

Міністерство охорони здоров'я України
Українська медична стоматологічна академія
Українська асоціація
черепно-щелепно-лицевих хірургів
Всеукраїнська асоціація щелепно-лицевої хірургії
Асоціація стоматологів України
Головний департамент охорони здоров'я
Полтавської обласної державної адміністрації

МАТЕРІАЛИ

ВСЕУКРАЇНСЬКОЇ НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ «АКТУАЛЬНІ ПРОБЛЕМИ СТОМАТОЛОГІЇ, ЩЕЛЕПНО-ЛИЦЕВОЇ ХІРУРГІЇ, ПЛАСТИЧНОЇ ТА РЕКОНСТРУКТИВНОЇ ХІРУРГІЇ ГОЛОВИ ТА ШИЇ»

присвяченої 155-річчю з дня народження першого завідувача кафедри
хірургічної стоматології, професора М.Б. Фабриканта та 50-річчю
полтавського періоду кафедри хірургічної стоматології та щелепно-лицевої
хірургії з пластичною та реконструктивною хірургією голови та шиї
Української медичної стоматологічної академії

ПОЛТАВА

14-15 листопада 2019 року

- Скіжевич М.Г., Волошина Л.І. Застосування препаратів Траумель С і Цель Т при лікуванні пацієнтів з остеомієлітами щелеп
- Скрипник В.М., Личман В.О., Торопов О.А. Профілактика утворення післяопераційного рубця щелепно-лицевої ділянки.
- Слинько Ю.О. Вікові особливості поширеності малих дефектів зубних рядів у мешканців м. Харкова
- Соколова Н.А., Жукова Т.О., Бойко М.О. Аналіз причин пізньої діагностики злоякісних новоутворень щелепно-лицевої ділянки
- Стасюк О.А., Курасдова В.Д., Виженко Є.Є., Сокологорська-Нікіна Ю.К. Оцінка положення голівок скронево-нижньощелепного суглоба за даними комп'ютерної томографії у пацієнтів з дистальним прикусом
- Стебловський Д.В., Бондаренко В.В. Склад мікрофлори при абсцесах і флегмонах щелепно-лицевої ділянки
- Сторожєва М.В., Рекова Л.П. Вивчення можливості індивідуального підбору антибактеріальних препаратів у стоматологічних хворих з обтяженим алергологічним анамнезом
- Стоян Е.Ю., Денисова Е.Г., Соколова І.І. Возможности комбинированной цистэктомии у детей
- Сурин А.В., Походенько-Чудакова І.О. Какие интегральные индексы интоксикации следует использовать при хроническом одонтогенном синусите верхнечелюстной пазухи
- Ткаченко П.І., Дмитренко М.І., Чоловський М.О. Обґрунтування способу оперативного доступу до коронок ретенуваних зубів
- Токар О.М. Аналіз пародонтального статусу працівників деревообробної промисловості, що мають перманентний контакт з деревним пилом
- Чепурний Ю.В., Черногорський Д.М., Копчак А.В. Оцінка ефективності пацієнтспецифічних імплантатів при реконструкції орбіти
- Чумаченко О.В., Топчій Д.В., Пермінов О.Б., Громовий Ю.С., Пляцко С.В. Лікування деструктивних періодонтитів та пов'язаної з ними втрати коміркової кістки: новий хірургічний підхід до проблеми

ОЦІНКА ЕФЕКТИВНОСТІ ПАЦІЄНТСПЕЦИФІЧНИХ ІМПЛАНТАТІВ ПРИ РЕКОНСТРУКЦІЇ ОРБИТИ

ЧЕПУРНИЙ Ю.В., ЧЕРНОГОРСЬКИЙ Д.М., КОПЧАК А.В.

Інститут післядипломної освіти Національного медичного університету імені О.О. Богомольця, Київ, Україна

Стрімкий розвиток CAD/CAM технології в останні роки, багато в чому змінив підходи до лікування дефектів та деформацій кісток лицевого черепа. Ефективність нових методів відкрила нові можливості та привернула увагу щелепно-лицевих хірургів в царині реконструктивно-відновної хірургії. Застосування пацієнтспецифічних імплантатів (ПСІ) при реконструкції орбіти змінили парадигму лікування даної складної клінічної проблеми.

Метою даної роботи було оцінити клінічну ефективність застосування пацієнтспецифічних імплантатів в лікуванні дефектів стінок орбіти.

Матеріали і методи. У дослідження було включено сорок п'ять пацієнтів з односторонніми посттравматичними дефектами стінок орбіти. Всім пацієнтам проводилась реконструкція стінок орбіти з використанням пацієнтспецифічні імплантати (основна група) або попередньо індивідуалізовані стандартні титанові пластини (контрольна група). Всіх пацієнтів обстежували за стандартизованим алгоритмом, що включав збір скарг, анамнезу, клінічне обстеження, оцінку зору (гострота зору, дослідження зорових полів, екзофтальмометрія) та комп'ютерну томографію з вимірюванням орбітального об'єму до та після операції. Проведено порівняльний аналіз результатів лікування у двох груп пацієнтів (попередньо індивідуалізовані пластини / ПСІ).

Результати дослідження показали, що в групах спостереження були відсутні випадки зниження гостроти зору чи його зникнення, виникнення запальних ускладнень. У групі ПСІ диплопія після операції була відсутня у 82,1% пацієнтів проти 70,6% контрольної груп. Середня тривалість операції склала $54,25 \pm 16,8$ хв при застосуванні ПСІ та $82,9 \pm 10,8$ хв при використанні стандартних титанових пластин. Середня різниця між об'ємом неушкодженої та травмованої орбіти становила $1,9 \pm 1,4$ см³ у контрольній групі проти $0,74 \pm 0,6$ см³ у групі ПСІ ($p < 0,05$).

Висновок. При реконструкції стінок орбіти пацієнтспецифічні імплантати продемонстрував вищу клінічну ефективність порівняно з стандартними попередньо індивідуалізованими пластинами. Окрім зменшення часу оперативного втручання, головною перевагою їх використання стало можливість прецизійного відновлення форми та об'єму травмованої орбіти, що, в свою чергу, стало основним фактором ефективного усунення посттравматичної диплопії.

Список використаних джерел

1. Gander T, Essig H, Metzler P et al. Patient specific implants (PSI) in reconstruction of orbital floor and wall fractures. *J Craniomaxillofac Surg.* 2015; 3(1): 126-130.
2. Kunz C, Audigé L, Cornelius C, Buitrago-Télez C, Rudderman R, Prein J. The comprehensive AOCMF classification system: orbital fractures - level 3 tutorial. *Craniomaxillofac Trauma Reconstruction.* 2014; 7 (Suppl 1): S92-S102 <https://doi.org/10.1055/s-0034-1389562>
3. Dubois L, Jansen J, Schreurs R, et al. Predictability in orbital reconstruction: A human cadaver study. Part III: Implant – oriented navigation for optimized reconstruction. *J Craniomaxillofac Surg.* 2015; 43(10): 2050-2056

ЛІКУВАННЯ ДЕСТРУКТИВНИХ ПЕРІОДОНТИТІВ ТА ПОВ'ЯЗАНОЇ З НИМИ ВТРАТИ КОМІРКОВОЇ КІСТКИ: НОВИЙ ХІРУРГІЧНИЙ ПІДХІД ДО ПРОБЛЕМИ