

# **ЗНАЧИМОСТЬ ПРОФИЛАКТИКИ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ В ПЕРИИМПЛАНТНОЙ ОБЛАСТИ.**

**Н.Л.Хабиллов, Ф.К.Усмонов**

Ташкентский государственный стоматологический институт

**Актуальность:** несмотря на постоянное совершенствование имплантационных систем, технологий, материалов и методов, рост количества устанавливаемых дентальных имплантатов необратимо ведет к пропорциональному увеличению числа осложнений, в том числе воспалительных, являющихся наиболее распространенными, особенно в отдаленный период. Согласно анализу исследований по результатам дентальной имплантации, именно воспалительные осложнения являются наиболее частой причиной несостоятельности имплантата и его потери [4]. Многочисленными экспериментальными и клиническими исследованиями было установлено, что также как и причиной воспалительных заболеваний пародонта именно образование бактериальной биопленки является основным этиологическим фактором возникновения и развития воспалительных процессов в области дентальных имплантатов [2, 3], а с 2018 года воспалительные заболевания в области дентальных имплантатов (периимплантатный мукозит и периимплантит) были включены в классификацию заболеваний пародонта [1].

**Целью исследования** явилась оценка эффективности предложенного нами способа профилактики воспалительных осложнений в области дентальных имплантатов у пациентов с воспалительными заболеваниями пародонта в анамнезе. Нами было проведено клиническое наблюдение 150 пациентов в возрасте 25-60 лет (87 мужчин и 63 женщины) были разделены на 2 группы. 1 группа пациенты которым проводилась комплексная реабилитация по поводу включенных дефектов зубного ряда в области жевательной группы зубов ортопедическими конструкциями с опорой на дентальные имплантаты и 2 контрольная группа которым не производились никакие манипуляции. С целью оценки эффективности способа профилактики воспалительных осложнений в области дентальных имплантатов у пациентов с воспалительными заболеваниями пародонта в анамнезе нами было проведено клиническое наблюдение в течение года.

**Результаты** профилактики оценивали с помощью индексных показателей (индекс эффективности гигиены полости рта РНР, индекс налета придесневой области SilnessLoe, упрощенный индекс зубного налета на апроксимальных поверхностях API, индекс кровоточивости при зондировании ВОР) и анкетирования пациентов.

Исследование показало, что поддерживающая пародонтальная терапия в постоперационном периоде в течении года в комплексе с мотивацией, коррекцией и регулярным контролем гигиенических навыков являются эффективной мерой профилактики воспалительных осложнений.

## Список литературы:

1. Khabilov, N. L., et al. "Ilyas Sh., Usmonov FK EXPERIENCE OF EXPERIMENTAL APPLICATION OF RATIONAL DESIGN OF DOMESTIC DENTAL IMPLANT." Central Asian journal of medical and natural sciences Volume 2: 5-12.
2. Khabilov, Nigmon L., et al. "The Role of Biomimetic Incubation of Sandblasted Titanium Implants in the Process of Osseointegration: An Experimental Study in Dogs." International Journal of Biomedicine 5.1 (2015): 38-40.
3. Khabilov, Nigman Lukmanovich, et al. "The Study of Structural Changes in Bone Tissue of Alveolar Process of Jaws in Experimental Animals after Implantation of a New Construction of Dental Implant from Titanium Bt-1.00 Developed in Uzbekistan." European Medical, Health and Pharmaceutical Journal 8.1 (2015).
4. Khabilov, N. L., et al. "Comparative analysis of biomaterials intended for osteoarthritis." Journal of Medicine Innovations 1 (2021): 72-77.
5. Xabilov, N., T. Mun va F. Usmonov. "Konstruktsionnye osobennosti dentalnogo implantata, razrabotannogo v Uzbekistane". Stomatologiya 1.3-4 (57-58) (2014): 53-58.
6. Акбаров, А. Н., et al. "ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЕ ОБОСНОВАНИЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ НОВОЙ КОНСТРУКЦИИ ОТЕЧЕСТВЕННОГО ЗУБНОГО ИМПЛАНТАТА."