Планирование и прогноз дентальной имплантации на основе морфологических показателей локального иммунного гомеостаза слизистой оболочки рта Толмачев Валерий Евгеньевич

ОГЛАВЛЕНИЕ ДИССЕРТАЦИИ

доктор наук Толмачев Валерий Евгеньевич

ВВЕДЕНИЕ

ГЛАВА 1 ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ

1.1 Современное состояние проблемы дентальной имплантации

1.1.1 Современные тенденции в имплантологии с точки зрения реконструкции структур пародонта

1.1.2 Причины формирования пародонтальных дефектов

1.1.3 Современное состояние вопроса о роли факторов риска при дентальной имплантации

1.1.4 Материал и виды его обработки в имплантологии

1.2 Процесс остеоинтеграции дентальных имплантатов и факторы, влияющие на него

1.2.1 Сроки проведения имплантации

1.2.2 Применение остеоиндукторов в имплантологии

1.2.3 Факторы роста и регенерация костной ткани при реконструктивных вмешательствах на лицевом черепе

1.2.4 Планирование и этапность дентальной имплантации

1.3 Современное состояние вопроса о роли клеточных взаимодействий в системе дифферонов дефинитивной слизистой оболочки рта для успешной дентальной имплантации

1.3.1 Иммунный гомеостаз слизистой оболочки рта

1.3.2 Пролиферативная активность эпителия в условиях микробной

контаминации

ГЛАВА 2 МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

2.1 Клинические методы исследования

2.2 Морфологические методы исследования

2.2.1 Классический метод окрашивания гематоксилином и эозином

2.2.2 Окраска толуидиновым синим

2.2.3 Окрашивание с помощью красителя Victoria Blue (виктория голубой -основной трифенилметановый краситель)

2.3. Иммунная гистохимия

2.3.1. Выявление иммунокомпетентных клеток

2.3.2. Иммуногистохимическая метка пролиферирующих клеток на ген К167

2.4. Статистическая обработка материала

ГЛАВА 3 РЕЗУЛЬТАТЫ СОБСТВЕННЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

3.1. Мониторинг имплантации

3.1.1 Морфология слизистой оболочки рта в первой группе исследования на первом этапе исследования при хирургической санации полости рта в сравнении с группой контроля

3.1.2 Морфология слизистой оболочки рта во второй группе исследования у пациентов с посттравматическими дефектами челюстей на первом этапе исследования при хирургической санации полости рта

3.1.3 Морфология слизистой оболочки рта во второй группе исследования у пациентов с сахарным диабетом второго типа

3.1.4 Морфология слизистой оболочки рта во второй группе исследования на первом этапе исследования при хирургической санации полости рта

3.1.5 Морфология слизистой оболочки рта в первой группе исследования без предварительных костно-реконструктивных вмешательств после дентальной имплантации в динамике

3.1.6 Морфология слизистой оболочки рта в первой группе исследования с предварительными костно-реконструктивными вмешательствами после дентальной имплантации в динамике

3.1.7 Морфология слизистой оболочки рта во второй группе исследования у пациентов с посттравматическими дефектами челюстей с предварительными костно-реконструктивными вмешательствами после дентальной имплантации в динамике

3.1.8 Морфология слизистой оболочки рта во второй группе исследования после дентальной имплантации в динамике

3.1.9 Морфология слизистой оболочки в группе пациентов с

верхнечелюстными синуситами после костно-реконструктивных вмешательств и

последующей дентальной имплантации

3.2 Анализ частоты развития воспалительных осложнении" дентальной

имплантации

ГЛАВА 4 ОБСУЖДЕНИЕ СОБСТВЕННЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ

ИССЛЕДОВАНИЯ И ЗАКЛЮЧЕНИЕ

ВЫВОДЫ

ПРАКТИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ

СПИСОК СОКРАЩЕНИЙ

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ