

(19) **KG** (11) **1155** (13) **C1** (46) **30.06.2009**ГОСУДАРСТВЕННАЯ ПАТЕНТНАЯ СЛУЖБА
КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ(51) *A61B 17/24* (2006.01)**(12) ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ****к патенту Кыргызской Республики под ответственность заявителя (владельца)**

(21) 20080080.1

(22) 07.07.2008

(46) 30.06.2009, Бюл. №6

(76) Тилас Я.А., Ешиев А.М. (KG)

(56) Александров Н.М. Клиническая оперативная челюстно-лицевая хирургия. – Ленинград: Медицина, 1985. – С. 158-160

(54) Способ лечения радикулярной кисты

(57) Изобретение относится к медицине, а именно к хирургической стоматологии, и предназначено для лечения радикулярной кисты верхней и нижней челюсти. Задачей изобретения является разработка хирургического способа лечения радикулярной кисты, обеспечивающего профилактику послеоперационных осложнений и рецидивов. Поставленная задача решается в способе лечения радикулярной кисты аутогенной плазмой крови, обогащенной тромбоцитами и гранулой КоллапАна. Проводят трапециевидный или дугообразный разрез мягких тканей. Кость трепанируют, обнажают корень зуба и резецируют верхушку его фиссурным бором. Костной ложкой выскабливают гранулему или кисту. Послеоперационную полость в кости заполняют аутогенной плазмой крови, обогащенной тромбоцитами и гранулой КоллапАна. КоллапАн применяется для восстановления костной ткани и профилактики гнойных осложнений. Препарат полностью замещается костной тканью, сохраняет антимикробную активность в ране до 20 суток, в течение которых происходит равномерное выделение антибиотика в полость. В условиях костной раны применение аутогенной плазмы крови, обогащенной тромбоцитами, демонстрирует выраженные остеоиндуктивные свойства, ускоряя образование и созревание костной ткани, заполняющей дефект в 1,5-2 раза. Методика получения и практического применения плазмы, обогащенной тромбоцитами (platelets rich plasma - PRP) технически проста, безопасна для пациента и медицинского персонала, не требует дорогостоящего оборудования и инвентаря, отнимает минимум времени. 1 п. ф., 1 пр.

(21) 20080080.1

(22) 07.07.2008

(46) 30.06.2009, Bull. №6

(76) Tilas Ya.A., Eshiev A.M. (KG)

(56) Aleksandrov N.M. Clinical operative maxillofacial surgery. – Leningrad: Medicine, 1985. – С. 158-160

(54) Method of radicular cyst treatment

(57) The invention is related to medicine, particularly to maxillofacial surgery and may be used for treatment of radicular cyst of upper and lower jaw. The invention task consists of surgical method development of treatment radicular cyst, ensuring the prophylaxis of postoperational aftereffects and relapses. The set task shall be solved by method of radicular cyst treatment of autogenic blood plasma, which is

(19) **KG** (11) **1155** (13) **C1** (46) **30.06.2009**

enriched by platelets and Kollapan granule. Bone trepans, apex of fang are resected by fissure bur. Granuloma and cysts are removed by bone scraper. Postoperational cavity in bone fills by autogenic blood plasma, which is enriched by platelets and Kollapan granule. Kollapan applies for restoration of bone tissue and prophylaxis of purulent aftereffects. Preparation fully is replaced by bone tissue and saves antimicrobial activity in wound to 20 days. In conditions of bone wound the application of autogenic blood plasma, which is enriched by platelets; it shows expressed inductive features, increasing formation and ripening of bone tissue, which fill defect 1,5-2 times. Method of receiving and practical use of plasma, enriched by platelets (platelets rich plasma - PRP), technically is very simple, safe for patient and medical staff; does not require expensive equipment and inventory. 1 claim, 1 example.

Изобретение относится к медицине, а именно к хирургической стоматологии, и предназначено для лечения радикулярной кисты верхней и нижней челюсти.

В мире существует множество способов лечения радикулярной кисты.

Известен способ лечения радикулярной кисты верхней и нижней челюсти. Трапециевидный или дугообразный разрез мягких тканей проводят со стороны преддверия рта непосредственно над резецируемым зубом, основанием к переходной складке. Слизисто-надкостничный лоскут отсепааровывают распатором, в отвернутом положении захватывают и удерживают тупым крючком, благодаря чему обнажается поверхность кости в необходимом месте. Кость трепанируют, обнажают корень зуба и резецируют верхушку его фиссурным бором. Костной ложкой выскабливают гранулему или кисту, костные осколки и опилки от корня зуба удаляют, после чего проверяют качество пломбировки канала корня - он должен быть плотно заполнен цементом. Затем фрезами тщательно заглаживают «культю» корня зуба, и острые края трепанационного отверстия в кости и снова очищают послеоперационную полость, промывая ее раствором перекиси водорода. Послеоперационную полость в кости заполняют гемостатической губкой. Слизисто-надкостничный лоскут укладывают на место и закрепляют узловыми кетгутовыми швами (Александров Н.М. Клиническая оперативная челюстно-лицевая хирургия. – Ленинград: Медицина, 1985. – С. 158-160).

Недостатком данного способа является то, что костный дефект челюсти заполняют гемостатической губкой. Губка постепенно рассасывается, костный дефект остается не заполненным, часто происходит осложнение в виде нагноения костной полости.

Задачей изобретения является разработка хирургического способа лечения радикулярной кисты, обеспечивающего профилактику послеоперационных осложнений и рецидивов.

Поставленная задача решается в способе лечения радикулярной кисты аутогенной плазмой крови, обогащенной тромбоцитами и гранулой КоллапАна. Проводят трапециевидный или дугообразный разрез мягких тканей. Кость трепанируют, обнажают корень зуба и резецируют верхушку его фиссурным бором.

Костной ложкой выскабливают гранулему или кисту. Послеоперационную полость в кости заполняют аутогенной плазмой крови, обогащенной тромбоцитами и гранулой КоллапАна.

КоллапАн применяется для восстановления костной ткани и профилактики гнойных осложнений. Препарат полностью замещается костной тканью, сохраняет антимикробную активность в ране до 20 суток, в течение которых происходит равномерное выделение антибиотика в полость.

Пример.

Больная П., 21 г., обратилась в клинику с диагнозом: Радикулярная киста верхней челюсти 21 зуба. На рентгенограмме (дентальной) определяется киста диаметром до 2 см. Каналы 21 зуба заполнены цементом до верхушки зуба. У больной до операции взята кровь в объеме 10 мл, которая однократно центрифугировалась в специальной безвибрационной центрифуге, (скорость вращения-2400об./мин, время работы – 12 мин). После соответствующей обработки операционного поля под местной инфильтрационной анестезией производится дугообразный разрез мягких тканей, который проводится со стороны преддверия рта непосредственно над резецируемым 21 зубом, основанием к переходной складке. Слизисто-надкостничный лоскут отсепааровывают распатором, в отвернутом положении захватывают и удерживают тупым крючком, благодаря чему обнажается поверхность кости в необходимом месте. Кость трепанируют фиссурным бором, обнажают корень зуба и резецируют его верхушку. Костной ложкой выскабливают кисту, костные осколки и опилки от корня зуба удаляют, после чего проверяют качество пломбировки канала корня - он должен быть плотно заполнен цементом. Затем фрезами тщательно заглаживают «культю» корня зуба, и острые края трепанированного отверстия в кости и снова очищают после-

операционную полость, промывая ее раствором перекиси водорода. Послеоперационную полость в кости заполняют аутогенной плазмой крови, обогащенной тромбоцитами и гранулой КоллапАна. Слизисто-надкостничный лоскут укладывают на место и закрепляют узловыми кетгуттовыми швами.

Предлагаемым способом было пролечено 15 больных. На контрольных рентгенограммах у всех больных через 1, 3, 6 месяцев костный дефект заполнен костной тканью. Рецидивов не отмечено.

Таким образом, способ лечения радикулярной кисты аутогенной плазмой крови, обогащенной тромбоцитами и гранулой КоллапАна, который в процессе восстановления полностью замещается костной тканью и сохраняет антимикробную активность длительное время, основан на высоком содержании факторов роста и их мощном стимулирующем воздействии на процессы регенерации. В частности, в условиях костной раны применение аутогенной плазмы крови, обогащенной тромбоцитами, демонстрирует выраженные остеоиндуктивные свойства, ускоряя образование и созревание костной ткани, заполняющей дефект в 1,5-2 раза. Методика получения и практического применения плазмы, обогащенной тромбоцитами (PRP) технически проста, безопасна для пациента и медицинского персонала, не требует дорогостоящего оборудования и инвентаря, отнимает минимум времени.

Формула изобретения

Способ лечения радикулярной кисты, включающий дугообразный разрез, трепанирование, обнажение кисты, резецирование корня зуба, заполнение костной полости, отличающийся тем, что костную полость заполняют аутогенной плазмой крови, обогащенной тромбоцитами и гранулой КоллапАна.

Составитель описания
Ответственный за выпуск

Торобекова М.А.
Чекиров А.Ч.