

ОПТИМИЗАЦИЯ ТЕХНИКИ ПЛАЗМОЛИФТИНГА В ПАРОДОНТОЛОГИИ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ УЛЬТРАЗВУКОВОЙ НАВИГАЦИИ.

Рашидова Нозима Уктамовна,

Тураева Феруза Абдурашидовна

Бухарский государственный медицинский институт имени Абу Али

ибн Сины, Бухара, Узбекистан.

e-mail: rashidovanozima1998@gmail.com, turaeva_feruza@bsmi.uz

Актуальность. Плазмолифтинг (инъекционное введение аутологичной плазмы, обогащённой тромбоцитами, — PRP) широко применяется в комплексном лечении заболеваний пародонта благодаря стимуляции регенерации тканей, улучшению микроциркуляции и противовоспалительному эффекту. Однако традиционная методика введения препарата «вслепую», по анатомическим ориентирам, сопряжена с риском неточного распределения плазмы в тканях, повреждения сосудисто-нервных структур и снижением клинической эффективности процедуры. Внедрение ультразвуковой навигации позволяет визуализировать глубину и толщину десны, состояние подлежащей костной ткани и локализацию сосудов, что открывает возможности для персонализации техники введения.

Цель исследования. Оценить эффективность и безопасность методики плазмолифтинга при заболеваниях пародонта с применением ультразвукового контроля инъекций по сравнению со стандартной («слепой») техникой.

Материалы и методы. В исследование включены пациенты с хроническим генерализованным пародонтитом лёгкой и средней степени тяжести, разделённые на две группы: основную (плазмолифтинг под УЗ-

навигацией) и контрольную (стандартная методика). Оценивались глубина пародонтальных карманов, индекс кровоточивости десны (SBI), индекс гигиены полости рта, а также данные УЗ-сканирования тканей пародонта (толщина десны, состояние биотипа) до лечения, через 4 и 12 недель после курса процедур. Дополнительно фиксировались объём вводимого препарата, точность позиционирования иглы и частота осложнений (гематомы, боль при инъекции).

Результаты. У пациентов основной группы отмечалось более выраженное и стабильное снижение глубины пародонтальных карманов и индекса кровоточивости по сравнению с контрольной группой. Ультразвуковой контроль обеспечивал более точное и равномерное распределение плазмы в тканях, снижение количества инъекций для достижения терапевтического эффекта и уменьшение частоты постинъекционных осложнений. Отмечена также возможность объективного мониторинга динамики толщины десны и состояния тканей пародонта в процессе лечения.

Выводы. Использование ультразвуковой навигации при проведении плазмолифтинга в пародонтологии повышает точность введения препарата, снижает травматичность процедуры и позволяет объективизировать оценку эффективности лечения. Предложенный подход может быть рекомендован для оптимизации протоколов плазмолифтинга в комплексной терапии заболеваний пародонта и требует дальнейшего изучения на большей выборке пациентов с оценкой отдалённых результатов.

Список литературы.

1. Pietruska M., et al. The effect of platelet-rich plasma on clinical outcomes of the surgical treatment of periodontal intrabony defects: A systematic review and meta-analysis // BMC Oral Health. — 2016. — URL: <https://link.springer.com/article/10.1186/s12903-016-0261-5>

2. Platelet-Rich Fibrin in Non-Surgical Periodontal Therapy: A Split-Mouth Randomized Controlled Clinical Trial // PMC. — URL: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC11120449/>
3. The anti-inflammatory effect of the platelet-rich plasma in the periodontal pocket // PMC. — URL: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC6178670/>
4. Clinical Evaluation of Autologous PRP (Platelet-Rich Plasma) in the Treatment of Periodontitis in Small-Breed Dogs // PubMed. — URL: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/41463866/>
5. Effectiveness of Platelet Rich Plasma and Bone Graft in the Treatment of Intrabony Defects: A Clinico-radiographic Study // PMC. — URL: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC5883369/>
6. Adjunctive Platelet-Rich Plasma (PRP) in Infrabony Regenerative Treatment: A Systematic Review and RCT's Meta-Analysis // PMC. — URL: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5884028/>
7. Clinical and radiographic effects of ascorbic acid-augmented platelet-rich fibrin versus platelet-rich fibrin alone in intra-osseous defects of stage-III periodontitis patients: a randomized controlled clinical trial // PMC. — URL: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8531044/>
8. The efficacy of non-surgical platelet-rich fibrin application on clinical periodontal parameters and periostin level in periodontitis: Clinical trial // PMC. — URL: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9930425/>