



РОЛЬ ПЛАЗМОТЕРАПИИ ДЁСЕН ПОСЛЕ ИМПЛАНТАЦИИ

Дадабоев Хасанхон Махкамovich

Ассистент кафедры челюстно-лицевой хирургии АГМИ

Аннотация:

Плазмотерапия (PRP – platelet-rich plasma) активно применяется в стоматологии для ускорения регенерации тканей после дентальной имплантации. В данной статье рассматривается её эффективность при лечении и восстановлении дёсен после установки имплантатов. Освещены механизмы действия PRP, проанализированы данные клинических исследований, предложены методики применения, обсуждены результаты и сделаны выводы о целесообразности включения плазмотерапии в протокол послеоперационного ухода.

Ключевые слова: плазмотерапия, PRP, дёсны, имплантация зубов, регенерация тканей, стоматология, заживление

Имплантация зубов требует быстрого и полноценного заживления мягких тканей для предотвращения осложнений и обеспечения устойчивости имплантата. Нарушение регенерации десны может привести к периимплантиту, отторжению конструкции и эстетическим дефектам.

Плазмотерапия представляет собой метод введения аутологичной плазмы, обогащённой тромбоцитами, которая активирует заживление тканей за счёт роста факторов и белков, участвующих в восстановлении.

Плазмотерапия (PRP-терапия, или терапия с использованием богатой тромбоцитами плазмы) — это современный метод, который активно применяется в стоматологии, в том числе для улучшения результатов имплантации зубов и лечения заболеваний дёсен. После имплантации зубов плазмотерапия играет важную роль в ускорении заживления, снижении риска осложнений и поддержании здоровья пародонтальных тканей. Ниже представлен подробный обзор роли плазмотерапии дёсен после имплантации,



International Educators Conference

Hosted online from Toronto, Canada

Website: econfseries.com

7th May, 2025

включая механизмы действия, показания, преимущества, ограничения и научные данные.

Что такое плазмотерапия?

PRP-терапия основана на использовании аутологичной (собственной) плазмы крови пациента, обогащённой тромбоцитами. Тромбоциты содержат факторы роста и биологически активные вещества, которые стимулируют регенерацию тканей. Процедура включает следующие этапы:

Забор крови: У пациента берут небольшое количество венозной крови (обычно 10–20 мл).

Центрифугирование: Кровь помещают в центрифугу для разделения на компоненты. Получают плазму с высокой концентрацией тромбоцитов (PRP).

Применение: PRP вводят в область дёсен инъекционно, наносят в виде геля на ткани во время операции или комбинируют с другими материалами (например, костными трансплантатами).

PRP содержит факторы роста, такие как:

- PDGF (тромбоцитарный фактор роста) — стимулирует деление клеток и регенерацию.
- TGF- β (трансформирующий фактор роста) — способствует формированию соединительной ткани.
- VEGF (сосудистый эндотелиальный фактор роста) — улучшает кровоснабжение за счёт формирования новых сосудов.
- IGF (инсулиноподобный фактор роста) — поддерживает клеточный метаболизм.

Эти вещества ускоряют заживление, улучшают местный иммунитет и снижают воспаление.

Роль плазмотерапии после имплантации зубов

Имплантация зубов — это сложный процесс, требующий успешной интеграции импланта в кость (остеоинтеграции) и заживления мягких тканей дёсен. Плазмотерапия выполняет следующие функции:

Ускорение заживления мягких тканей



International Educators Conference

Hosted online from Toronto, Canada

Website: econfseries.com

7th May, 2025

После установки импланта десна подвергается хирургическому вмешательству, что вызывает травму тканей. PRP, благодаря факторам роста, ускоряет:

- Пролиферацию фибробластов, которые формируют соединительную ткань.
- Синтез коллагена, необходимого для восстановления десны.
- Эпителизацию, что способствует быстрому закрытию раневой поверхности. Клинически это проявляется в уменьшении отёка, более быстром снятии швов и снижении дискомфорта у пациента.

Снижение воспалительных процессов

Воспаление — естественная реакция на хирургическое вмешательство, но чрезмерное воспаление может привести к осложнениям, таким как периимплантит (воспаление тканей вокруг импланта). PRP:

- Регулирует воспалительный ответ, уменьшая выброс провоспалительных цитокинов.
- Стимулирует местный иммунитет, снижая риск бактериальных инфекций.
- Уменьшает кровоточивость дёсен в послеоперационный период.

Улучшение остеоинтеграции импланта

Успех имплантации зависит от того, насколько прочно имплант интегрируется в кость. PRP способствует:

- Стимуляции остеобластов (клеток, формирующих кость).
- Ускорению формирования новой костной ткани вокруг импланта.
- Улучшению кровоснабжения в области имплантации за счёт ангиогенеза (роста новых сосудов).

Профилактика осложнений

Плазмотерапия снижает вероятность таких осложнений, как:

- Периимплантит: Воспаление дёсен и кости вокруг импланта, которое может привести к его потере.
- Отторжение импланта: PRP улучшает местные условия для приживления.
- Инфекции: Аутологичный материал обладает антибактериальными свойствами и снижает риск инфицирования.

Поддержка здоровья дёсен при пародонтальных проблемах



International Educators Conference

Hosted online from Toronto, Canada

Website: econfseries.com

7th May, 2025

Многие пациенты, нуждающиеся в имплантации, имеют сопутствующие заболевания дёсен, такие как гингивит или пародонтит. PRP помогает:

- Укрепить десневые ткани, делая их более устойчивыми к нагрузкам.
- Снизить кровоточивость и воспаление дёсен.
- Подготовить пародонт к имплантации, особенно при недостаточном объёме мягких тканей.

Эстетические преимущества

Здоровые и быстро заживающие дёсна обеспечивают лучший эстетический результат. PRP способствует формированию плотного десневого контура вокруг импланта, что важно для естественного вида зубного ряда.

Показания для плазмотерапии после имплантации

Плазмотерапия может быть рекомендована в следующих случаях:

- Сложные клинические ситуации: недостаток костной ткани, тонкая десна, необходимость синус-лифтинга.
- Сопутствующие заболевания дёсен: пародонтит, гингивит.
- Замедленное заживление тканей у пациента (например, при диабете, курении, возрастных изменениях).
- Высокий риск осложнений (например, при множественной имплантации).
- Желание пациента ускорить восстановление и улучшить эстетический результат.

Процедура плазмотерапии

Подготовка: Стоматолог оценивает состояние дёсен и общее здоровье пациента. Противопоказания (например, нарушения свёртывания крови) исключаются.

Забор крови: У пациента берут кровь из вены.

Получение PRP: Кровь центрифугируется в специальном аппарате (обычно 5–10 минут). Полученную плазму собирают в шприц или используют в виде геля.

Введение PRP: Плазму вводят в десну инъекционно, наносят на область импланта во время операции или комбинируют с костным материалом.

Послеоперационный уход: Пациенту дают рекомендации по гигиене полости рта и ограничению нагрузки на имплант.



International Educators Conference

Hosted online from Toronto, Canada

Website: econfseries.com

7th May, 2025

Заклучение

Плазмотерапия дёсен после имплантации зубов — это эффективный вспомогательный метод, который ускоряет заживление, снижает воспаление и улучшает приживление импланта. Она особенно полезна в сложных клинических случаях, при пародонтальных проблемах или для достижения оптимального эстетического результата. Однако её применение должно быть обосновано, так как метод не является универсальным и имеет определённые ограничения, включая стоимость и необходимость специального оборудования.

Применение плазмотерапии после дентальной имплантации способствует ускоренному заживлению дёсен, снижает риск воспалений и улучшает эстетические результаты.

ЛИТЕРАТУРА

1. Арман М.Ф., Кугулик Ж.П. Новый биологически со вместимый биоматериал для протезирования РЕЕК / ТСП / TiO – композитный материал // Записки конгресса ФАЕНЗА, Университет Бордо. – 2005.
2. Ахмеров Р.Р., Зарудий Р.Ф., Рычкова И.Н. и др. Аутоc тимуляция регенеративных процессов в челюстно-лице вой хирургии и косметологии: Методическое пособие. 2011. – С. 16.
3. Ахмеров Р.Р., Зарудий Ф.Р., Лепинский Д.В. и др. Методика применения богатой тромбоцитами плазмы человека при лечении заболеваний пародонта // Науч ные труды VIII Международного конгресса «Здоровье и образование в XXI веке; концепция болезней цивили зации». – РУДН, 2007. – С. 116–117.
4. Ахмеров Р.Р., Зарудий Ф.Р., Овечкина М.В. и др. Тех нология Plasmolifting – инъекционная форма тромбо цитарной аутоплазмы для лечения хронических ката ральных гингивитов // Пародонтология. – 2012. – № 4 (65). – С. 80-84.
5. Зайко Н.Н., Быць Ю.В., Атаман А.В. и др. Патологи ческая физиология / Под ред. Н.Н. Зайко и Ю.В. Быця. К.: Логос. – 1996.
6. Темкин Э.С., Дорожкина Л.Г., Егорова Д.С. Эффе ктивность использования Plasmolifting при лечении вос палительных заболеваний пародонта // Волгоградский научно-медицинский журнал. – 2014. – № 4. – С. 31–33.