

Глава 10.

ЛОСКУТНЫЕ ОПЕРАЦИИ

10.1. КЛАССИЧЕСКИЕ ЛОСКУТНЫЕ ОПЕРАЦИИ

В случае прогрессирования процессов воспаления, увеличения глубины зубодесневых карманов более 4-5 мм, сопровождающихся деструктивными процессами костной ткани альвеолярного отростка, показаны лоскутные операции. Основной их целью является ликвидация зубодесневых карманов, коррекция дефектов края десны, восстановление разрушенных тканей. Представление о строении пародонтального лоскута позволяет точно представить методики лоскутных операций. Пародонтальные лоскуты делятся на полные и расщепленные.

Полный лоскут – состоит из эпителия, соединительной ткани и надкостницы.

Расщепленный – из эпителия и соединительной ткани.

По типу перемещения пародонтальные лоскуты можно подразделить на простой – в конце операции его вновь накладывают на операционное поле, и позиционный – в конце операции его перемещают на новый участок.

Примером использования простого лоскута является лоскутная операция Видмана-Неймана-Цешинского. Преимущества: хороший доступ к костным карманам, визуальный контроль при их обработке, заживление раны первичным натяжением.

Недостатки: снижение высоты альвеолярного отростка, обнажение шеек зубов, что может привести к увеличению их подвижности, гиперестезии дентина и косметическому дефекту.

Видман усовершенствовал данную методику с целью сохранения тканей десны и высоты альвеолярного отростка, что представляет собой усовершенствованный вариант кюретажа с образованием лоскута. Целью лоскутных операций по Калми, Москору и Горанову является получение хорошего косметического эффекта в области фронтальных зубов.