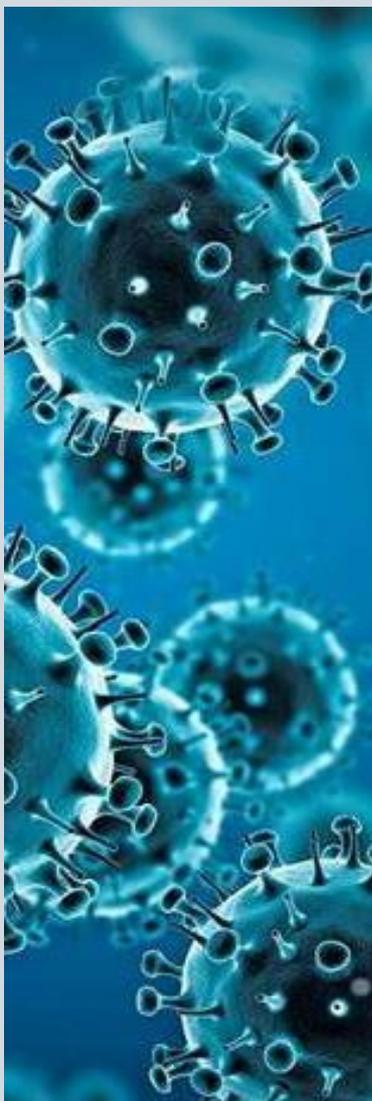
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН  
ТАШКЕНТСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ  
ИНСТИТУТ

# ПРИМЕНЕНИЕ РАЗРАБОТАННОГО СЪЕМНОГО ПРОТЕЗА У ПАЦИЕНТОВ С РЕЗЕКЦИЕЙ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО COVID-19

---

**Хабилов Д.Н.**

# АКТУАЛЬНОСТЬ ПРОБЛЕМЫ



В настоящее время во всем мире врачи столкнулись с коронавирусной инфекцией. В патогенезе, клинических проявлениях и течении многих заболеваний полости рта, ведущим звеном являются нарушения на микро-гемодинамическом уровне. До 30% пациентов, серьезно больных коронавирусной инфекцией, демонстрируют признаки опасного тромбоза, в том числе тромбоза кавернозного синуса, приводящее к тотальной резекции верхней челюсти. Это приводит к инвалидизации, обезображиванию лица и социальной дезадаптации больных. У таких пациентов существует необходимость в выборе рационального метода комплексного ортопедического лечения и дальнейшей эффективной реабилитации с целью улучшения функций жевания, речи-образования и психоэмоционального состояния больных.

# ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ

Совершенствование ортопедической реабилитации пациентов с осложнениями челюстно-лицевой области вследствие перенесенного заболевания Covid-19.



# ЗАДАЧИ ИССЛЕДОВАНИЯ

- Провести анализ исследования дефектов и деформаций верхней челюсти вызванных острым гнойно-воспалительным заболеванием вследствие перенесенного Covid-19;
- Оценить состояние слизистой оболочки полости рта после операции тотальной резекции верхней челюсти вследствие перенесенного инфекционного заболевания Covid-19;
- Определить особенности микробиоциноза в полости рта у пациентов после тотальной резекции верхней челюсти вследствие перенесенного инфекционного заболевания Covid-19;
- Разработка протезов для качественной ортопедической реабилитации пациентов с приобретенными дефектами и деформациями верхней челюсти, после тотальной резекции верхней челюсти вследствие перенесенного инфекционного заболевания Covid-19.

# МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ



Общеклинический метод исследования

Стоматоскопия

Микробиологический метод исследования

Метод лазерной доплеровской флоуметрии

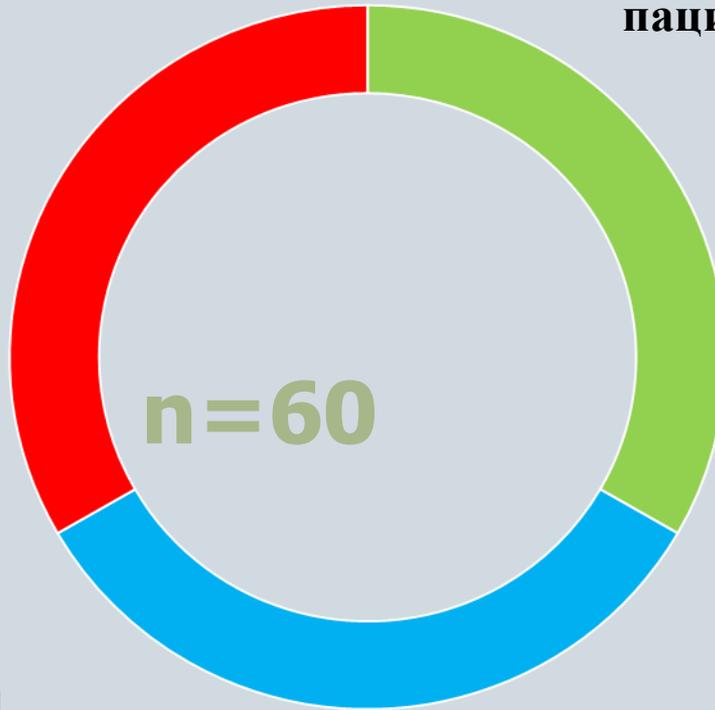
Функциональные пробы

Метод определения качества жизни ОНIP-14

Статистический метод исследования

# ДИЗАЙН ИССЛЕДОВАНИЯ

2 группа – 20  
пациентов (ПВС/К)



10 А/А с МП

1 группа – 20  
пациентов (А/А)

10 А/А без МП



20 пациентов – группа  
контроля



# Фармакологические препараты, входящие в предложенное нами комплексное лечение.



# Сравнительная оценка эффективности послеоперационной реабилитации больных при использовании защитного небного obturатора двух видов



Обтуратор из полиакрилата



- нарушение конфигурации лица, неудовлетворительный эстетический вид
- затрудненное открывание рта, актов жевания, глотания, галитоз
- воспалительный инфильтрат, синюшность, кровоточивость СО
- болезненность СО при пальпации
- неудовлетворительная фиксация, большой удельный вес obturатора



Обтуратор из поливинилсилоксана



- нарушение конфигурации лица, неудовлетворительный эстетический вид
- открывание рта в полном объеме, не затруднено
- воспалительный инфильтрат, меньшая кровоточивость СО
- Слабая болезненность СО
- Удовлетворительная фиксация, небольшой удельный вес obturатора,

# Методика ортопедического протезирования

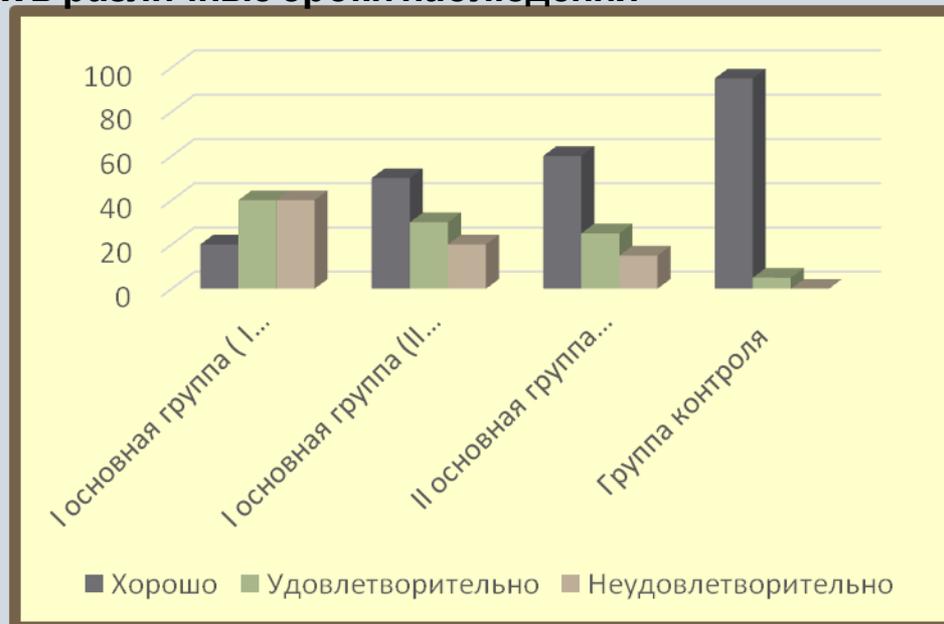
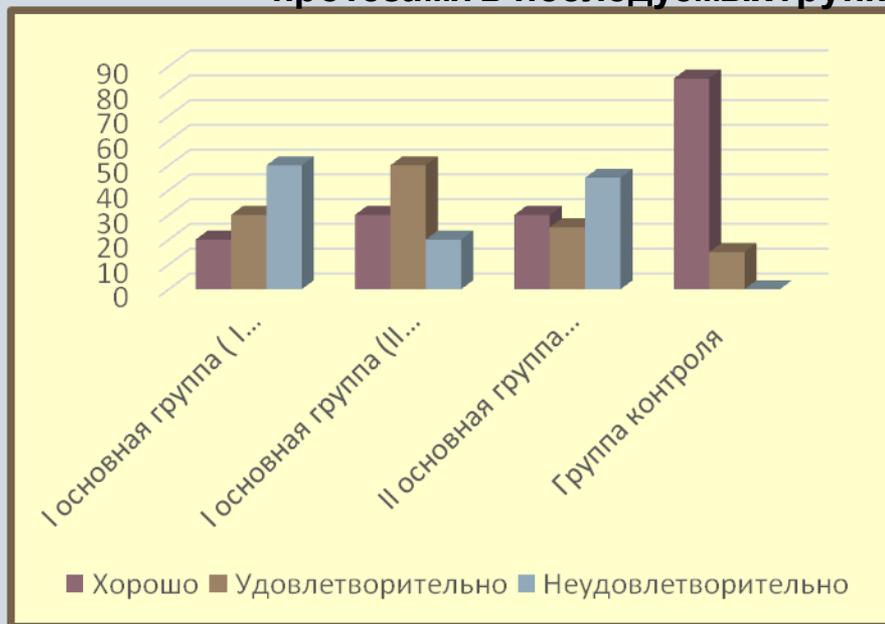
## I этап

- Непосредственное протезирование
- Обтурация
- Восстановление всех функций в раннем послеоперационном периоде
- Защита раны

## II этап

- Через 10-15 суток после операции
- Обтурирующий постоянный протез
- Восстановление всех функций, исключить рубцовую деформацию лица
- Нормализовать эстетический вид пациента

# Оценка результатов фиксации и стабилизации при протезировании съёмными obturating протезами в исследуемых группах в различные сроки наблюдения



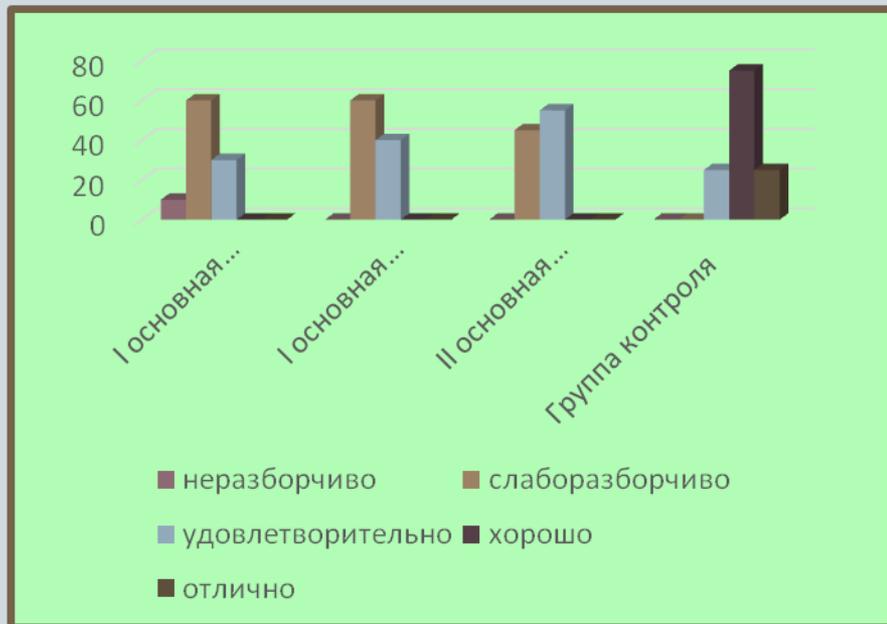
Оценка результатов пробы на фиксацию и стабилизацию протезов Через 3 дня после протезирования n(%)

Оценка результатов пробы на фиксацию и стабилизацию протезов Через 7 дней после протезирования n(%)

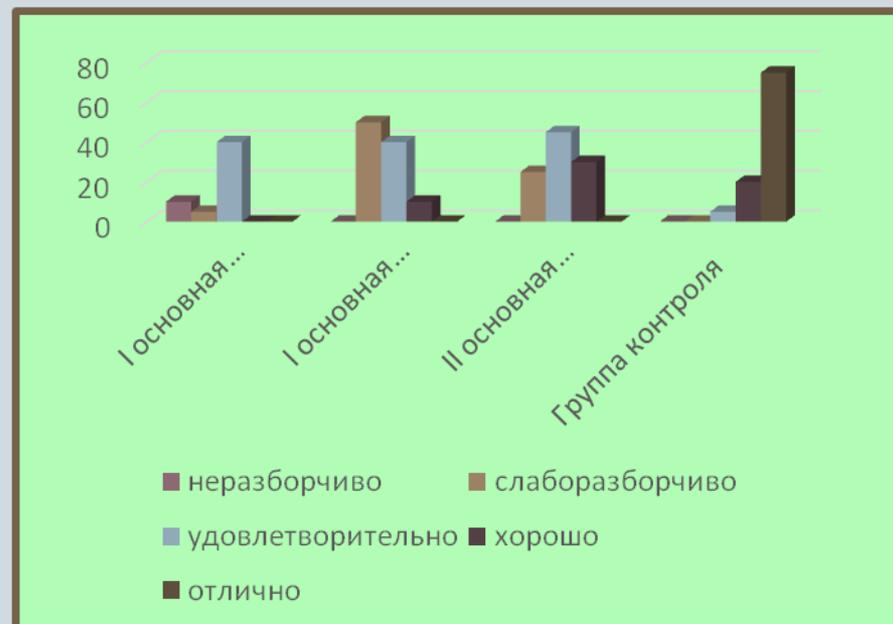


Оценка результатов пробы на фиксацию и стабилизацию протезов Через 20 дней после протезирования n(%)

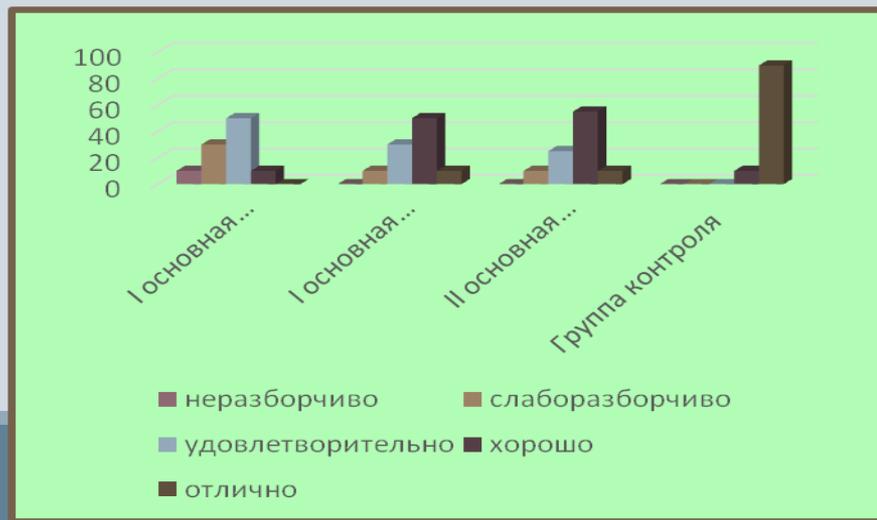
## Оценка функции речи при протезировании съёмными obtурирующими протезами в исследуемых группах в различные сроки наблюдения.



Оценка результатов фонетической пробы Через 3 дня после протезирования n(%)



Оценка результатов фонетической пробы Через 7 дней после протезирования n(%)



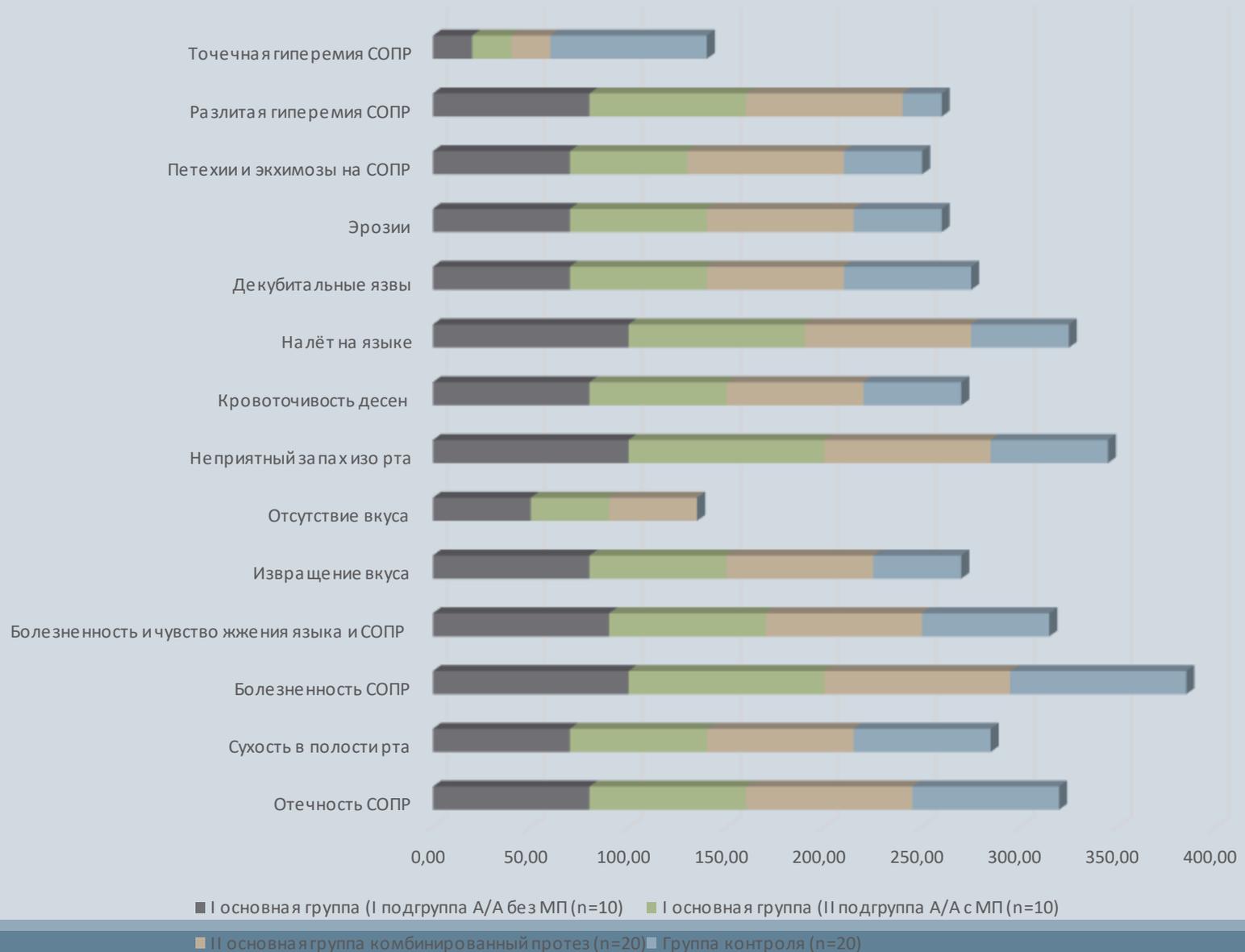
Оценка результатов фонетической пробы Через 20 дней после протезирования n(%)

## ***Второе положение выносимое на защиту***

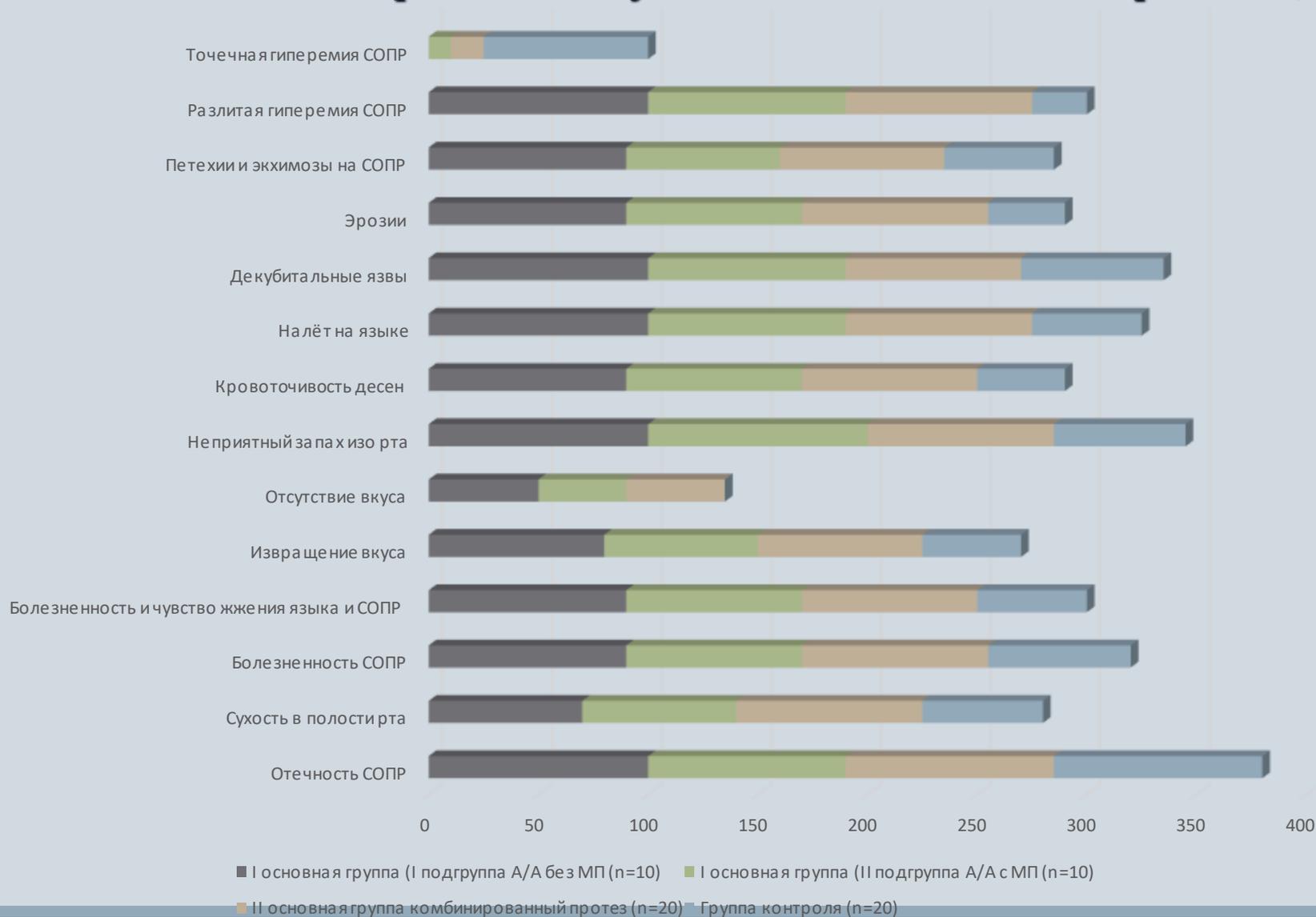
**Конструкционная особенность комбинированного протеза способствует его лучшей стабилизации, обеспечивая равномерную нагрузку на слизистую оболочку и костную ткань.**



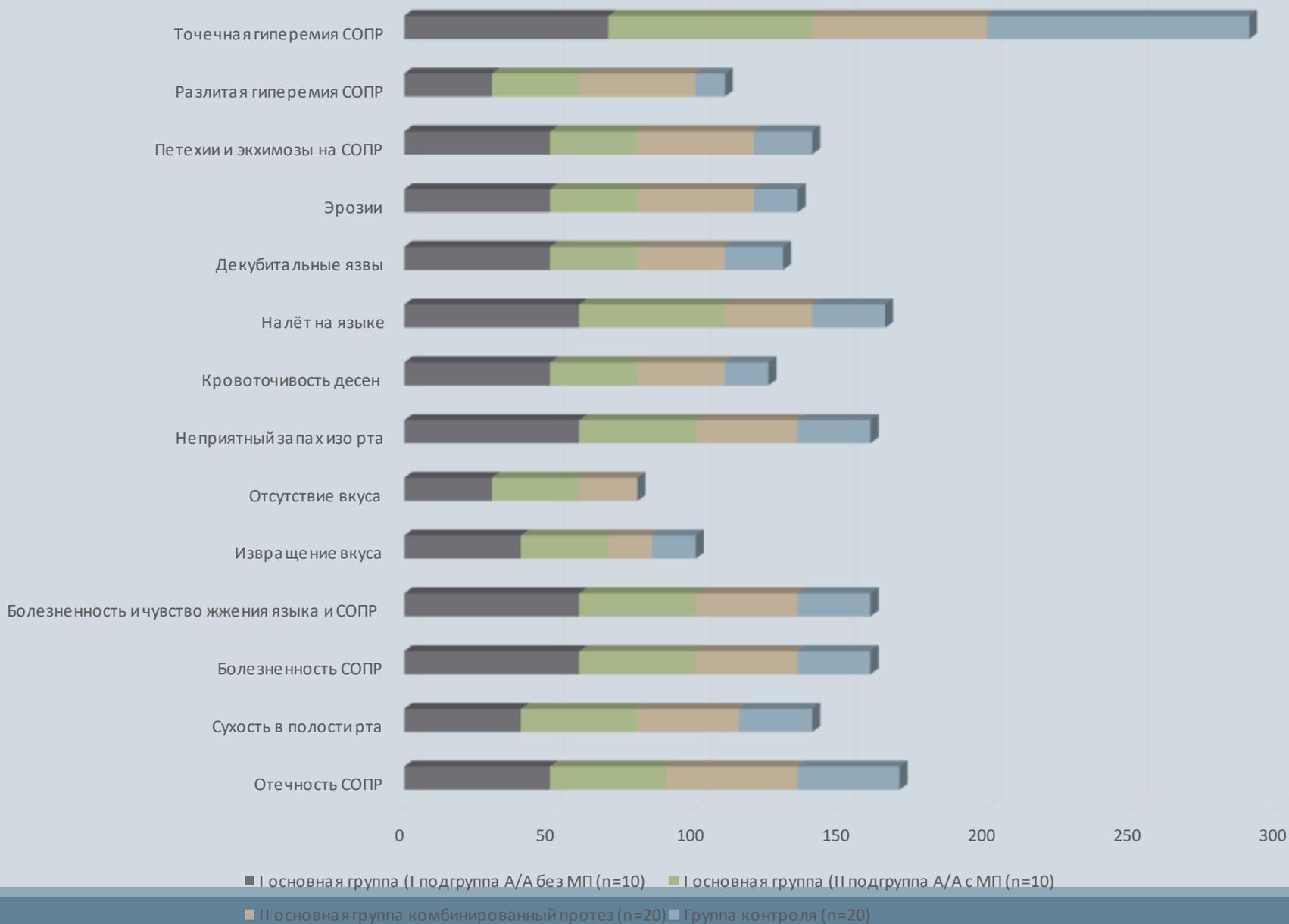
# Сравнительный анализ статистических показателей изученных признаков в полости рта на 1-е сутки после наложения протезов, %.



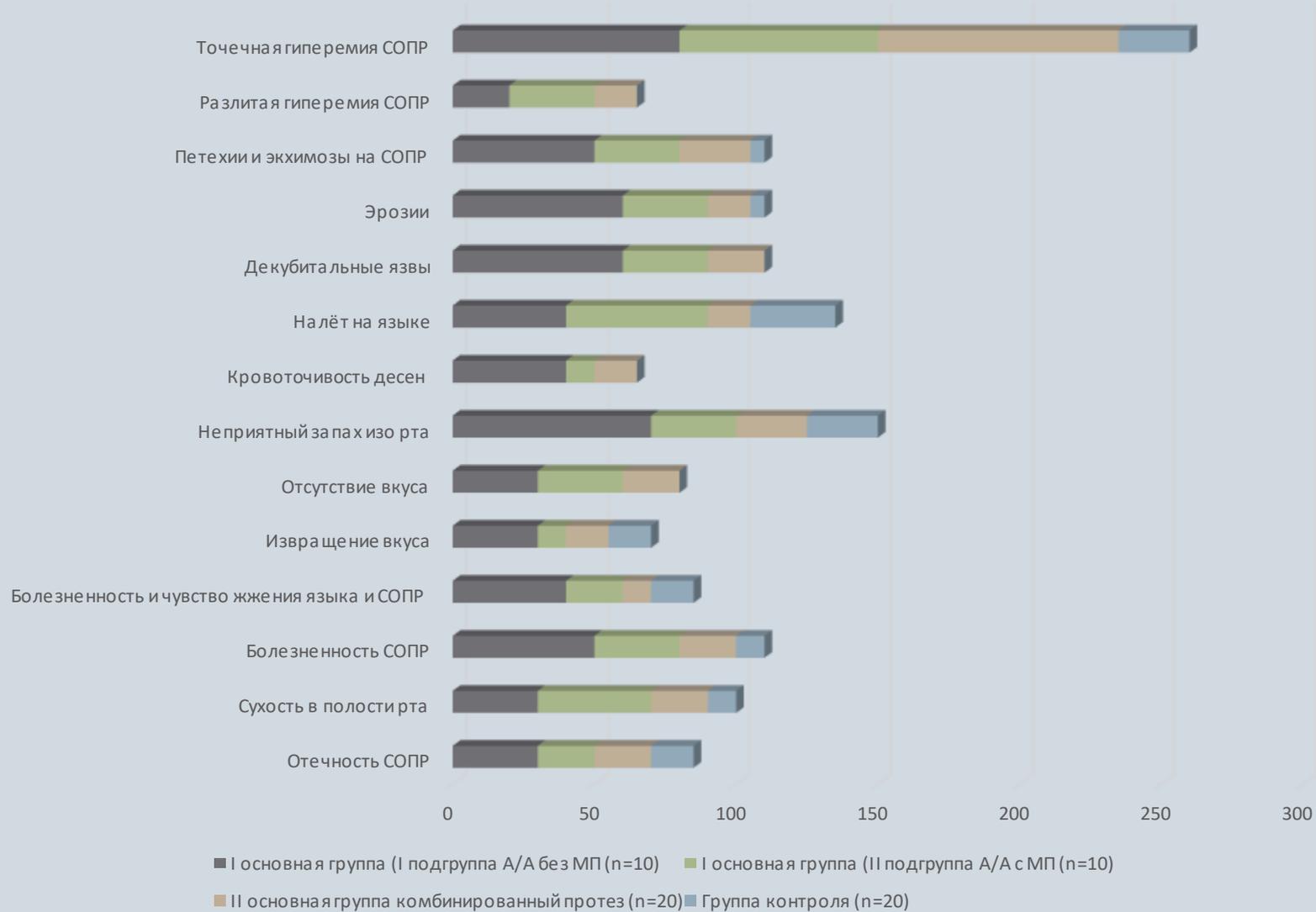
# Сравнительный анализ статистических показателей изученных признаков в полости рта на 3-и сутки после наложения протезов, %.



# Сравнительный анализ статистических показателей изученных признаков в полости рта на 7-е сутки после наложения протезов, %.



# Сравнительный анализ статистических показателей изученных признаков в полости рта на 21-е сутки после наложения протезов, %.



**Сравнительный анализ функционального состояния микроциркуляции методом ЛДФ у пациентов с дефектами и деформациями верхней челюсти после операции тотальной резекции вследствие заболевания Covid-19, на фоне местного и общего лечения.**

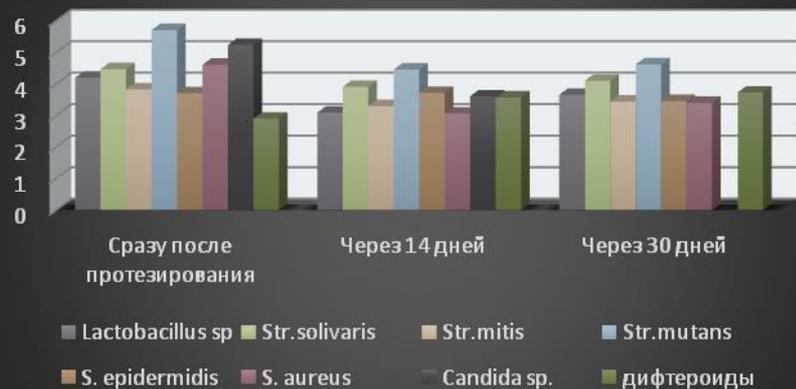
Таблица. Показатели амплитуд сигнала ЛДФ-метрии до лечения.

Показатели	М, перф. ед	σ, перф. ед	Kv,%
Группа контроля	26,51 ± 1,88	2,60 ± 0,40	12,44 ± 0,80
I группа (А/А)	32,57 ± 1,98	1,85 ± 0,16	6,60 ± 1,05
II группа (ПВС/К)	32,29 ± 0,67*	2,98 ± 0,77*	6,93 ± 1,43

Таблица. Показатели амплитуд сигнала ЛДФ-метрии спустя месяц после начала лечения.

Показатели	М, перф. ед	σ, перф. ед	Kv,%
Группа контроля	29,57 ± 1,38	2,80 ± 0,46	14,41 ± 0,35
I группа (А/А)	31,97 ± 1,65	2,15 ± 0,11	6,58 ± 1,43
II группа (ПВС/К)	34,50 ± 0,13*	3,01 ± 0,14*	8,98 ± 1,62

# ЗНАЧЕНИЕ МИКРОБИОЦЕНОЗА ПОЛОСТИ РТА ДЛЯ ПОВЫШЕНИЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ ОРТОПЕДИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ С ДЕФЕКТАМИ И ДЕФОРМАЦИЯМИ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ, ПЕРЕНЕСШИХ COVID-19 ДО И ПОСЛЕ ПРОТЕЗИРОВАНИЯ.



Показатели количественных изменений микрофлоры смешанной слюны полости рта у пациентов, перенесших Covid-19 и после хирургической операции резекции верхней челюсти (**Log/мл**).

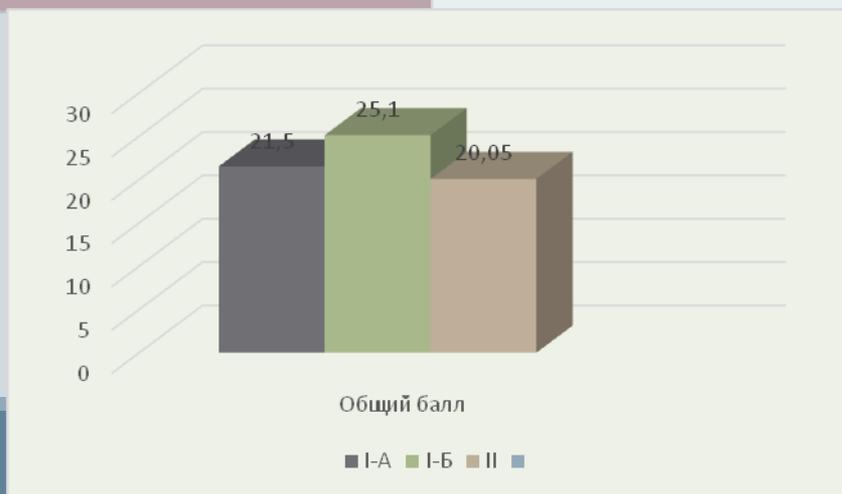
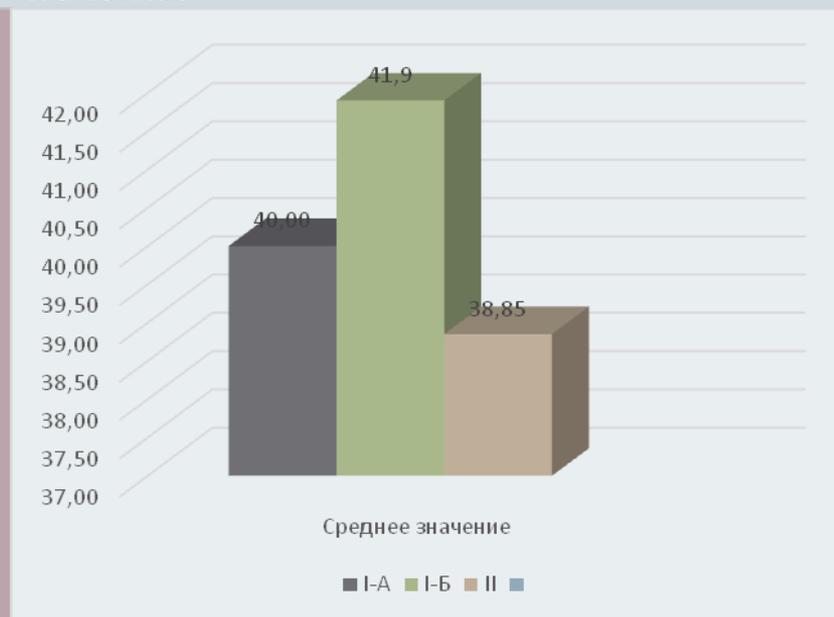
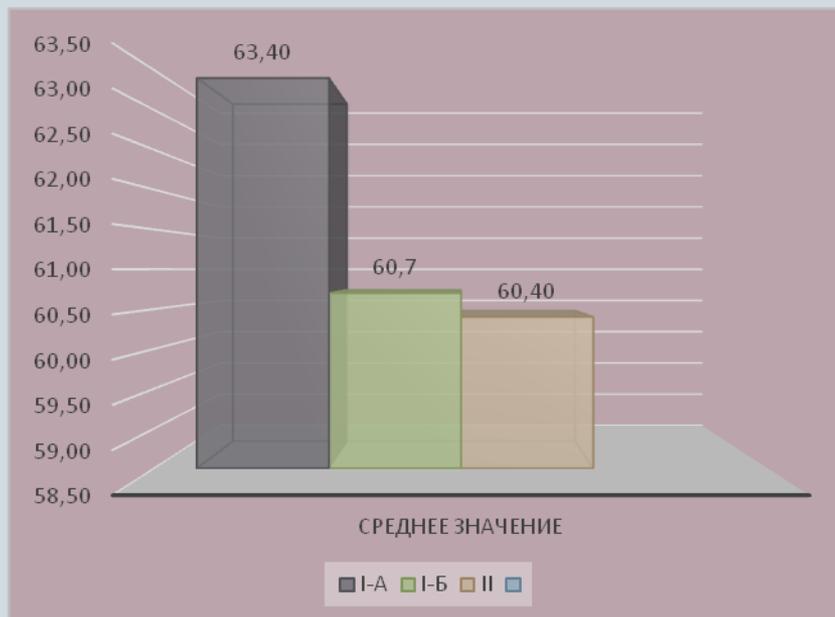
Количественные показатели нерезидентной флоры смешанной слюны в полости рта у пациентов 1-группы контроля, 2-первой основной группы А/А, 3-второй основной группы (ПВС/К).

Показатели резидентов аэробов и факультативных анаэробов микробной флоры полости рта ( $\lg M \pm m$  ЕОК/мл) у пациентов с obturatorом из поливинилсилоксана и протезом из комбинированного материала, в динамике предложенного метода терапии в период адаптации к ортопедическим протезам.

# Оценка изменения качества жизни пациентов, с осложненным остеомиелитом и резекцией верхней челюсти после перенесенного covid-19, до и после проведения ортопедического лечения.

*до проведенного ортопедического лечения*

*сразу после проведенного ортопедического лечения*



*через 1 месяц после проведения предложенного лечения*

**СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!**