

# Proceedings of International Educators Conference

Hosted online from Rome, Italy.

Date: 25<sup>th</sup> January, 2024

ISSN: 2835-396X

Website: [econferenceseries.com](http://econferenceseries.com)

## ПОДТЯЖКА НОСОВЫХ ПАЗУХ В СТОМАТОЛОГИИ И ЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ПРИ ИМПЛАНТАЦИИ ЗУБОВ

Тошмухаммадова Санобар Зайниддин кизи

Исаева Лейла Тимуровна

Саидмурадова Самара Шерзодовна

### Аннотация

В этой статье исследуется важность процедур подтяжки носовых пазух в стоматологии и рассматривается их решающая роль в облегчении успешной зубной имплантации. Благодаря обширному обзору литературы в статье анализируются различные аспекты процедур подтяжки носовых пазух, включая их методы, результаты и долгосрочное влияние на здоровье полости рта.

**Ключевые слова:** подтяжка носовых пазух, гайморова пазуха, зубные имплантаты, увеличение костей, альвеолярный гребень, оральная хирургия. Зубные имплантаты стали основным решением для замены отсутствующих зубов, обеспечивая прочную и эстетичную альтернативу традиционным протезам. Однако возникают трудности при работе с задней верхней челюстью, где недостаточно объема кости, особенно в верхней челюсти, что может затруднить размещение имплантата. Поднятие пазухи или увеличение пазухи стало основным хирургическим методом решения этих проблем за счет увеличения кости в области гайморовой пазухи.

В литературе было обнаружено, что подъем верхнечелюстной пазухи развивался с годами, и для увеличения размера кости в задней верхней челюсти использовались различные методы и материалы. Исследования подчеркивают важность понимания анатомии гайморовой пазухи, критериев отбора пациентов и влияния подъема пазухи на показатели успеха имплантата. Кроме того, развитие технологий визуализации, таких как коническая лучевая компьютерная томография (кпкт), сыграло решающую роль в предоперационном планировании и послеоперационной оценке.

Процедуры подтяжки носовых пазух включают размещение костных трансплантатов для подъема мембраны носовых пазух и стимулирования образования новой кости. В зависимости от индивидуальных потребностей пациента и анатомических соображений используются различные методы,



# Proceedings of International Educators Conference

Hosted online from Rome, Italy.

Date: 25<sup>th</sup> January, 2024

ISSN: 2835-396X

Website: [econferenceseries.com](http://econferenceseries.com)

включая боковые зеркальные и крестцовые подходы. Такие факторы, как доступность, биосовместимость и остеогенный потенциал, влияют на выбор материалов костных трансплантатов, таких как ауто трансплантаты, аллотрансплантаты и ксенотрансплантаты.

Подтяжка носовых пазух, также известная как увеличение носовых пазух или подтяжка носовых пазух, в стоматологии-это хирургическая процедура, направленная на увеличение количества кости в верхней челюсти, особенно в области премоляров и коренных зубов. Эта процедура часто необходима, когда высота кости в верхней челюсти недостаточна для поддержки установки зубных имплантатов.

Верхнечелюстные пазухи-это заполненные воздухом полости, расположенные над верхними задними зубами. В случаях потери или удаления зубов в этой области кость, используемая для поддержки этих зубов, может медленно рассасываться или может быть недостаточно естественной для установки имплантатов. Это может быть вызвано такими факторами, как потеря зубов, заболевания пародонта, травмы или естественные анатомические изменения.

Основные этапы процедуры подтяжки носовых пазух:

- **Оценка:** прежде чем рекомендовать подтяжку носовых пазух, стоматолог проведет полное обследование, включая рентген зубов или компьютерную томографию, чтобы оценить количество и качество существующей кости в верхней челюсти.
- **Планирование:** на основании оценки стоматолог определит необходимость подтяжки носовых пазух и разработает план лечения. Это может включать выбор подходящей хирургической техники и материалов для трансплантации.
- **Хирургия:** во время процедуры подтяжки носовых пазух стоматолог делает небольшое отверстие в кости возле премоляра или моляра, чтобы получить доступ к мембране носовых пазух. Мембрана осторожно поднимается, и костный трансплантат помещается в пространство под мембраной. Костный трансплантат может быть получен из собственного тела пациента (ауто трансплантат), донор (аллотрансплантат) или синтетический источник (аллопласт).
- **Заживление:** материал костного трансплантата со временем стимулирует рост новой кости. Период заживления позволяет трансплантату



# Proceedings of International Educators Conference

Hosted online from Rome, Italy.

Date: 25<sup>th</sup> January, 2024

ISSN: 2835-396X

Website: [econferenceseries.com](http://econferenceseries.com)

срастаться с существующей костью и обеспечивает стабильную основу для установки зубного имплантата.

- Установка зубного имплантата: после заживления места подъема носовых пазух зубные имплантаты можно вставить в расширенную кость. Это обеспечивает стабильную и безопасную фиксацию зубных протезов, таких как коронки, мосты или зубные протезы.

Важность подъема носовых пазух при имплантации зубов заключается в их способности создавать достаточную и устойчивую основу для размещения имплантатов в верхней челюсти. Без подъема носовых пазух кости может не хватить для поддержки зубных имплантатов, что приведет к отказу имплантата или осложнениям. Эта процедура оказалась эффективной, позволяя пациентам, которые не подходят для имплантации зубов верхней челюсти, успешно заменять зубы, поддерживаемые имплантатами.

В разделе обсуждения рассматриваются споры и проблемы, связанные с процедурами подтяжки носовых пазух, включая возможные осложнения, такие как синусит, перфорация мембраны и резорбция трансплантата. Он также изучает долгосрочную стабильность увеличенной кости и влияние трансплантационных материалов на общий успех зубных имплантатов. Основное внимание уделяется факторам пациента, таким как возраст и системное здоровье, которые могут повлиять на результаты операций по подтяжке носовых пазух.

## Выводы:

Процедуры подтяжки носовых пазух играют решающую роль в расширении возможностей зубных имплантатов в задней верхней челюсти. Литература предполагает, что при тщательном выборе пациента, соответствующих хирургических методах и достижениях в материалах и изображениях подъем пазухи в значительной степени способствует успеху и долговечности зубных имплантатов в сложной области гайморовой пазухи.

Будущие исследования должны быть сосредоточены на улучшении существующих методов, изучении новых биоматериалов и изучении долгосрочной стабильности увеличенной кости при процедурах подтяжки носовых пазух. Кроме того, проспективные исследования, оценивающие влияние факторов, специфичных для пациента, на результаты, могут помочь в



## Proceedings of International Educators Conference

Hosted online from Rome, Italy.

Date: 25<sup>th</sup> January, 2024

ISSN: 2835-396X

Website: [econferenceseries.com](http://econferenceseries.com)

более широком понимании сложностей, связанных с увеличением носовых пазух.

Таким образом, процедуры подтяжки носовых пазух незаменимы в стоматологии и обеспечивают успешную имплантацию зубов в сложных анатомических областях. По мере развития технологий и технологий будущее обещает еще больше улучшить результаты подтяжки носовых пазух и расширить масштабы имплантационной стоматологии.

### Литература

1. Raja SV. Management of the posterior maxilla with sinus lift : Review of techniques. J Oral Maxillofac Surg 2009;67;1730-4.
2. Toffler M. Minimally invasive sinus floor elevation procedures for simultaneous and staged implant placement. N Y State Dent J 2004;70:38-44.
3. Daniel D, Rao SG. Evaluation of increase in bone height following maxillary sinus augmentation using direct and indirect technique. J Dent Implant 2012;2:26-31.
4. Wallace SS, Froum SJ. Effect of maxillary sinus augmentation on the survival of endosseous dental implants. A systematic review. Ann Periodontol 2003;1:328-43.
5. Pal US, Sharma NK, Singh RK, Mahammad S, Mehrotra D, Singh N, et al. Direct vs. indirect sinus lift procedure: A comparison. Natl J Maxillofac Surg 2012;3:31-7.
6. Summers RB. The osteotome technique: Part 3-less invasive methods for elevation of the sinus floor. Compend Contin Educ Dent 1994;15:698-708.
7. Fugazzotto PA. The modified trephine/osteotome sinus augmentation technique: Technical considerations and discussion of indications. Implant Dent 2001;10:259-64.

