

Варіанти проведення розрізів з урахуванням глибини
залягання нижніх третіх молярів за умови їх повної ретенції
та медіального нахилу

Аветіков¹ Г.Д., Титаренко² В.І., Титаренко² Ю.Б.

Полтавський державний медичний
університет¹, КП «Полтавський обласний
центр стоматології – стоматологічна клінічна
поліклініка²»

Мета дослідження

- визначення дизайну розрізу залежно від клінічної ситуації при проведенні операції видалення ретенуваних мезіальнонахилених нижніх третіх молярів (МРТНМ).

Матеріали та методи

- для збору клінічних даних було проведено 60 операцій видалення МРТНМ на базі Комунальне підприємство "Полтавський обласний центр стоматології - стоматологічна клінічна поліклініка" Полтавської обласної ради.



Результати

При проведенні операцій та отриманні дані щодо дизайну розрізів

- Глибина А. Найбільш доцільним є застосування прямолінійного маргінального розрізу з дистальним розширенням. Такий тип розрізу забезпечує мінімальну травматизацію тканин.



Фото з власного архіву

Результати

- Глибина В. У таких випадках доцільно застосовувати трапецієподібний розріз з одним або двома вертикальними релаксаційними елементами. Такий дизайн дозволяє не лише підвищити мобільність слизово-окісного клаптя, але й покращити візуалізацію області втручання



Фото з власного архіву

Результати

- Глибина С. У таких випадках рекомендовано використовувати Y-подібний розріз або розщеплений клапоть (split-flap), що дозволяє максимально розширити доступ до операційного поля та запобігти надмірному натягу тканин. Формування такого клаптя передбачає наявність дистального та вестибулярного релаксаційних розрізів, що забезпечує повну мобілізацію клаптя



https://www.researchgate.net/journal/Therapeutics-and-Clinical-Risk-Management-1178-203X/publication/350243338_Effects_of_Impacted_Lower_Third_Molar_Extraction_on_Periodontal_Tissue_of_the_Adjacent_Second_Molar/links/661077c5a7c907287a476142/Effects-of-Impacted-Lower-Third-Molar-Extra

Висновок

- оптимізація дизайну розрізу до глибини залягання мезіальнонахиленого ретенуваного нижнього третього моляра є важливою умовою ефективного та малотравматичного хірургічного втручання. Врахування біомеханічних чинників та просторової анатомії дозволяє хірургу забезпечити раціональний доступ, попередити інтраопераційні ускладнення та покращити результати післяопераційної реабілітації пацієнта.



Дякуємо за увагу!

