

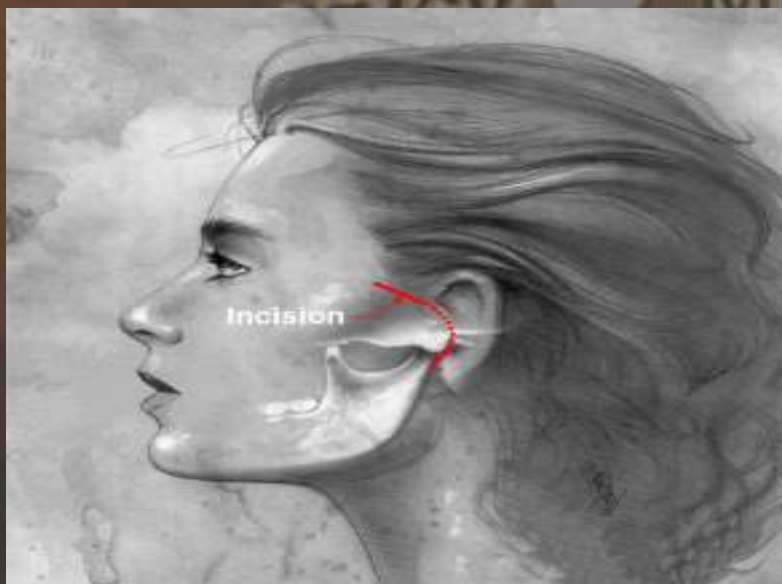


Московский Государственный
Медико - Стоматологический Университет имени А. И. Евдокимова.



Кафедра челюстно-лицевой и пластической хирургии МГМСУ

Комплексное хирургическое лечение височно-
нижнечелюстных суставов (ВНЧС) у больных с различной
ревматической патологией



Комплексное лечение

Симптоматическое лечение:
-физиотерапия,
-миогимнастика
-медикаментозная терапия

Курс лечения с использованием окклюзионно-стабилизирующего аппарата

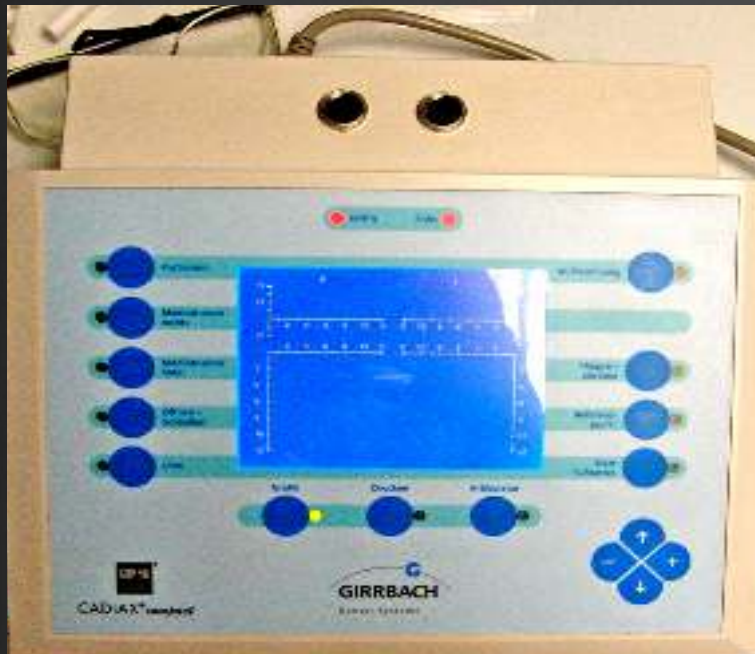
Наличие показаний

Малоинвазивное хирургическое лечение

Лечение при помощи окклюзионно-стабилизирующего аппарата.

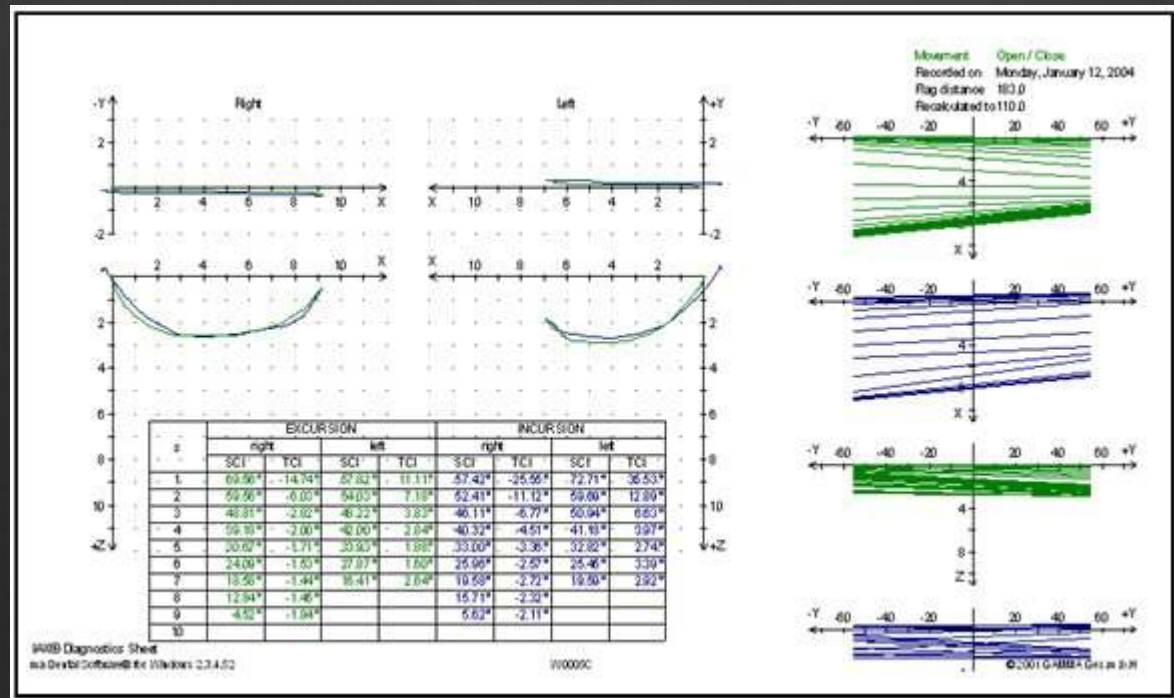
Проведение аксиографии, как ключевого диагностического этапа протокола лечения окклюзионно-стабилизирующим аппаратом.

Показания: - наличие окклюзионной дисфункции зубочелюстной системы.
- посттравматический артрит ВНЧС.





На основании данных аксиографии проводится оценка динамики движений внутри сустава и оценка положения челюстей на моделях в артикуляторе, проводится изготовление окклюзионно-стабилизирующего аппарата.

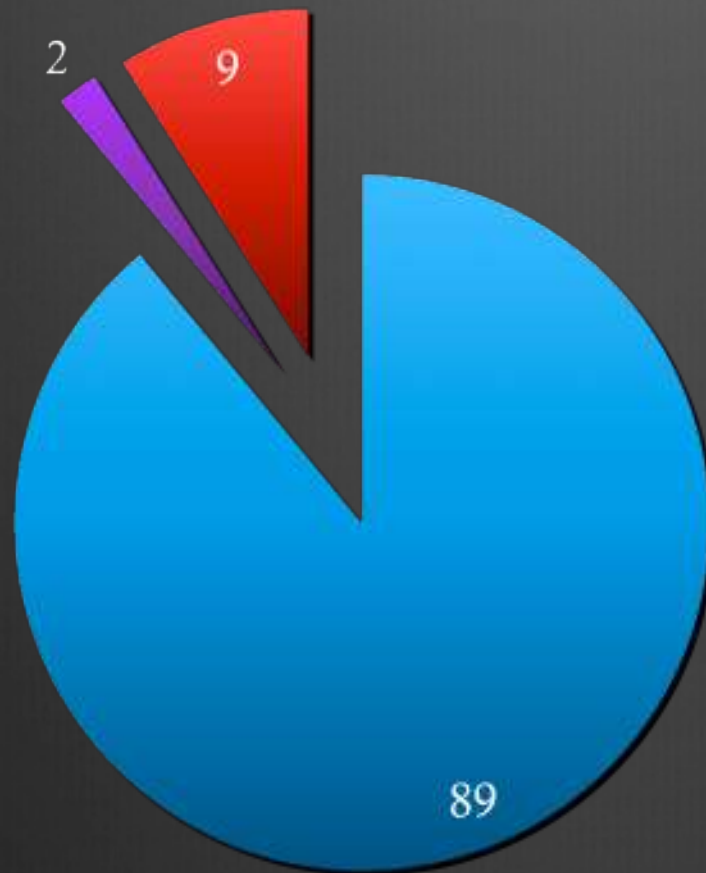


Окклюзионно-стабилизирующий аппарат



Результаты

Всего
пациентов: 1420
в период с 2014 по
2016



■ Положительный результат

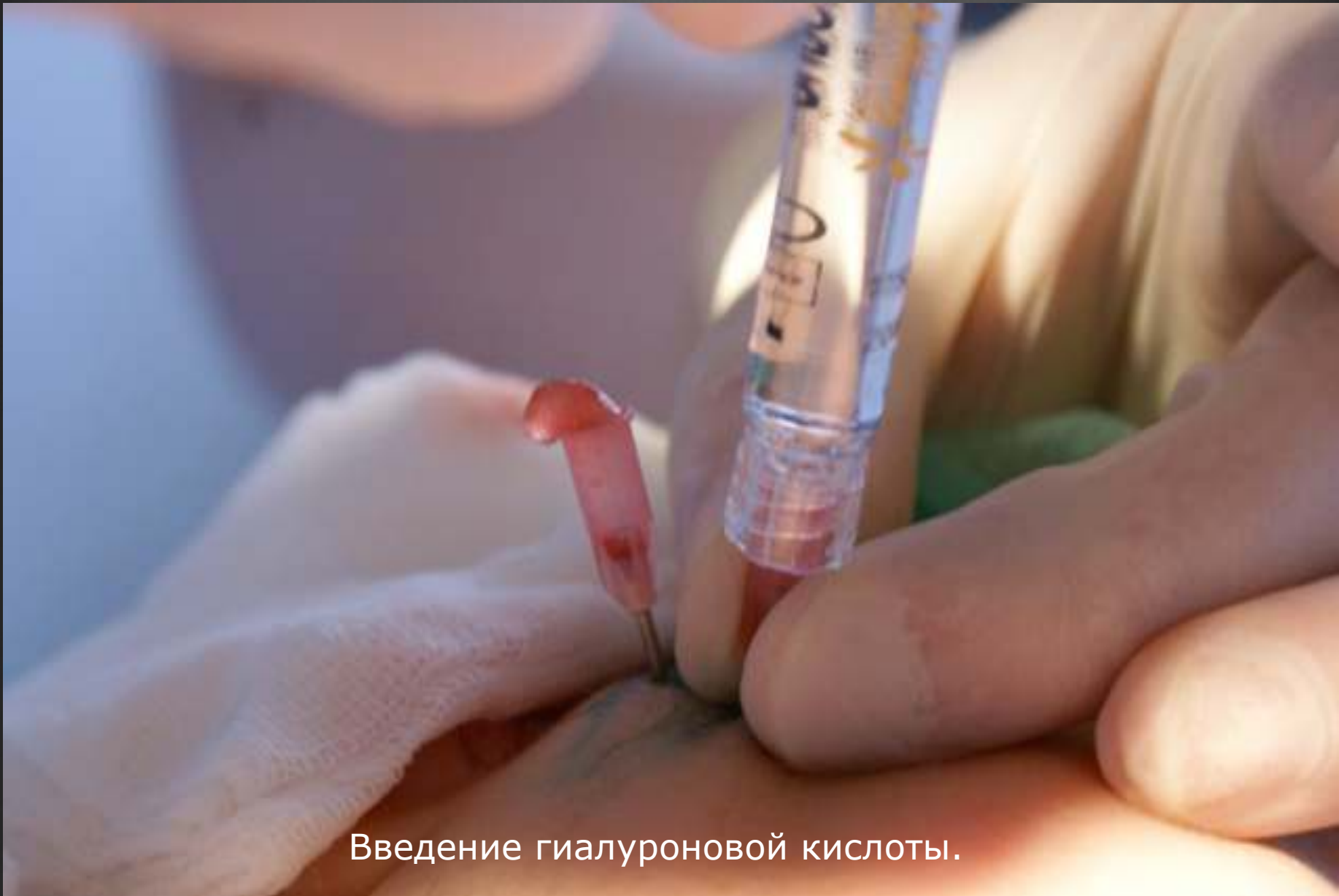
■ Отрицательный результат

■ Без изменений

Артроцентез и лаваж ВНЧС.



Г



Введение гиалуроновой кислоты.

Остенил

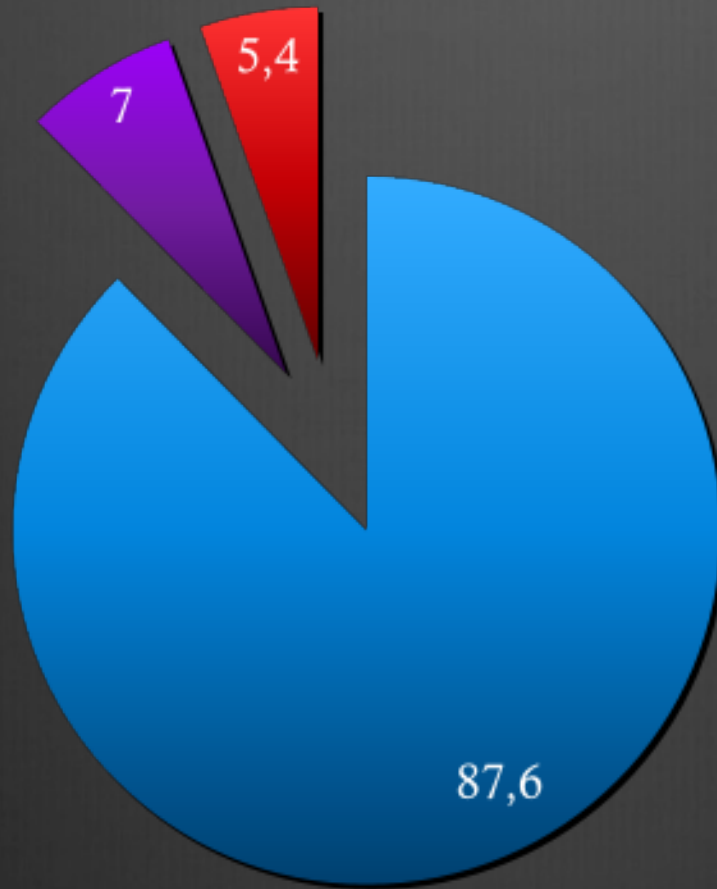
Юрлан

Ферматрон

Синхром

Результаты

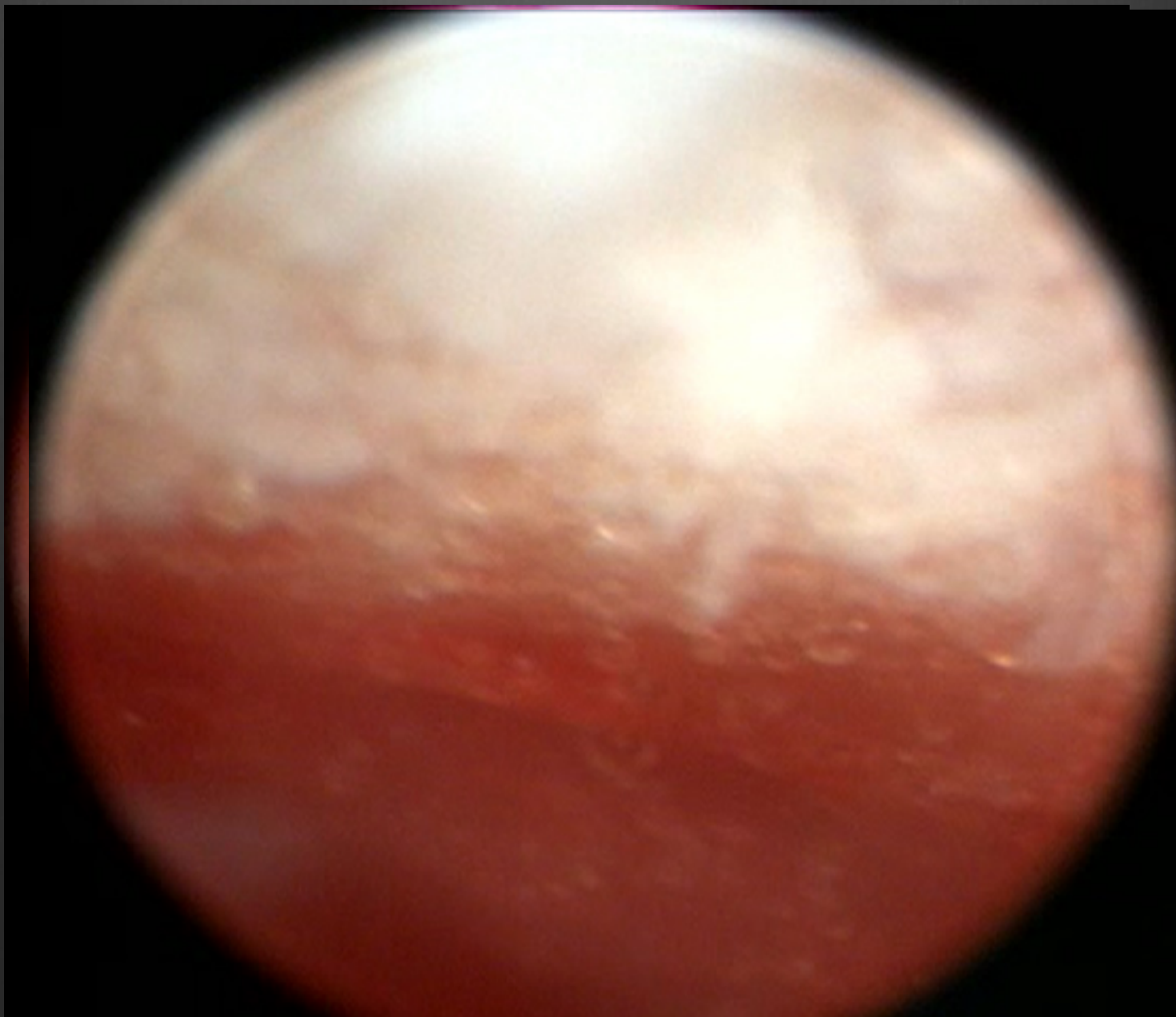
Всего
пациентов: 425
в период с 2014
по 2016



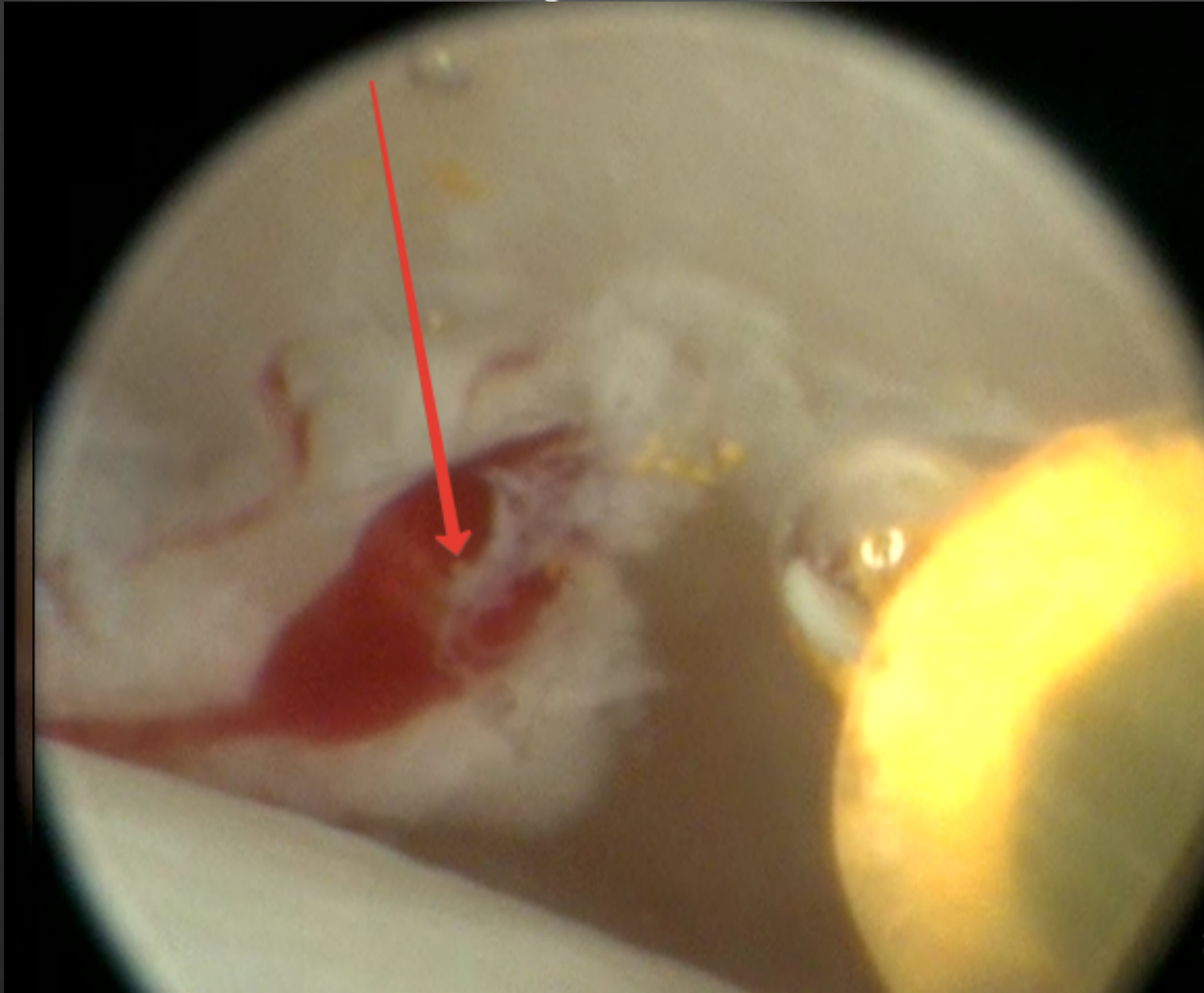
- Положительный результат
- Отрицательный результат
- Без изменений



Отслойка и грануляция хряща височной ямки у пациентов с активным ревматическим процессом.

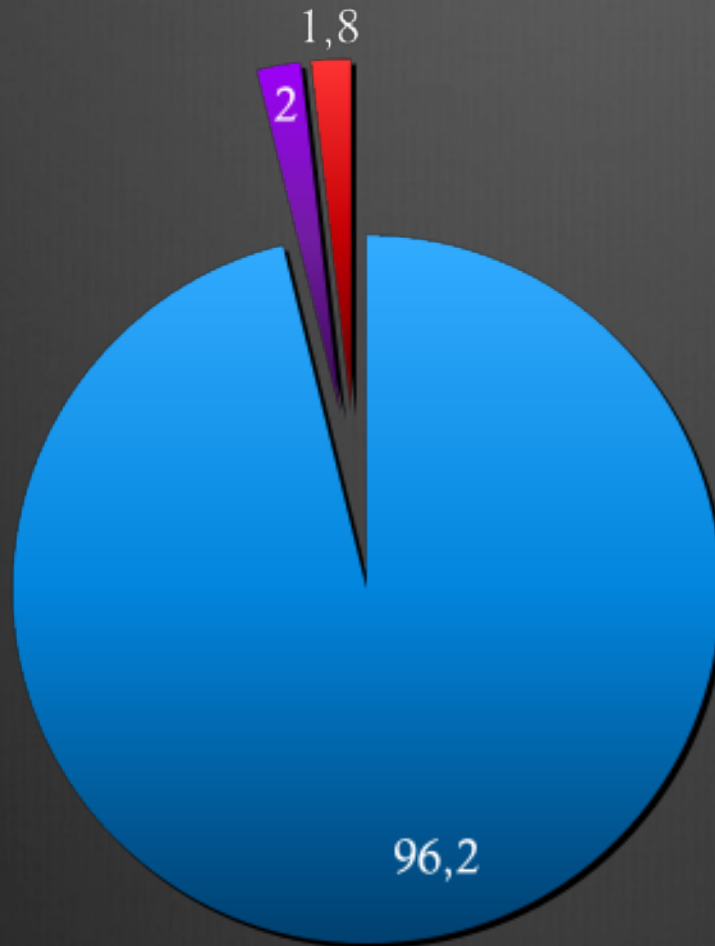


Высвобождение и коагуляция спаек внутри сустава



Результаты

Всего
пациентов: 125
в период с 2014
по 2016



- Положительный результат
- Отрицательный результат
- Без изменений

Публикации исследований по применению имплантатов на основе аутологичных клеток при лечении пациентов с заболеваниями ВНЧС.

The experience of autogenous multipotent cells injection after TMJ arthroscopy

Cited in Scopus: 12

I. Zaslavskiy, A. Drobyshev, D. Shipika, A. Kuznetsov, A. Teplyashin, S. Korzhikova

International Journal of Oral and Maxillofacial Surgery, Vol. 44, e173

Published in issue: October 2015

Multidisciplinary approach for surgical treatment of temporomandibular disorder patients using multipotent mesenchymal stromal cell synovial implant

Cited in Scopus: 5

I. Zaslavskiy, A. Drobyshev, A. Teplyashin, S. Korzhikova, A. Kuznetsov, D. Shipika

International Journal of Oral and Maxillofacial Surgery, Vol. 46, p239

Published in issue: March 2017

The application of Plasma Rich in Growth Factors (PRGF)

D. Shipika, A. Drobyshev, K. Reshtovskaya, A. Miterev

International Journal of Rheumatic Diseases. p.23-24

Published: January 2014.

[A review of in-vitro fibrocartilage tissue engineered therapies with a focus on the temporomandibular joint.](#)

Lowe J, Almaraz AJ.

Arch Oral Biol. 2017 Jul 23;83:193-201. doi: 10.1016/j.archoralbio.2017.07.013. [Epub ahead of print] Review.

PMID:28787640

[Engineering Human TMJ Discs with Protein-Releasing 3D-Printed Scaffolds.](#)

Legemate K, Tarafder S, Jun Y, Lee CH.

J Dent Res. 2016 Jul 95(7):800-7. doi: 10.1177/0022034516642404. Epub 2016 Apr 6.

PMID:27053116

Использование имплантата суставной жидкости на основе мультипотентных мезенхимальных стромальных клеток.



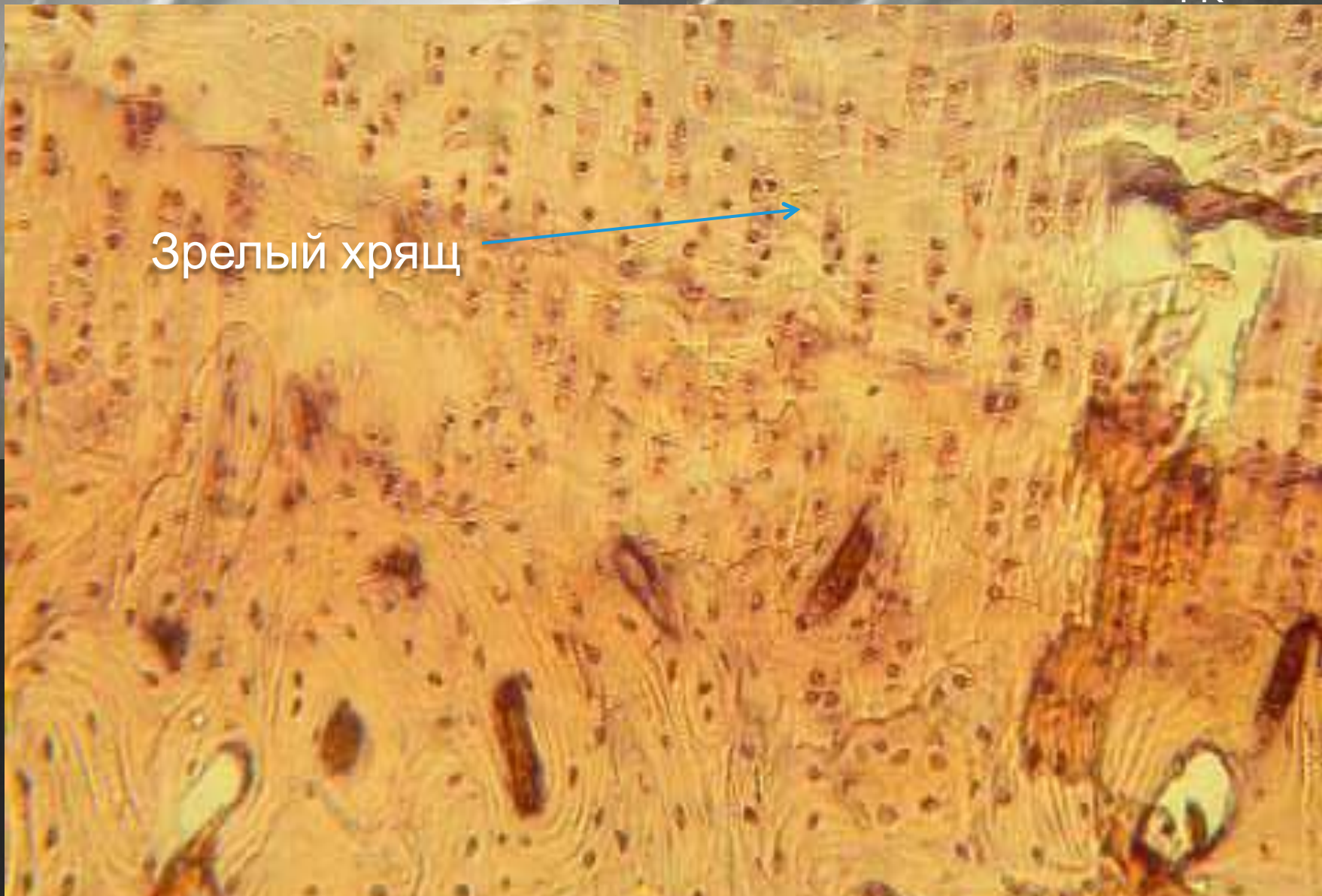
Гель носитель – карбоксиметилцеллюлоза



Проведен этап испытания препарата на ЖИВОТНЫХ



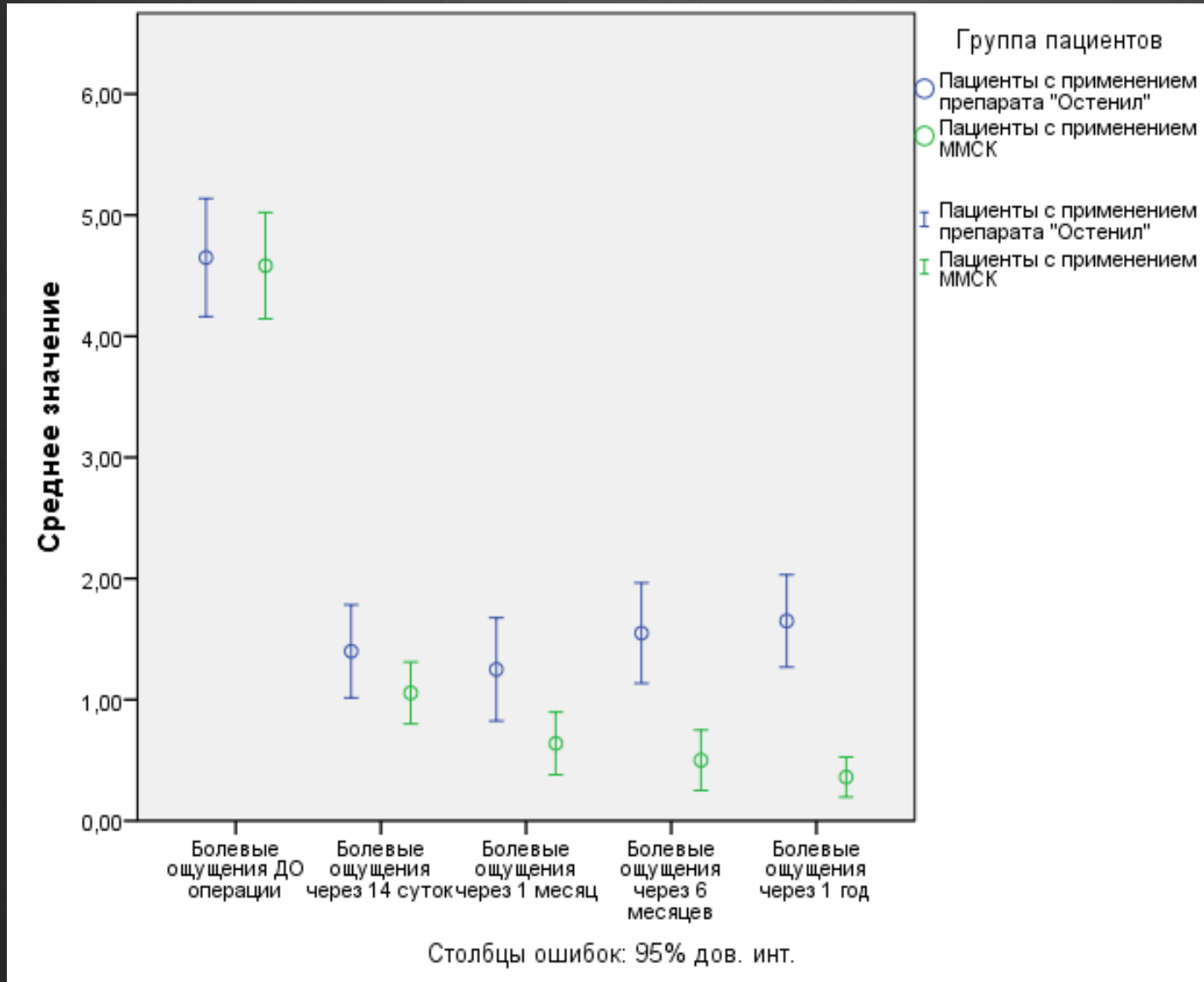
Зрелый хрящ



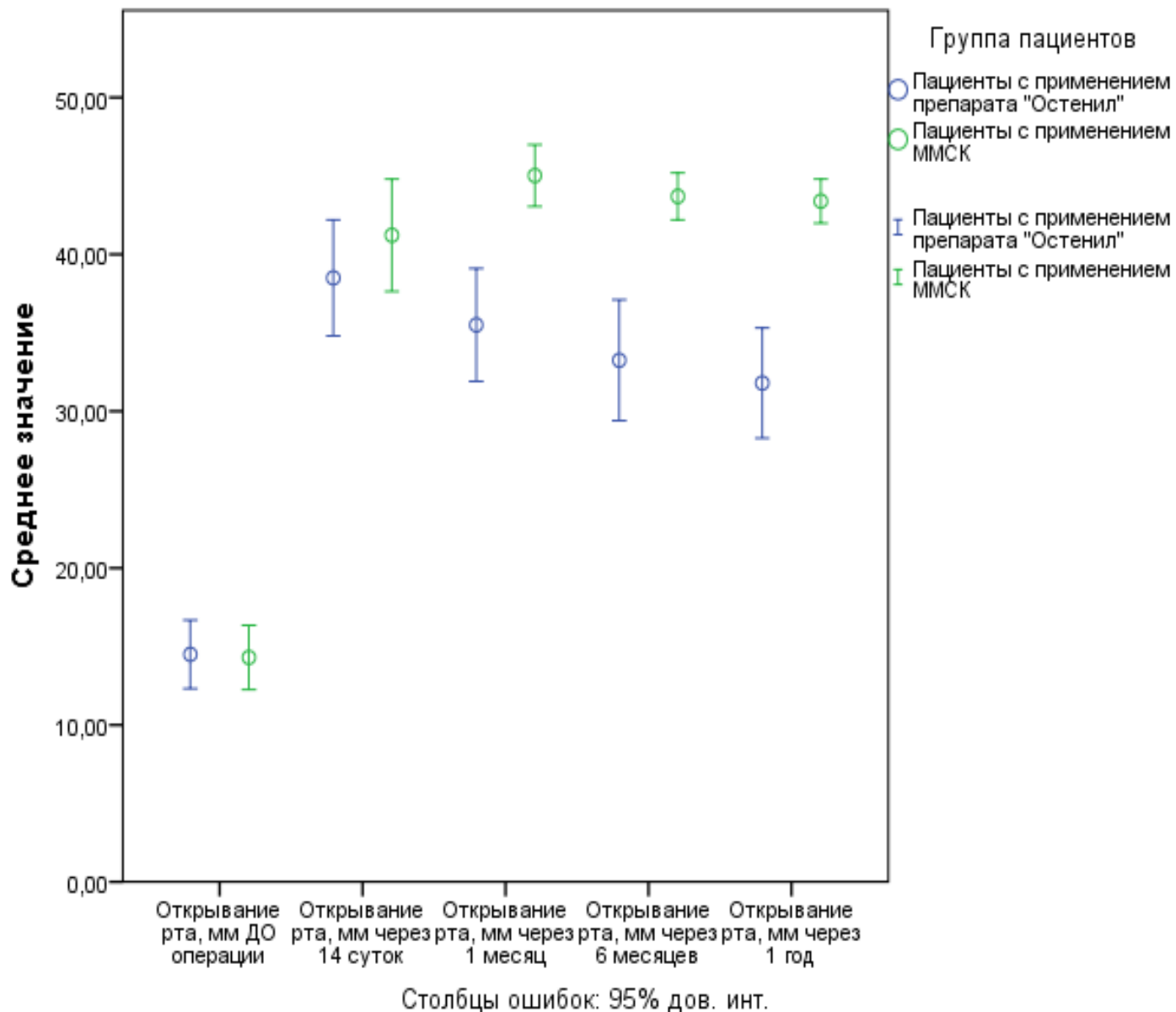
Введение имплантата суставной жидкости на основе мультипотентных мезинхимальных стромальных клеток.



Результаты исследования применения имплантатов суставной жидкости на основе аутологичных клеток в комплексном протоколе лечения пациентов с заболеваниями ВНЧС

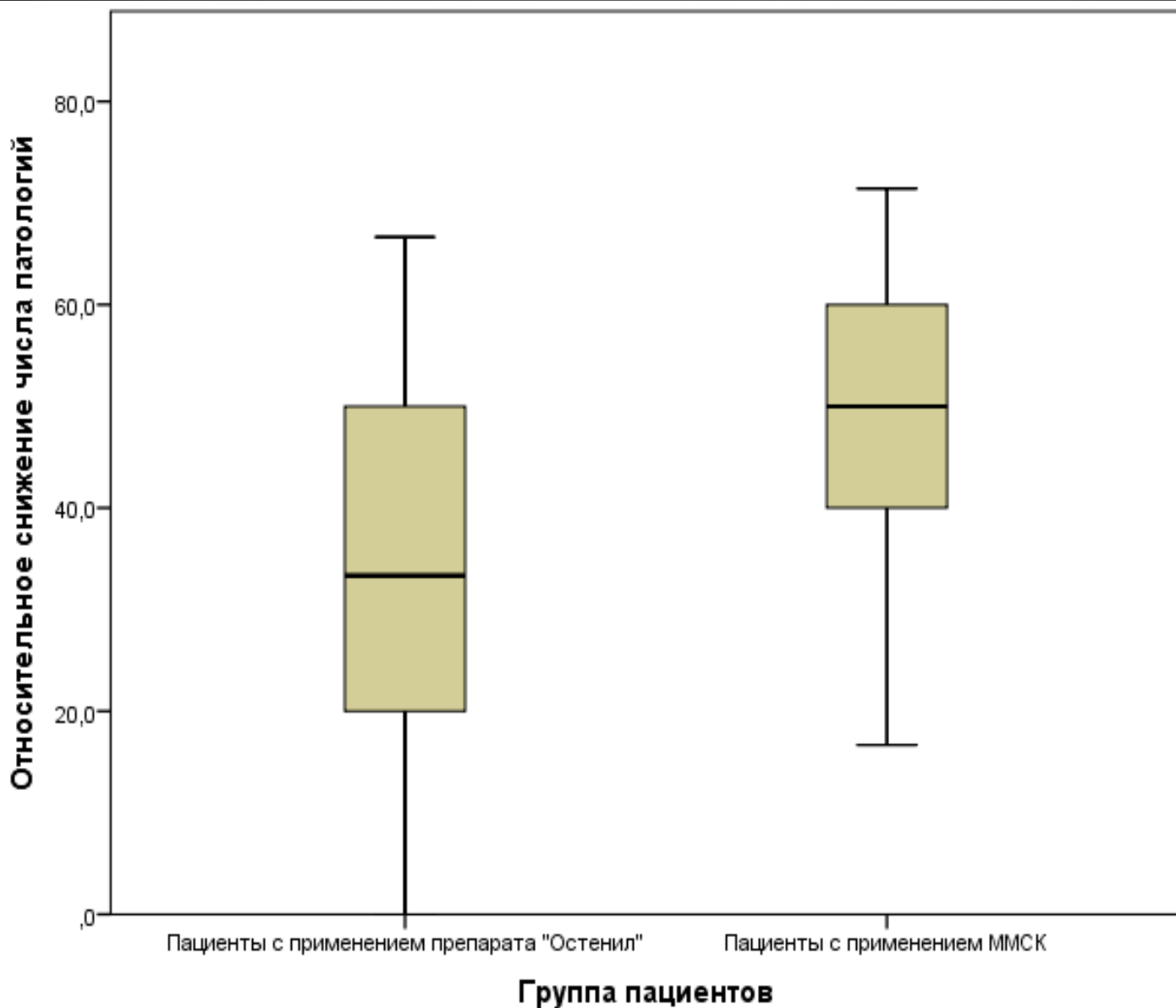


U критерий
Манна-Уитни
 $p < 0,01$



U критерий
Манна-Уитни
 $p < 0,01$

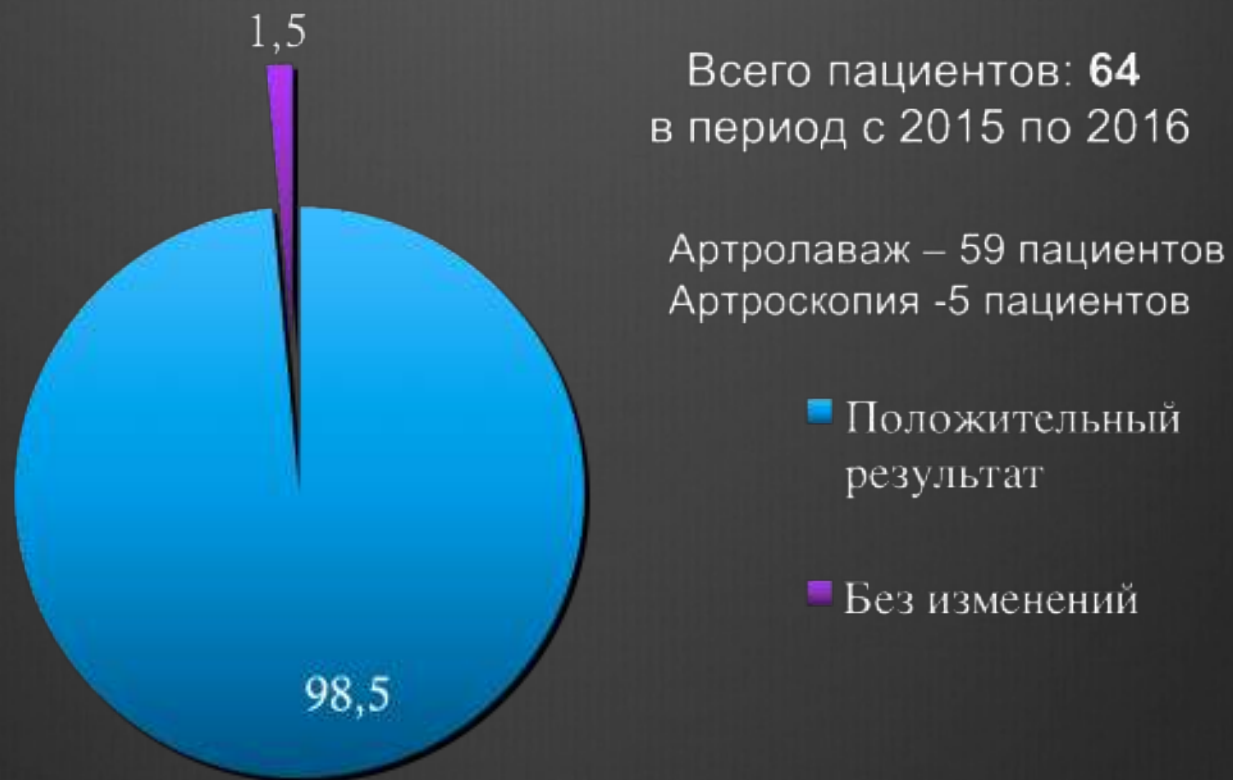
Патология	Группа I				Группа II			
	До операции		После операции		До операции		После операции	
	Количество	В процентах к общей численности	Количество	В процентах к общей численности	Количество	В процентах к общей численности	Количество	В процентах к общей численности
Изменение формы суставной щели	36	100,0	36	100,0	20	100,0	20	100,0
Ремоделирование мышелка	36	100,0	36	100,0	20	100,0	20	100,0
Остеофиты, остеосклероз суставной головки	20	55,6	16	44,4	8	40,0	11	55,0
Ограничение подвижности мышелка	34	94,4	2	5,6	19	95,0	6	30,0
Повышенный объем внутрисуставной жидкости	2	5,6	0	0,0	3	15,0	8	40,0
Дегенерация суставного диска	36	100,0	6	16,7	20	100,0	6	30,0
Смещение суставного диска без репозиции	33	91,7	3	8,3	19	95,0	3	15,0
Перфорация	6	16,7	2	5,6	5	25,0	20	100,0



критерий
Мак-Немара,
 $p < 0,01$

Ящичные диаграммы относительного снижения числа патологических признаков на МРТ ВЧС через 6 месяцев после операции

Использование имплантата суставной жидкости на основе мультипотентных мезенхимальных стромальных клеток.



Выводы:

-Наиболее эффективным имплантатом суставной жидкости в комплексном хирургическом протоколе лечения пациентов с заболеваниями ВНЧС и сопутствующей ревматической патологией по результатам исследования является препарат на основе ММСК.

-Комплексный хирургический подход к лечению пациентов с заболеваниями ВНЧС и сопутствующей ревматической патологией с использованием малоинвазивной хирургии показал высокую эффективность по результатам исследования в течении 3-х лет.

Заславский Игорь Дмитриевич

Центр реконструктивно-восстановительной челюстно-лицевой и
пластической хирургии

Doctor.zaslavskiy@ya.ru