

Итоги двенадцатилетнего опыта проведения медико-социальных мероприятий по восстановлению стоматологического здоровья с применением технологий зубной имплантации «Качество жизни для наших ветеранов»

**В.А. Путь^{1,2}, М.В. Гладышев^{1,2}, Д.А. Усатов¹, С.А. Путь³, И.Н. Кононов⁴, А.А. Долгалев⁵,
Е.В. Теплов⁶, В.В. Садовский⁷, П.В. Морозов⁸, Д.З. Чониашвили⁹**

¹ ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова (Сеченовский университет), г. Москва, Российская Федерация

² ЧОУ ВПО Московский университет им. С.Ю. Витте, г. Москва, Российская Федерация

³ Ярославский Государственный Медицинский Университет г. Ярославль, Российская Федерация

⁴ Клиника «Доктор Кононов», г. Калязин, Тверская область, Российская Федерация

⁵ ФГБОУ ВО Ставропольский государственный медицинский университет, г. Ставрополь, Российская Федерация

⁶ Главный военный госпиталь Черноморского флота им. Н.И. Пирогова, г. Севастополь, Российская Федерация

⁷ АО «Национальный институт исследования и адаптации маркетинговых стратегий (НИИАМС)», г. Москва, Российская Федерация

⁸ Стоматологическая поликлиника федерального государственного бюджетного учреждения «1472 военно-морской клинический госпиталь» Министерства обороны Российской Федерации, г. Севастополь, Российская Федерация

⁹ ФГБОУ ВО «Северо-Осетинский государственный университет имени Коста Левановича Хетагурова» (СОГУ), Владикавказ, Российская Федерация

РЕЗЮМЕ

С 2009 г в России группой врачей энтузиастов было инициировано профессиональное движение по безвозмездной имплантации для лиц, преимущественно пожилого возраста – «Качество жизни для наших родителей» для ветеранов войн. В настоящее время благотворительные мероприятия с несколько видоизмененным лозунгом «Качество жизни для наших ветеранов» проводятся для участников военных действий и локальных конфликтов, вдов и матерей военнослужащих. Более 12 лет безвозмездная имплантация и зубное протезирование социально-зависимых групп населения практикуется в нескольких субъектах Российской Федерации. Многим из пациентов была показана имплантация с немедленной нагрузкой. Протокол имплантации с интраоперационным немедленным протезированием, сокращает сроки лечения и наиболее востребован среди пациентов. Пациенты начинают пользоваться протезами сразу после операции имплантации. Для некоторых пациентов старшей возрастной группы, с травмами лица и онкопациентов этот фактор, являлся наиболее определяющим в повышении качества их жизни. За годы проведения акции были разработаны и оптимизированы методики, клинические протоколы. В итоге была создана Благотворительная программа стоматологической реабилитации пациентов с применением дентальных имплантатов «Качество жизни для наших ветеранов».

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: имплантация, зубное протезирование, немедленная нагрузка, качество жизни, интраоперационное немедленное протезирование, социально-ориентированная имплантология.

КОНФЛИКТ ИНТЕРЕСОВ. Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

Results of twelve years of experience in carrying out medical and social measures to restore dental health using dental implantation technologies «Quality of life for our veterans»

**V.A. Put^{1,2}, M.V. Gladyshev^{1,2}, D.A. Usatov¹, S.A. Put³, I.N. Kononov⁴, A.A. Dolgalev⁵, E.V. Teplov⁶,
V.V. Sadovsky⁷, P.V. Morozov⁸, D.Z. Choniashvili⁹**

¹ First MSMU. I. M. Sechenov Ministry of health of Russia (Sechenov University), Moscow, Russian Federation

² Private Educational Institution of Higher Professional Education Moscow Witte University Moscow, Russian Federation

³ Yaroslavl State Medical University, Yaroslavl, Russian Federation

⁴ Clinic «Doctor Kononov», Kalyazin, Tver region, Russian Federation

⁵ Stavropol State Medical University, Stavropol, Russian Federation

⁶ JSC «National Institute for Research and Adaptation of Marketing Strategies (NIRAMS)», Moscow, Russia

⁷ The Main Military Hospital of the Black Sea Fleet named after N.I. Pirogov, Sevastopol Russian Federation

⁸ Dental polyclinic of the Federal State Budgetary Institution «1472 Naval Clinical Hospital» of the Ministry of Defense of the Russian Federation, Sevastopol, Russian Federation

⁹ Federal State Budgetary Educational University of Higher Education North Ossetian State University named after Kosta Levanovich Khetagurov (NOSU), Vladikavkaz, Russian Federation

SUMMARY

Since 2009, a group of enthusiastic doctors in Russia has initiated a professional movement for gratuitous implantation for people, mostly elderly, «Quality of life for our parents» for war veterans. Currently, charity events with a slightly modified slogan «Quality of life for our veterans» are held for participants in military operations and local conflicts, widows and mothers of soldiers. For more than 12 years, gratuitous implantation and dental prosthetics of socially dependent groups of the population has been practiced in several subjects of the Russian Federation. Many of the patients were medical indications implantation with immediate loading. The implantation protocol with intraoperative immediate prosthetics reduces the duration of treatment and is most in demand among patients. Patients start using prostheses immediately after implantation surgery. For some patients of the older age group, with facial injuries and cancer patients, this factor was the most decisive in improving their quality of life. Over the years of the campaign, methods and clinical protocols have been developed and optimized. As a result, a charitable program of dental rehabilitation of patients using dental implants «Quality of life for our veterans» was created.

KEYWORDS: implantation, dental prosthetics, immediate load, quality of life, intraoperative immediate prosthetics, socially oriented implantology.

CONFLICT OF INTEREST. The authors declare that they have no conflicts of interest.

Введение

Основная проблема людей, пользующихся съемными протезами, – неудовлетворительная фиксация протезов в полости рта. В первую очередь инвалидов, у которых причинно-следственной связью являлось с поражением челюстно-лицевой области и пациентов старше 50 лет (особенно у людей с полным отсутствием зубов). В современных условиях наиболее сложными для врачей являлись пациенты с дефектами травматического и онкологического генеза [1]. В России количество населения, страдающего отсутствием зубов, с каждым годом увеличивается [2]. Улучшить качество жизни для них возможно за счет установки зубных протезов с фиксацией на внутрикостные титановые имплантаты. Этот метод позволяет полноценно реабилитировать функциональное состояние челюстно-лицевого аппарата, а соответственно, и жевательную функцию. Как следствие, усвояемость пищи при адекватной жевательной эффективности имеющихся протезов продлевает активную жизнь. Значительно возрастает продолжительность и качество жизни особенно беззубых пациентов. Профессор П.И. Бранемарк и команды специалистов, поддерживающих философию института Бранемарка, свыше 60 лет успешно применяет имплантацию в качестве социальных программ в Китае Бразилии, ЮАР, Чили и других странах [3]. На протяжении последних двенадцати лет безвозмездная для пациентов зубная имплантация и последующее зубное протезирование социально-зависимых групп населения практикуется и на территории РФ [4, 5]. Многим из таких пациентов показана зубная имплантация с немедленной нагрузкой, что сокращает сроки лечения. Для некоторых пациентов старшей возрастной группы этот фактор может оказаться определяющим в повышении уровня и качества жизни [5]. Сегодня также актуальным является стоматологическая имплантация для пациентов с травмами и ранениями лица, и людей после удаления новообразований челюстно-лицевой области [6]. Поскольку большинство кандидатов на зубную имплантацию, как правило, старше 60 лет, при предварительном их обследовании следует учитывать возрастное снижение компенсаторных и адаптационных реакций организма и проводить профилактику их срывов во время оперативного вмешательства. Многие из пожилых пациентов могут не иметь точных сведений о состоянии здоровья, поэтому необходимо обследование, для снижения рисков во время операции. Следует

внимательно исследовать группы риска, в ряде случаев требуется подготовка пациента к вмешательству [7, 8, 9]. В 2009 году было инициировано профессиональное движение по безвозмездной имплантации для лиц, преимущественно пожилого возраста социально незащищенных групп населения, под названием «Качество жизни для наших родителей».

В 2017 году создан Благотворительный Фонд развития медицины и социальной помощи «Практика Медицина Традиции» для реализации Программы стоматологической реабилитации социально зависимых пациентов с применением имплантатов. Фонд является продолжателем гуманитарной традиции по безвозмездной зубной имплантации в России. Программа по безвозмездному или малобюджетному протезированию на зубных имплантатах с использованием протокола интраоперационного немедленного протезирования (ИНП) людей среднего и пожилого возраста, нуждающихся в имплантат-протезной реабилитации ветеранов войн, участников боевых действий органов МО, МВД, ВВ, ФСБ и других силовых ведомств России пенсионеров и инвалидов, в настоящее время вдов и матерей погибших военнослужащих.

Цель исследования. На основе практического опыта лечения пациентов среднего и пожилого возраста, больных с травмами и дефектами челюстей усовершенствовать методы интраоперационного немедленного протезирования с опорой на имплантаты.

Материалы и методы исследования

Впервые специалистами стоматологами членами Российской Ассоциации Стоматологической Имплантологии 25 ноября 2010 года в г. Севастополе на базе госпиталя Черноморского флота РФ была проведена благотворительная акция по бесплатной стоматологической имплантации ветеранам Великой Отечественной Войны «Качество жизни для наших родителей». В течение 1 дня было установлено 11 пациентам 45 имплантатов, а также 10 из них установлены несъемные зубные протезы 12 коронок с опорой на 4–5 имплантатов. Российские специалисты участники Мероприятия в г. Севастополь (рис. 1). Дальнейшее продолжение социальные мероприятия получили 15–16 сентября 2011 г. Благотворительная акция, «Качество жизни для наших родителей» – проходила при поддержке Департамента здравоохранения Москвы в Челюстно-лицевом госпитале для ветеранов



Рисунок 1. Российские специалисты участники Мероприятия в г. Севастополь



Рисунок 2. Участники Мероприятия в г. Москве с пациентом Р. 89 лет. Челюстно-лицевом госпитале для ветеранов войн



Рисунок 3. Участники Мероприятия в пансионате «Коньково» Департамента социальной защиты г. Москва

войн, а также в пансионате «Коньково» Департамента социальной защиты г. Москвы. 60 врачей-стоматологов из ведущих учреждений Москвы, России и зарубежья собрались вместе, чтобы установить зубные имплантаты 30 ветеранам Великой отечественной войны и участникам боевых действий. Всего было установлено около 100 имплантатов. Протоколы вмешательств корректировались в зависимости от клинической ситуации. Операции зубной имплантации проводились по клиническим показаниям, на верхней и нижней челюстях. По приглашению инициаторов и оргкомитета в акции добровольно приняли участие ведущие отечественные врачи-стоматологи с практическим опытом работы в области имплантологии [4, 5, 7]. Это представители ведущих учреждений столицы, Нижнего Новгорода, Красногорска и Севастополя, Южно-Сахалинска, бригады врачей – хирурги, ортопеды, анестезиологи, вместе со своими ассистентами Московского Челюстно-лицевого госпиталя для ветеранов войн, Третьего Центрального военного клинического госпиталя им. А.А. Вишневского, Центрального военного клинического госпиталя им. П.В. Мандрыка, Главного военного госпиталя Черноморского флота им. Н.И. Пирогова (Севастополь), ФМБА, ЦНИИС и ЧЛХ, МОНИКИ, МГМСУ, Московского городского центра стоматологической имплантации, клиник «Мегастом» и «Президент», Научного центра «ИнВосСтом», Нижегородской ГМА, Сахалинской областной больницы, Клиники дентальной косметики, Московской областной стоматологической поликлиники. Участники Мероприятия в г. Москве с пациентом Р. 89 лет. Челюстно-лицевом госпитале для ветеранов войн (рис. 2). Участники Мероприятия в пансионате «Коньково» Департамента социальной защиты г. Москвы (рис. 3).

Далее в период с 2011 г., по 2017 коллективом специалистов организаторов и участников благотворительных акций (авторы публикации) по бесплатной имплантации «Качество жизни для наших родителей», было прооперировано на безвозмездной основе 27 пациентов возрастной группы от 64 до 89 лет. Возраст 19 из них старше 80 лет.

Список основных отягощающих анамнез заболеваний: болезни крови; ИБС; гипертоническая болезнь; болезни центральной нервной системы; сахарный диабет; перенесённые ранее онкологические заболевания; иммунопатологические состояния; системные заболевания соединительной ткани (ревматические, ревматоидные процессы, склеродермия и т. д. ASA III) [8,9]. Следует отметить два основных фактора. Состояние компенсации и декомпенсации системных заболеваний. Во втором случае требуется подготовка пациентов. Ключевой фактор-мотивация пациента на проводимое лечение, в том числе и согласие родственников или опекунов пожилого человека. Сложность и объем проводимого вмешательства оценивался и относится по классификации американского общества анестезиологов (ASA), по ней степени риска как I–II легкие заболевания без нарушения функций и соответственно оценка объема и характера операции 0,5 балла т. е. степень риска не значительная. Анестезиологическое пособие для наших пациентов является ключевым фак-

тором безопасности и эффективности проводимого лечения [10, 11, 12]. Благотворительный Фонд развития медицины и социальной помощи «Практика Медицина Традиции» 21 марта 2018 продолжил традицию безвозмездной помощи ветеранам войн и участникам боевых действий. В стоматологической клинике «БельтаНова» г. Москва была реализована программа имплантат-протезной реабилитации 5 ветеранов силовых ведомств. Четверым пациентам проведено интраоперационное немедленное протезирование и изготовлены зубные протезы с опорой на имплантаты. Лечение проведено успешно. Установлено 27 имплантатов. Анестезиологический протокол – местная анестезия и сбалансированная седация, бригадой анестезиологов по показаниям. Во всех случаях пациенты старшей возрастной группы должны быть подготовлены к зубной имплантации за несколько дней до операции. Им назначались внутрь триоксазин по 0,3 г 3–4 раза в сутки, седуксен в дозе 0,005 г и элениум по 0,01 г 2 раза в сутки.

В рамках Мероприятия по безвозмездной имплантации «Качество жизни для наших ветеранов» БФ ПМТ организовал конференцию: Стоматологическая реабилитация ветеранов с использованием зубных имплантатов, 21 февраля 2023 года, г. Калязин ул. Салтыкова-Щедрина, д. 30/15. Тверская область в Клиника «Доктор Кононов». Мероприятие является предметом и целью Благотворительной программы стоматологической реабилитации пациентов с применением имплантатов «Качество жизни для наших ветеранов» представляемой Благотворительным Фондом развития медицины и социальной помощи «Практика Медицина Традиции». Было прооперировано 9 ветеранов, участников боевых действий, которым установлены имплантаты российских компаний-производителей, предоставленных в рамках Благотворительности. Мероприятие также поддержали Меценаты предоставившие финансовую помощь для организации конференции и лечения пациентов. Все пациенты обследованы и подготовлены, предоставили информированное согласие на участие в мероприятии для проведения хирургических вмешательств и установки имплантатов, 4 пациента, жители Тверской области, остальные пациенты из г. Москвы. Всего установлен 31 имплантат. 11–12 мая 2023 года, г. Липецк в клиниках города и в клинике «Гладент» Центр дентальной имплантологии. г. Липецк, ул. Космонавтов, 3А. проведены операции у 4 пациентов, ветеранов, участников боевых действий, матерей и вдов погибших воинов РФ. Всем пациентам сформированы планы лечения, безвозмездно установлены зубные имплантаты. Окончательное протезирование с опорой на имплантаты будет завершено специалистами стоматологами г. Липецка. Также проведена Конференция совместно с Благотворительным мероприятием по безвозмездной имплантации «Качество жизни для наших ветеранов»

В качестве примера приводим сложный клинический случай. Пациент А. обратился в БФ. ПМТ с просьбой помочь с протезированием зубов. Пациент ветеран спецподразделения ФСБ РФ, отдавший более 30 лет службе РФ.



Рисунок 4. Состояние полости рта до лечения

Жалобы на невозможность пользования полным и частичным съемными протезами на верхней и нижней челюстях. После проведения обследования был сформирован план лечения:

- Снять мостовидный протез 31–43, удалить зубы 31, 43. Состояние полости рта до лечения (рис. 4).
- Установить 5–7 имплантатов на нижней челюсти.
- Провести санацию левой гайморовой пазухи (левосторонний хронический гайморит).
- Установить 2 транс-скуловых и 4 стандартных имплантата на верхней челюсти и провести протокол ИНП-изготовить адаптационный временный винтовой протез на верхнюю челюсть.
- Изготовить адаптационный временный винтовой протез на нижнюю челюсть.
- Изготовить постоянные винтовые протезы на верхнюю и нижнюю челюсти.

В рамках мероприятия в г. Калязин 21 февраля 2023 г. пациенту были установлены 5 имплантатов IRIS с формирователями десны в межментальном пространстве нижней челюсти с формирователями. Ортопантомограмма пациента с установленными имплантатами на нижней челюсти. (рис. 5). В марте пациент прооперирован в Сеченовском Университете по поводу гайморитомии. 11 мая 2023 г. на мероприятии в г. Липецк пациенту в условиях стоматологической седации установлены 2 транс-скуловых и 4 стандартных имплантата Noris Medical на верхней челюсти и проведен протокол ИНП-изготовлен адаптационный временный винтовой протез на верхнюю челюсть. Ортопантомограмма пациента после установки имплан-



Рисунок 5. Ортопантомограмма пациента с установленными имплантатами на нижней челюсти



Рисунок 6. Ортопантомограмма пациента после установки имплантатов на верхнюю челюсть



Рисунок 9. Ортопантомограмма пациента после имплантации в боковых участках нижней челюсти

татов на верхнюю челюсть (рис. 6). Пациент доволен результатами лечения и принимает активное участие в социальных мероприятиях фонда. Участники Мероприятия в г. Липецк с пациентом А. вторые сутки после операции. (рис. 7). Временный винтовой протез (рис. 8) в сентябре 2023 г. пациенту установлены 2 имплантата в боковых участках нижней челюсти. Ортопантомограмма пациента после имплантации в боковых участках нижней челюсти (рис. 9) в ноябре планируется изготовление адаптационного временного винтового протез на нижнюю челюсть.

Результаты исследования

Большинство специалистов, занимающихся имплантацией, считают, что даже здоровых людей пожилого возраста следует относить к группе риска с заболеваниями средней тяжести. Часто пожилым пациентам приходится производить более сложные оперативные вмешательства – имплантацию с предпротезной хирургией, остеопластикой и другими дополнительными операциями. Это предопределяет индивидуальную подготовку к каждой операции, выбор премедикации, обезболивания и послеоперационное ведение больного. Важно, чтобы перед имплантацией состояние здоровья пациента было оценено общим специалистом, четко определены показания и противопоказания к операции [11, 13]. Пациенты более довольны ортопедическими конструкциями на дентальных имплантатах, которые обеспечивают, по сравнению

с традиционными протезами, больший комфорт, стабильность и эстетику (de Grandmont et al. 1994; Feine et al. 1994; Awad & Feine 1998; Vermynen et al. 2003). Количество осложнений при проведении немедленной имплантации и интраоперационного непосредственного протезирования за вышеуказанные годы соответствовало международной статистике [14, 15]. Протокол имплантации с интраоперационным немедленным протезированием в область отсутствующих и в лунки удаляемых зубов, сокращает сроки лечения до времени окончания хирургической процедуры и наиболее востребован среди пациентов. Пациенты начинают пользоваться протезами сразу после операции имплантации. Разработаны методики и клинические протоколы [16].

Исключение составили ошибки специалистов и отсутствие полноценного мониторинга пациентов. Во всех случаях проводилась реплантация по показаниям. Благотворительный Фонд «Практика Медицина Традиции» реализует Программу стоматологической реабилитации социально зависимых пациентов с применением имплантатов России. Программа является междисциплинарным проектом, объединяя врачей и специалистов разных специальностей. Компании партнеры, участвуют в проекте в качестве спонсоров, волонтеров и т.д. материалов, инструментов за счёт привлечения к проекту компаний-производителей имплантологических систем, медицинского оборудования, российских прогрессивных



Рисунок 7. Участники Мероприятия в г. Липецк с пациентом А. вторые сутки после операции



Рисунок 8. Временный винтовой протез

научных разработок, фондов, благотворительных организаций, меценатов. Малобюджетное, или безвозмездное протезирование на имплантатах за счёт использования волонтерского труда специалистов, систем благотворительных взносов компаний производителей, фондов, благотворительных организаций, меценатов. Просвещение населения РФ в вопросах качества жизни, стоматологического здоровья, достижений и традиций российской медицины. Результаты проведенной работы неоднократно докладывались на Российских и международных конференциях и конгрессах.

Заключение и выводы

На протяжении двенадцатилетнего опыта проведения акций (в дальнейшем Мероприятий) были учтены ошибки организационные, клинические. Разработаны клинические методики и внутренние стандарты (хирургические ортопедические) клиник партнеров и организационно-методические протоколы данных мероприятий. Условием для проведения всего спектра операций в рамках имплантологической реабилитации пациентов старшей возрастной группы хирургии является наличие в клинике анестезиологического пособия, что повышает эффективность и безопасность хирургического вмешательства. Следует подчеркнуть, что благодаря исключительно общественной работе руководителей наших ассоциаций СтАР, РАСТИ, Секции «Челюстно-лицевых хирургов и врачей-стоматологов военизированных ведомств» СтАР успешно реализованы наши мероприятия. Протокол имплантации синтраоперационным немедленным протезированием область отсутствующих и в лунки удаляемых зубов, сокращает сроки лечения до времени окончания хирургической процедуры и наиболее востребован среди пациентов. Фактически это единственная возможность оказать реальную помощь тем категориям населения, которые при других обстоятельствах получить ее не смогут. Это действенный, не имеющий равных, способ популяризации методики стоматологической имплантации среди населения, России.

Список литературы / References

- Alwadeai MS, Al-Aroomy LA, Shindy MI, Amin AA, Zedan MH. Aesthetic reconstruction of onco-surgical maxillary defects using free scapular flap with and without CAD/CAM customized osteotomy guide. *BMC Surg.* 2022. Oct 19;22(1):362. doi: 10.1186/s12893-022-01811-9.
- Salinero L, Boczar D, Barrow B, Berman ZP, Diep GK, Trilles J, Howard R, Chaya BF, Rodriguez Colon R, Rodriguez ED. Patient-centred outcomes and dental implant placement in computer-aided free flap mandibular reconstruction: a systematic review and meta-analysis. *Br J Oral Maxillofac Surg.* 2022 Dec;60(10):1283-1291. doi: 10.1016/j.bjoms.2022.09.006. Epub 2022 Sep 28.
- Путь Владимир Анатольевич^{1,2}, д.м.н., профессор кафедры онкологии, радиотерапии и реконструктивной хирургии Института клинической медицины им. Н.В. Склифосовского. E-mail: pout-prof@mail.ru
- Гладышев Михаил Владимирович^{1,2}, к.м.н., ассистент кафедры стоматологической реабилитации. E-mail: Gladent@mail.ru. ORCID ID <https://orcid.org/0000-0002-7890-5737>
- Усатов Дмитрий Андреевич¹, ассистент кафедры онкологии, радиологии и пластической хирургии № 2. E-mail: raincod@gmail.com. ORCID: 0000-0002-8171-5002

- Brånemark PI, Zarb G, Albrektsson T, editors: *Tissue-Integrated Prostheses – Osseointegration in Clinical Dentistry*. Quintessence Publishing, Co., Inc. Chicago, p. 26.
- Масис Г.И. Благотворительная акция в московском Челюстно-лицевом госпитале для ветеранов войн Стоматология сегодня. № 8(108), 2011. Masits G.I. Charity event at the Moscow Maxillofacial hospital for war veterans Dentistry today. №8(108), 2011.
- Путь В.А., Теплов Е.В. Спиридонов А.М. Ефименко К.В. Возможности стоматологической реабилитации с использованием имплантатов у пациента старческого возраста. Реплантация в условиях дискредитированной кости. *Дентальная Имплантология и Хирургия г. Москва*, № 2(7), 2012, с. 79–82. Put V.A., Teplov E.V., Spiridonov A.M., Efimenko K.V. Possibilities of dental rehabilitation using implants in an elderly patient. Replantation in the conditions of discredited bone. *Dental Implantology and Surgery Moscow* No. 2(7), 2012, pp. 79–82.
- Schlund M, Nicot R, Depeyre A, et al. Reconstruction of a Large Posttraumatic Mandibular Defect Using Bone Tissue Engineering With Fresh-Frozen Humeral Allograft Seeded With Autologous Bone Marrow Aspirate and Vascularized With a Radial Forearm Flap. *J Craniofac Surg.* 2019. Oct; 30(7):2085–2087. <https://doi.org/10.1097/SCS.0000000000005980>.
- Морозов П.В., Путь В.А., Теплов Е.В. Практика проведения социальных общественных мероприятий по дентальной имплантации в условиях стационара. Материалы «Всероссийской научно-практической конференции актуальные вопросы челюстно-лицевой хирургии и стоматологии», посвященной 80-летию со дня рождения профессора М.А. Слепченко Военно-медицинской академии имени С.М. Кирова. Санкт-Петербург, 2017. С. 99. Morozov P.V., Put V.A., Teplov E.V. The practice of conducting social events on dental implantation in a hospital setting. Materials of the «All-Russian scientific and practical conference topical issues of maxillofacial surgery and dentistry» dedicated to the 80th anniversary of the birth of Professor M.A. Slepchenko of the Military Medical Academy named after S.M. Kirov. Saint Petersburg. 2017. From 99.
- Hinkelbein J, Lamperti M, Akeson J. European Society of Anaesthesiology and European Board of Anaesthesiology guidelines for procedural sedation and analgesia in adults. *Eur J Anaesthesiol.* 2017;1. <https://doi.org/10.1097/eja.0000000000000683>.
- Ada.org. [https://www.ada.org/en/media/ADA/Education 20 and 20Careers/Files/ADA Sedation Use Guidelines](https://www.ada.org/en/media/ADA/Education%20and%20Careers/Files/ADA%20Sedation%20Use%20Guidelines). Published 2018. Accessed July 29, 2018.
- Новикова С.Г., Лобанова Е.Г., Рабинович С.А., Новиков Д.В. Оценка эффективности применения средств для премедикации у пациентов при амбулаторных стоматологических вмешательствах. *Институт стоматологии* 2007; 3: 108–109. Novikova S.G., Lobanova E.G., Rabinovich S.A., Novikov D.V. Evaluation of the effectiveness of the use of premedication in patients with outpatient dental interventions. *Institute of Dentistry* 2007; 3: 108–109.
- Салеева Г.Т. Остеопороз в дентальной имплантологии: экспериментальное моделирование и клиническая диагностика: Дис. д-ра мед. наук. Казань, 2003. Saleeva G.T. Osteoporosis in dental implantology: experimental modeling and clinical diagnosis: Dis. Doctor of Medical Sciences, Kazan. 2003.
- Рабинович С.А., Зорян Е.В., Добродеев А.С. Седация в стоматологии. М: Лига 2013. 224 с. Rabinovich S.A., Zoryan E.V., Dobrodeev A.S. Sedation in dentistry. M: League 2013. 224 pp.
- Иванов С.Ю., Олесева В.Н., Угрин М.М., Широков Ю.Е. Стандарты дентальной имплантологии – путь к созданию системы управления качеством проводимого лечения. // *Клиническая стоматология*. – 2004. – № 4. – С. 56–59. Ivanov S.Yu., Olesova V.N., Ugrin M.M., Shirokov Yu.E. Standards of dental implantology – the way to create a quality management system of treatment. // *Clinical Dentistry*. – 2004. – № 4. – P. 56–59.
- Вортинтон Ф., Ланг К.Р., Лавеле В.Е. Остеоинтеграция в стоматологии. М: Квинтэссенция 1996: 126. Worthington F., Lang K.R., Lavelle V.E. Osseointegration in dentistry. M: Quintessence 1996: 126.
- Hall JAG, Payne AGT, Purton DG, Torr B ARandomised, Controlled, Clinical Trial of Conventional and Immediately Loaded Tapered Implants with Screw-retained Crowns. *Int J Prosthodont* 2006; 19:1; 17–19.
- Путь В.А., Солодкий В.Г., Непосредственное интраоперационное протезирование с опорой на имплантаты, хирургические и ортопедические аспекты. *Dental Market* № 2, 2014, с.41–47. Put V.A., Solodky V.G., Direct intraoperative prosthetics based on implants, surgical and orthopedic aspects. *Dental Market* No. 2, 2014, pp. 41–47.

Статья поступила / Received 17.10.2023
Получена после рецензирования / Revised 29.10.2023
Принята в печать / Accepted 29.10.2023

Информация об авторах

Путь Владимир Анатольевич^{1,2}, д.м.н., профессор кафедры онкологии, радиотерапии и реконструктивной хирургии Института клинической медицины им. Н.В. Склифосовского. E-mail: pout-prof@mail.ru
Гладышев Михаил Владимирович^{1,2}, к.м.н., ассистент кафедры стоматологической реабилитации. E-mail: Gladent@mail.ru. ORCID ID <https://orcid.org/0000-0002-7890-5737>
Усатов Дмитрий Андреевич¹, ассистент кафедры онкологии, радиологии и пластической хирургии № 2. E-mail: raincod@gmail.com. ORCID: 0000-0002-8171-5002

Author information

Put Vladimir Anatolievich^{1,2}, Ph.D., Professor of the Department of Oncology, Radiotherapy and Reconstructive Surgery N.V. Sklifosovsky Institute. E-mail: pout-prof@mail.ru
Gladyshev Mikhail Vladimirovich^{1,2}, assistant of the department of dental rehabilitation. E-mail: Gladent@mail.ru. ORCID ID <https://orcid.org/0000-0002-7890-5737>
Usatov Dmitry Andreevich¹, assistant of the Department of oncology, radiology and plastic surgery. E-mail: raincod@gmail.com. ORCID: 0000-0002-8171-5002

Путь Сергей Анатольевич³, к.м.н., доцент кафедры клинической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии. E-mail: poutserg@mail.ru

Кононов Игорь Николаевич⁴, главный врач. E-mail: dr.kononov@icloud.com

Долгалева Александра Александрович⁵, д.м.н., профессор кафедры общей стоматологии и детской стоматологии

E-mail: dolgalev@dolgalev.pro. ORCID: 0000-0002-6352-6750

Теплов Евгений Владимирович⁶, к.м.н., начальник отделения челюстно-лицевой хирургии и стоматологии. E-mail: e.teplov@mail.ru

Садовский Владимир Викторович⁷, к.м.н., директор

E-mail: sadovsky@bk.ru. ORCID ID 0000-0003-1793-7222

Морозов Петр Валентинович⁸, к.м.н., начальник стоматологической поликлиники **Чониашвили Давид Зурабович⁹**, к.м.н., доцент кафедры терапевтической, хирургической и детской стоматологии с курсом имплантологии, реконструктивной хирургии полости рта, детская ЧЛХ, декан медицинского факультета, главный врач E-mail: davidchoniashvili@mail.ru

Put Sergey Anatolievich³, assistant professor of the Department of Clinical Dentistry and Maxillofacial Surgery No. 2. E-mail: poutserg@mail.ru

Kononov Igor Nicokaeovich⁴, chief of the Clinic. E-mail: dr.kononov@icloud.com

Dolgalev Alexander Alexandrovich⁵, Professor of the Department of General and Pediatric Dentistry

E-mail: dolgalev@dolgalev.pro. ORCID: 0000-0002-6352-6750

Teplov Evgeniy Vladimirovich⁶, Chief of the Department of Maxillofacial Surgery and Dentistry. E-mail: e.teplov@mail.ru

Sadovsky Vladimir Viktorovich⁷, PhD, Director

E-mail: sadovsky@bk.ru. ORCID ID 0000-0003-1793-7222

Morozov Petr Valentinovich⁸, Chief of the Dental polyclinic

Choniashvili David Zurabovich⁹, PhD, Associate Professor of the Department of Therapeutic, Surgical and Pediatric Dentistry with the course Implantology, reconstructive surgery of the oral cavity, pediatric CHLH; Dean of the Faculty of Medicine, Chief Physician of the Clinical and Diagnostic Center of Dentistry

E-mail: davidchoniashvili@mail.ru

¹ ФГАУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова (Сеченовский университет), г. Москва, Российская Федерация

² ЧОУ ВПО Московский университет им. С.Ю. Витте, г. Москва, Российская Федерация

³ Ярославский Государственный Медицинский Университет г. Ярославль, Российская Федерация

⁴ Клиника «Доктор Кононов» г. Калызин, Тверская область, Российская Федерация

⁵ ФГБОУ ВО Ставропольский государственный медицинский университет, г. Ставрополь, Российская Федерация

⁶ Главный военный госпиталь Черноморского флота им. Н.И. Пирогова, г. Севастополь, Российская Федерация

⁷ АО «Национальный институт исследования и адаптации маркетинговых стратегий (НИИИМС)», г. Москва, Российская Федерация

⁸ Стоматологическая поликлиника федерального государственного бюджетного учреждения «1472 военно-морской клинический госпиталь» Министерства обороны Российской Федерации, г. Севастополь, Российская Федерация

⁹ ФГБОУ ВО «Северо-Осетинский государственный университет имени Коста Левановича Хетагурова» (СОГУ), Владикавказ, Российская Федерация

Контактная информация:

Путь Владимир Анатольевич. E-mail: pout-prof@mail.ru

Contact information

Put Vladimir Anatolyevich. E-mail: pout-prof@mail.ru

Для цитирования: В.А. Путь, М.В. Гладышев, Д.А. Усатов, С.А. Путь, И.Н. Кононов, А.А. Долгалева, Е.В. Теплов, В.В. Садовский, П.В. Морозов, Д.З. Чониашвили. Итоги двенадцатилетнего опыта проведения медико-социальных мероприятий по восстановлению стоматологического здоровья с применением технологий зубной имплантации «Качество жизни для наших ветеранов». Медицинский алфавит. 2023;(30):7–13. <https://doi.org/10.33667/2078-5631-2023-30-7-13>

For citation: V.A. Put, M.V. Gladyshev, D.A. Usatov, S.A. Put, I.N. Kononov, A.A. Dolgalev, E.V. Teplov, V.V. Sadovsky, P.V. Morozov, D.Z. Choniashvili. Results of twelve years of experience in carrying out medical and social measures to restore dental health using dental implantation technologies «Quality of life for our veterans». Medical alphabet. 2023;(30):7–13. <https://doi.org/10.33667/2078-5631-2023-30-7-13>



Восстановление костной ткани



ГЕЛЬ



ГРАНУЛЫ



ПЛАСТИНА
МЕМБРАНА

ООО фирма «Интермедапатит»

Адрес: 117587, Москва, Варшавское шоссе, д. 125

Телефоны: +7 (495) 781-79-77, +7 (495) 319-79-27

Эл. почта: info@collapan.ru, www.collapan.ru