



ПРИМЕНЕНИЕ АЛЬВОЖЕЛЯ ПОСЛЕ УДАЛЕНИЯ РЕТЕНЦИОННЫХ ЗУБОВ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ

Махкамов Зоҳидхуҷа Ҳасанхон угли

Ассистент кафедры Челюстно-лицевой хирургии АГМИ

Аннотация:

Удаление ретенированных зубов нижней челюсти часто сопровождается послеоперационными осложнениями, такими как альвеолит, отёк, боль и воспаление. Для их профилактики и лечения применяются различные лекарственные препараты. В данной статье рассматривается эффективность применения препарата "Альвожель" в послеоперационный период. Проведён анализ научной литературы, клиническое наблюдение и оценка терапевтического действия геля. Результаты показывают значительное снижение симптоматики и улучшение заживления лунки после использования Альвожеля.

Ключевые слова: Альвожель, ретенированные зубы, нижняя челюсть, альвеолит, послеоперационная профилактика, заживление, зубная хирургия

Ретенированные зубы, особенно нижние третьи моляры (зубы мудрости), требуют хирургического вмешательства. Их удаление связано с риском развития осложнений, таких как воспаление лунки (альвеолит), сильный болевой синдром и отёк. Эти состояния замедляют реабилитацию и увеличивают срок нетрудоспособности пациентов. Современная стоматологическая практика включает использование локальных средств для профилактики и лечения этих состояний. Одним из таких препаратов является Альвожель — медикамент с антисептическими и обезболивающими свойствами.

Альвожель это антисептическая и обезболивающая паста, часто применяемая в стоматологии после удаления зубов, включая ретенционные зубы нижней челюсти, для профилактики и лечения осложнений, таких как альвеолит



International Educators Conference

Hosted online from Toronto, Canada

Website: econfseries.com

7th May, 2025

(воспаление лунки). Его использование в таких случаях имеет следующие особенности:

Показания для применения Альвожеля после удаления ретенционных зубов:

Профилактика альвеолита: особенно актуально при сложных удалениях, травматичных операциях или наличии факторов риска (например, курение, плохая гигиена полости рта).

Лечение сухой лунки: если после удаления зуба лунка не заживает должным образом и развивается альвеолит.

Обезболивание: для снятия боли в области лунки.

Антисептическое действие: предотвращение инфекции в лунке.

Состав Альвожеля:

- Эвгенол: оказывает обезболивающее и антисептическое действие.
- Бутамбен: местный анестетик.
- Йодоформ: антисептик, способствующий подавлению бактериальной активности.

Применение:

Подготовка лунки:

- После удаления ретенционного зуба нижней челюсти стоматолог проводит кюретаж (очистку) лунки, удаляя остатки зуба, грануляций или инфекционного материала.

- Лунка промывается антисептическим раствором (например, хлоргексидином).

Нанесение Альвожеля:

- Небольшое количество пасты (размером с горошину) вводится в лунку с помощью специального инструмента или тампона.

- Паста плотно укладывается, чтобы заполнить лунку, но не выходит за её пределы.

Послеоперационные рекомендации:

- Пациенту рекомендуется избегать полосканий, горячей пищи и механического воздействия на область лунки в течение 24–48 часов.



International Educators Conference

Hosted online from Toronto, Canada

Website: econfseries.com

7th May, 2025

- Альвожелъ постепенно рассасывается самостоятельно в течение нескольких дней, иногда требуется повторное нанесение (по назначению врача).

Особенности при удалении ретенционных зубов нижней челюсти:

- Сложность операции: Удаление ретенционных зубов (например, зубов мудрости) часто связано с разрезами десны, удалением костной ткани и наложением швов, что увеличивает риск воспаления. Альвожелъ помогает минимизировать эти риски.
- Риск повреждения нерва: Нижняя челюсть анатомически близка к нижнечелюстному нерву, поэтому важно, чтобы паста не вызывала дополнительного раздражения. Альвожелъ считается безопасным при правильном применении.
- Контроль инфекции: Ретенционные зубы могут быть связаны с хроническим воспалением (перикоронитом), поэтому антисептические свойства Альвожеля особенно полезны.

Противопоказания:

- Аллергия на компоненты препарата (эвгенол, йодоформ, бутамбен).
- Некротический альвеолит (требуется предварительная очистка лунки).
- Осторожное применение у пациентов с заболеваниями щитовидной железы (из-за йодоформа).

Возможные побочные эффекты:

- Раздражение слизистой оболочки.
- Аллергическѣ реакции.
- Неприятный вкус во рту из-за эвгенола.

Рекомендации:

- Применение Альвожеля должно проводиться только стоматологом, так как неправильное использование может замедлить заживление лунки.
- Пациент должен строго соблюдать рекомендации врача, включая гигиену полости рта и контроль за состоянием лунки.
- При появлении сильной боли, отека или других симптомов необходимо немедленно обратиться к стоматологу.



International Educators Conference

Hosted online from Toronto, Canada

Website: econfseries.com

7th May, 2025

Полученные данные подтверждают эффективность Альвожеля в качестве профилактического и терапевтического средства после удаления ретенированных зубов. Его компоненты оказывают локальное обезболивающее, противовоспалительное и антисептическое действие. Препарат прост в применении и хорошо переносится пациентами. Использование геля особенно актуально при сложных удалениях, когда риск осложнений выше среднего.

Важно отметить, что Альвожель не требует системного вмешательства, что делает его удобным средством для амбулаторной практики. Однако его применение должно быть дополнено стандартными методами гигиены и рекомендациями врача.

Заключение

Применение Альвожеля после удаления ретенированных нижних третьих моляров способствует:

- уменьшению болевого синдрома;
- снижению риска развития альвеолита;
- ускоренному заживлению тканей.

Гель может быть рекомендован как средство первой линии в профилактике послеоперационных осложнений.

Включить Альвожель в стандартные протоколы послеоперационного ведения пациентов после сложных удалений.

Провести крупномасштабные исследования с более широкой выборкой для подтверждения полученных результатов.

Изучить эффективность Альвожеля при других типах стоматологических вмешательств.

Обеспечить обучение врачей и ассистентов по правильному применению препарата в клинической практике.



International Educators Conference

Hosted online from Toronto, Canada

Website: econfseries.com

7th May, 2025

Литература

- 1 Трегубова Т.В. Лечение альвеолита препаратами на основе куриозина: Автореф. дисс. ... канд.мед.наук - 2005. – 22 с.
- 2 Трегубова Т.В. Анализ частоты и причин возникновения альвеолита. – М.: 2010. – 37 с.
- 3 Материалы международного форума «Новые технологии в стоматологии, посвященного Году Здоровья» // Сборник научных трудов. – Алматы: 2002. - С. 86-90.
- 4 Родионов Н.Т., Андреева Е.П., Доброродова С.В., Столетняя Т.П. Профилактика и лечение альвеолита // Вестник Смоленской медицинской академии. - 2010. - №2. - С. 65-68.
- 5 Абдышев Т.К. Опыт лечения альвеолита остеопластическими препаратами и изоляции лунки удаленного зуба // Вестник КГМА Им. И.К. Ахунбаева. - 2015. - №3. - С. 98-100.
- 6 В.М. Безруков, Т.Г. Робустова Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой. Хирургии. – М.: Медицина, 2000 . - №2. - 488 с.
- 7 Р.А. Бодрова, Р.В. Борисюк, В.Ю. Борисюк Восстановительное лечение слизистой оболочки лунки после удаления зуба // Тезисы докладов научно-практической конференции молодых ученых. – Казань: 2006. – С. 216-217.