

## ТЕРАПІЯ УСКЛАДНЕНЬ ПІСЛЯ ВИДАЛЕННЯ РЕТЕНОВАНИХ, ДИСТОПОВАНИХ ЗУБІВ РЕТРОМОЛЯРНОЇ ДІЛЯНКИ

*Мельник В.Л., Шевченко В.К.*

Кафедра післядипломної освіти лікарів-стоматологів  
Українська медична стоматологічна академія, м. Полтава  
dalve1515@gmail.com

Ретенція зубів мудрості є частим ускладненням прорізування зубів, яка може бути обумовлена нестачею місця в ретромолярній ділянці, неправильним розміщенням зуба мудрості по відношенню до дистального відділу альвеолярної частини щелепи і її гілки, а також по відношенню до другого моляра.

Операція атипового видалення передбачає: розтин слизової оболонки та окістя; відшарування слизово-окісного клаптя; видалення необхідних стінок альвеоли й оголення кореня зуба; вивихування кореня зуба з кісткової лунки; видалення кореня зуба; ревізія та обробка альвеоли; мобілізація слизово-окісного клаптя; закриття операційної рани укладанням на місце слизово-окісного клаптя і зашивання операційної рани. За потреби в ході операції проводять фрагментацію зуба або його коренів.

Після атипового видалення в післяопераційному періоді можуть виникати ускладнення, які залежать від травматичності втручань, уповільнених репаративних процесів даної ділянки, порушення мікроциркуляції навколо лунки видаленого зуба.

Проведено лікування ускладнень у 20 пацієнтів після видалення ретендованих зубів мудрості. Вік пацієнтів від 17 до 49 років, з них 9 чоловіків і 11 жінок.

У післяопераційному періоді у всіх пацієнтів розвинувся альвеоліт та альвеолоневрит.

Пацієнтам з виявленою неврологічною симптоматикою проводили голкорексфлексотерапію в кількості 3-7 сеансів, використовуючи рефлексогенні зони і точки вуха, голови, тулуба, верхніх, нижніх кінцівок. У всіх випадках лікування було ефективним.

Всім пацієнтам з альвеолітом призначали, поряд з перерахованою вище терапією, опромінення спектрами червоного і помаранчевого кольору багатофункціонального приладу НВО Люкс-Дент „UFL-122” за методиками для застосування в практиці хірургічної стоматології. При цьому максимальний ефект досягався при опроміненні з боку слизової порожнини рота червоним помаранчевим спектрами світла.

Пацієнти з ускладненнями після операції видалення ретендованого зуба мудрості потребують комплексного лікування не тільки медикаментозними препаратами, але й розробленими методиками із застосуванням голковколювання та світлотерапії.