

ОТКРЫТЫЙ СИНУС-ЛИФТИНГ

Остеотомия и отслоение слизистой оболочки верхнечелюстной пазухи во время синус-лифтинга. Сравнительное исследование пьезоэлектрических и традиционных вращающихся инструментов.

Исходная статья

Clinical Oral Implants Research 2008 May;19(5):511-5, Epub 2008 Mar 26

Краткий обзор

Операция синус-лифтинга является безопасной хирургической процедурой, позволяющей осуществить аугментацию костной ткани в области дна верхнечелюстной пазухи, которая в большинстве случаев протекает без осложнений. Однако в случае перфорации слизистой оболочки, выстилающей верхнечелюстную пазуху, невозможно гарантированно добиться стабильности костного трансплантата и его васкуляризации с последующим созреванием и минерализацией костной ткани. Кроме того, в случае наличия большой по площади перфорации происходит миграция частиц трансплантата в область слизистой оболочки, покрывающей респираторный тракт, и их контаминация. Целью данного рандомизированного клинического исследования являлось сравнение двух способов проведения операции синус-лифтинга (остеотомия и отслоение мембраны) – с помощью пьезохирургических инструментов и традиционных вращающихся инструментов. В данном исследовании принимало участие 13 пациентов (10 женщин и 3 мужчин), которым требовалось проведение двусторонней аугментации дна верхнечелюстной пазухи для последующей установки имплантатов. Доступ к верхнечелюстной пазухе (остеотомия) осуществлялся с одной стороны верхней челюсти с помощью пьезохирургических инструментов (тест-сторона), а с другой стороны – с помощью традиционных вращающихся инструментов (алмазных боров) (контрольная сторона). После отслоения слизистой оболочки верхнечелюстной пазухи была проведена аугментация с помощью 100% свиного кортикально-губчатого костного трансплантата (mp3®, OsteoBiol®, TecnoSS®, Coazze, Italy). Сформированное в процессе операции костное окно было закрыто рассасываемой коллагеновой мембраной (Evolution, OsteoBiol®, TecnoSS®, Coazze, Italy).

Заключение

Процесс заживления после проведения аугментации у всех пациентов прошел без осложнений и без каких-либо симптомов со стороны верхнечелюстной пазухи. Что касается сравнения двух методик проведения данной операции, то между ними не было отмечено никаких значимых различий. Учитывая ограничения проводимого исследования, авторы заключают, что *«между пьезоэлектрическими и традиционными инструментами не было обнаружено каких-либо различий по клиническим показателям, учитываемым при проведении синус-лифтинга»*.

Antonio Barone¹
Stefano Santini¹
Simone Marconcini¹
Luca Giacomelli²
Enrico Gherlone³
Ugo Covani¹

1. Unit of Oral Pathology and Medicine, University of Genova, Genova, Italy
2. Nanoworld Institute, CIRNNOB and Biophysics Division, University of Genova, Genova, Italy
3. University of Milan, Hospital San Raffaele, Milan, Italy

Использованные материалы

Костнопластический материал

OsteoBiol® mp3®

Мембрана

OsteoBiol® Evolution