

## ОТКРЫТЫЙ СИНУС-ЛИФТИНГ

### Аугментация верхнечелюстной пазухи: гистологическое и гистоморфологическое исследование.

#### Исходная статья

The International Journal of Oral & Maxillofacial Implants 2005; Jul-Aug; 20(4):519-25

#### Краткий обзор

Ограниченное количество костной ткани, связанное с избыточной резорбцией альвеолярного отростка вследствие удаления зуба и увеличения размеров верхнечелюстной пазухи, может осложнить установку имплантата в области дистального участка верхней челюсти. Для того чтобы сделать имплантацию в этой области более предсказуемой, было предложено проведение синуслифтинга. В настоящем исследовании авторы сравнивали с гистологической точки зрения применение 100% аутологичной костной ткани и комбинации аутогенной кости и кортикально-губчатой свиной кости для проведения синуслифтинга. Для участия в данном исследовании было выбрано 18 пациентов по следующим критериям: отсутствие общих заболеваний, нуждаемость в двустороннем синуслифтинге, наличие значительной степени атрофии альвеолярного отростка, расстояние между дном верхнечелюстной пазухи и вершиной альвеолярного гребня 3 и менее мм. Хирургическое вмешательство проводилось с применением общего обезболивания, в качестве донорского участка костной ткани был выбран гребень подвздошной кости. Каждому пациенту проводились две операции синуслифтинга, причем в качестве костнопластического материала на одной стороне (стороны выбирались случайным образом) была использована 100% аутологичная кость (контрольная сторона), а на противоположной стороне – смесь аутологичной кости и частиц кортикально-губчатой свиной кости (Gen-Os, OsteoBiol®, TecnoSS®, Coazze, Italy) в соотношении 1:1 (тест-сторона). Сформированное в процессе операции костное окно накрывали рассасывающейся коллагеновой мембраной (Evolution, OsteoBiol®, TecnoSS®, Coazze, Italy). Через 5 месяцев после операции каждому пациенту было установлено минимум два имплантата на каждой стороне верхней челюсти, и во время имплантации были получены образцы кости для биопсии (по 2 образца с каждой стороны). Проведенное через пять месяцев гистологическое исследование образцов, полученных из тест-стороны, показало наличие некоторого остаточного количества кортикально-губчатых гранул, при этом не полностью резорбированные частицы были хорошо интегрированы в структуру вновь сформированной костной ткани. В биоптатах с обеих сторон не было обнаружено статистически значимых различий в процентном содержании костной ткани.

#### Заключение

В настоящем исследовании гранулы кортикально-губчатой свиной костной ткани подверглись частичной резорбции, и вокруг них была сформирована новая кость. На основании результатов, полученных в данном исследовании, авторы заключают, что частицы кортикально-губчатой свиной костной ткани могут быть использованы для проведения аугментации, а также они могут быть использованы для проведения синуслифтинга при значительной атрофии альвеолярного отростка в смеси с аутогенной костью гребня подвздошной кости в пропорции 1:1.

Antonio Barone<sup>1</sup>

Roberto Crespi<sup>2</sup>

Nicolo Nicoli Aldini<sup>2</sup>

Milena Fini<sup>2</sup>

Roberto Giardino<sup>3</sup>

Ugo Covani<sup>4</sup>

1. PhD, DDS | Assistant Professor, Department of Biophysical, Medical and Dental Sciences and Technologies, Nanoword Institute, School of Dental Medicine, University of Genova, Italy
2. MD | Senior Researcher, Experimental Surgery Department, Research Institute, Codivilla Putti-Rizzoli Orthopaedic Institute and Surgical Pathophysidogg, Medical School, University of Bologna, Italy
3. MD | Full Professor, Experimental Surgery Department, Research Institute, Codivilla Putti-Rizzoli Orthopaedic Institute and surgical pathophysidogg, Medical School, University of Bologna, Italy
4. MD, DDS | Associate Professor, Department of Biophysical, Medical and Dental Sciences and Technologies, Nanoword Institute, School of Dental Medicine, University of Genova, Italy

### **Использованные материалы**

Костнопластический материал

**OsteoBiol® Gen-Os**

МЕМБРАНА

**OsteoBiol® Evolution**