COVID-19 BILAN KASALLANGAN YUQORI JAG ' NUQSONLARI BO'LGAN BEMORLARNI PROTEZLASH VA REABILITATSIYA QILISH USULLARINI TAKOMILLASHTIRISH

Xabilov Davron Nig'mon o'g'li - t.f.n.
Toshkent Davlat Stomatologiya Instituti (Toshkent, O'zbekiston)

Xulosa. *Maksiller rezektsiya operatsiyasidan so'ng stomatologik ortopedik reabilitatsiyaga muhtoj bo'lgan Covid-19 virusli infektsiyasi fonida rivojlangan maksiller yiringli-yallig'lanish kasalligi natijasida yuz-yuz sohasidagi deformatsiyalar va nuqsonlari bo'lgan 40 bemorni ortopedik davolash o'tkazildi, ulardan 24 nafari erkaklar va 16 nafari 40 yoshdan 40 yoshgacha bo'lgan ayollar. 65 yoshda. Tadqiqot 2019-2022 yillarda Toshkent davlat stomatologiya instituti kafedrasi va klinikasida o'tkazildi.*

Kalit so'zlar: *ortopedik davolash, Covid-19, olinadigan protezlar.*

СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ МЕТОДИКИ ПРОТЕЗИРОВАНИЯ И РЕАБИЛИТАЦИЯ БОЛЬНЫХ ДЕФЕКТАМИ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ, ПЕРЕНЕСШИХ COVID-19

Хабилов Даврон Ниғмон угли - к.м.н.
Ташкентский Государственный Стоматологический Институт (Ташкент, Узбекистан)

Аннотация. *Проведено ортопедическое лечение 40 пациентов с деформациями и дефектами челюстно-лицевой области, возникшими вследствие гнойно-воспалительного заболевания верхней челюсти, развившегося на фоне заболевания вирусной инфекции Covid-19, которым была необходима стоматологическая ортопедическая реабилитация после операции резекции верхней челюсти, из них, 24 мужчин и 16 женщин в возрасте от 40 до 65 лет. Исследование было проведено в период с 2019 по 2022 годы на кафедре и в клинике Ташкентского государственного стоматологического института.*

Ключевые слова: *ортопедическое лечение, Covid-19, съемные протезы.*

IMPROVEMENT OF PROSTHETICS AND REHABILITATION OF PATIENTS WITH MAXILLARY DEFECTS WHO SUFFERED FROM COVID-19

Khabilov Davron Niigmon ugli - C.M.Sc.
Tashkent State Dental Institute (Tashkent, Uzbekistan)

Abstract. *Orthopedic treatment was performed for 40 patients with deformities and defects of the maxillofacial region resulting from purulent-inflammatory disease of the upper jaw, which developed against the background of Covid-19 virus infection, who needed dental orthopedic rehabilitation after upper jaw resection surgery, 24 of them men and 16 women aged 40 to 65 years old. The study was conducted in the period from 2019 to 2022 at the department and clinic of the Tashkent State Dental Institute.*

Key words: *orthopedic treatment, Covid-19, removable dentures.*

Введение. В настоящее время в литературе недостаточно информации о наиболее подходящей тактике ортопедического лечения, результаты которого устраивали бы как врача, так и пациента. Существует много сложностей и нюансов для успешной реабилитации пациентов с данной патологией, здесь лечащий врач-стоматолог-ортопед может помочь определить качество жизни пациентов в этих исследуемых группах. Целью исследования является изучение эффективности ортопедического лечения пациентов с приобретенными дефектами и деформациями верхней челюсти, вызванными острым гнойно-воспалительным заболеванием, вызванным Covid-19.

Материалы и методы исследования.

Больные (40 человек), были разделены на 2 группы сравнения

- группу 1 составили 20 пациентов с протезами и обтураторами из ***полиакриловой пластмассы (А/А). Данная группа была поделена на 2 подгруппы, 10 пациентам первой подгруппы были изготовлены*** протезы с двухслойным базисом с мягкой подкладкой. Остальным пациентам были изготовлены протезы без мягкой подкладки.

- группу 2 составили 20 пациентов, которым были изготовлены обтураторы из поливинилсилоксана, а протез из комбинированного материала (поливинилсилоксана и полиакрила) (ПВС/К).

Для группы контроля отобраны 20 пациентов с полной вторичной адентией (40-65 лет) без патологии сердечно-сосудистой и зубочелюсной систем.

Нами была предложена двухэтапная методика протезирования:

На первом этапе проводилось протезирование защитной разобщающей пластинкой. Она фиксировалась к мягким тканям сохраненных структур верхней челюсти и служила барьером от попадания пищи, слюны и травматизации раневой поверхности. На втором этапе, проводимом через две недели после операции резекции верхней челюсти был изготовлен разобщающий постоянный протез. Он служил для окончательного восстановления эстетических и функциональных нарушений (жевание, глотание, дикцию), а также ограничивал развитие рубцовой деформации лица, восстановил нормальный эстетический вид больного.

В хирургическое отделение больные поступили с диагнозом: острое гнойно-воспалительное заболевание и некроз верхней челюсти.

У больных с острым гнойно-воспалительным заболеванием челюстей, возникшем на фоне инфекционного заболевания Covid-19, при поступлении отмечалось тяжёлое общее состояние, болевая чувствительность и дискомфорт. Объективно было обнаружено гнойное отделяемое в мягких тканях ЧЛО, ограничение открывания рта, визуально определялись участки некротизированной кости.

В предоперационную стоматологическую подготовку входило изготовление резекционного формирующего обтуратора верхней челюсти для наложения непосредственно до операционного вмешательства на операционном столе. После получения оттисков верхней и нижней челюстей изготавливали стандартные гипсовые модели. Затем их фиксировали в окклюдаторе в положении центральной окклюзии по клинико-анатомическим ориентирам полости рта пациента.

После обследования и подготовки больных под общим обезболиванием всем пациентам была выполнена хирургическая операция – тотальная резекция верхней челюсти с одномоментным реконструктивно-восстановительным лечением и наложением стоматологического резекционного формирующего обтуратора верхней челюсти непосредственно на операционном столе. Хирургическое вмешательство включало вскрытие гнойных очагов в окружающих мягких тканях, удаление несостоятельных для сохранения зубов. Во время операции хирург произвел рассечение слизистой оболочки переходной складки в области верхней губы по средней линии и откидывание лоскута слизистой и подслизистой оболочек, после, был открыт доступ к туберу верхней челюсти, была произведена резекция некротизированных измененных мышечных тканей и костных участков, сглаживание острых костных краев. На этапе завершения операции в ротовую полость помещается и фиксируется к оставшимся структурам защитная пластинка.

Для сравнения эффективности послеоперационной реабилитации больных были разработаны конструкция защитного небного обтуратора двух видов. Для первой группы обтуратор был изготовлен из полиакриловой пластмассы. Для второй основной группы из поливинилсилоксановой прозрачной пластмассы. Объективно у первой группы пациентов была нарушена конфигурация лица, затрудненное открывание рта, слизистая оболочка при стоматоскопии была синюшного цвета, кровоточила. Больные предъявляли жалобы на болезненность при приеме пищи, актах глотания и жевания, а также на неприятный запах изо рта. Пациенты данной группы отмечали неудовлетворительную фиксацию, смещение и выпадение обтуратора при вдыхании воздуха, так как вдыхаемый через нос воздух давит на протез изнутри, сбрасывая его, выпадение обтуратора при жевательных движениях нижней челюсти, а также нарушение дыхания, глотания и гнусавость речи. Пациенты обеих групп жаловались на западание мягких тканей щеки или губы, снижение нижней трети лица и неудовлетворительный эстетический вид тканей лица.

Результаты исследования.

У пациентов второй группы с обтураторами из поливинисилоксанового материала объективно была нарушена конфигурация лица за счет деформации верхней челюсти и губы, открывание рта в полном объеме, не затруднено, артикуляция нижней челюсти производилась свободно. Больные испытывали боли при актах глотания и жевания. На этапе первичного клинического обследования под обтуратором были выявлены воспалительные изменения мягкой пальпируемости, слабоболезненные при пальпации, с наличием гнойно-геморрагического отделяемого и неприятным запахом. Кровоточивость была снижена по сравнению с первой основной группой. Пациенты данной группы отмечали удовлетворительную степень фиксации по сравнению с первой группой. Объективно было отмечено точное прилегание тела обтуратора к анатомическим структурам полости рта пациентов, что способствовало облегчению приема пищи и дыхания. Легкость конструкционного материала обеспечивала хорошую фиксацию и препятствовала выпадению обтуратора. Послеоперационное восстановление данной группы пациентов после фиксации обтуратора проходило более гладко, по сравнению с первой группой пациентов. Таким образом, толщина и вес обтуратора из поливинилсилоксанового материала обеспечивает легкое наложение и фиксацию к анатомическим структурам, стабилизацию и точность прилегания к протезному ложу в полости рта. Тем са-

мым, повышается качество изоляции постоперационной раны от пищи, ротовой жидкости, травматизации, и обеспечивается быстрое заживление. Постоперационный обтуратор способствует формированию протезного ложа для последующей установки окончательного обтурирующего протеза.

Следующим этапом реабилитации исследуемых пациентов было протезирование обтурирующим постоянным протезом в средние сроки от двух до трех недель после оперативного вмешательства.

Через 2 недели после операции состояние пациентов было удовлетворительным, заживление раневой поверхности протезного поля протекало стабильно. Раны губы и носогубных складок не имели признаков воспаления, раны во рту зажили первичным натяжением, гнойного отделяемого не наблюдалось. Раневую поверхность покрывал фибриновый налет, наблюдалась отечность мягких тканей в области протезного поля. Субъективно, послеоперационный защитный обтуратор способствовал частичному восстановлению жевательной, речевой и эстетической функций.

В группе контроля у большинства пациентов, 18 человек (90%) неоднократность расхождения с нормативными показателями была меньше, улучшилось качество произношения слов.

Было выявлено, что особенное строение комбинированного протеза способствует его лучшей стабилизации, по сравнению с конструкцией обтурирующего протеза из полиакриловой пластмассы, поскольку находится в более точном соответствии с формой соприкосновения оставшихся анатомических структур полости рта пациентов с тотальной резекцией верхней челюсти, а также выявляет края, необходимые для данного протезного ложе и дефекта. По истечению нескольких дней больные указывали на удобство при ношении конструкций протезов, улучшение эстетики лица, а также улучшение функции речеобразования. Легкий удельный вес комбинированного обтурирующего протеза из поливинилсилоксана и акрила также способствовал лучшей неподвижности протеза в области изъяна, обеспечивая равномерную нагрузку на СО и костную ткань сохранившихся структур, исключая выпадение протеза при широком открывании рта, артикуляции нижней челюсти и движении мягких тканей (губы, щеки). Во II основной группе получилось добиться привыкания к протезам у большего процента больных в сроки до 20 дней, в сравнении с I основной группой, это доказывают данные, полученные при субъективном и клиническом обследовании.

Заключение.

Изготовление функционально полноценного обтураторного протеза комбинированной конструкции позволило добиться точности прилегания протеза к протезному полю у 98% пациентов основной исследуемой группы, исключения повышенного давления на область дефекта верхней челюсти при жевании и отличных гигиенических характеристик, с учетом индивидуальных особенностей границ дефекта, окружающих его тканей и самого больного, что дает возможность успешно адаптировать пациента к новым условиям жизни в ранние сроки после оперативного вмешательства.

ЛИТЕРАТУРА

1. Amorim dos Santos, J. et al. Oral manifestations in patients with COVID-19: a living systematic review. J. Dent. Res. 382, 141–154 (2020).

2. Avzal Nigmatullaevich, A., H. Davron Nigmanovich, and K. Akhror Abror shgli. "The manifestation of coronavirus infection in the oral cavity in dental patients." Education News: Research in the 21st Century, vol. 1, issue 3, October 2022, pp. 190-195, https://nauchniyimpuls.ru/index.php/noiv/article/view/546

3. Avzal Nigmatullaevich, A., H. Davron Nigmanovich, and K. Ahror Abror shgli. "Complications resulting from the transmission of covid-19 related to the destruction of the upper jaw and features of orthopedic rehabilitation." Education News: Research in the 21st Century, vol. 1, issue 3, October 2022, pp. 196-01, https://nauchniyimpuls.ru/index.php/noiv/article/view/548

4. SARS-CoV-2 invades host cells via a novel route: CD147-spike protein / Ke Wang, Wei Chen, Yu-Sen Zhou [et al.] // BioRxiv preprint. – 2020. – OI.org/10.1101/2020.03.14.988345.