

Шовный материал в стоматологии: профессиональный гид по выбору



mydent²⁴

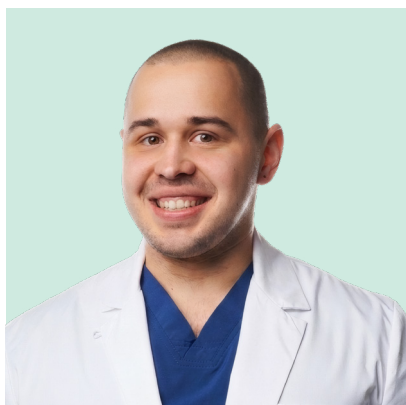
 ELEMAAR

Введение

В работе хирурга очень важно правильно выбрать шовный материал: он должен подходить и к стилю работы врача, и к особенностям конкретной операции. Если подобрать его грамотно, проводить хирургические манипуляции будет проще, а риск послеоперационных осложнений снизится — их течение станет более предсказуемым.

При этом не существует какого-то «идеального» шовного материала, который подошёл бы во всех случаях. У каждого варианта есть свои плюсы и минусы — поэтому выбор всегда должен быть индивидуальным. К счастью, сегодня на рынке достаточно разнообразных шовных материалов: врач может подобрать оптимальный вариант с учётом специфики предстоящего вмешательства.

Это методическое пособие поможет систематизировать знания о разных типах шовных материалов и сориентироваться в их выборе. В нём вы найдёте клинические примеры и рекомендации — они призваны проиллюстрировать возможные варианты, но не заменяют индивидуального подхода. Помните: любая операция уникальна, и при выборе материала нужно учитывать множество факторов. На основе практического опыта мы выделили ключевые критерии выбора шовных материалов для разных видов хирургических манипуляций. Их использование помогает эффективнее взаимодействовать с ассистентом, сокращает длительность приёма, повышает общую продуктивность работы и позволяет снизить неоправданные расходы клиники.



Журенко Данила Сергеевич

Челюстно-лицевой хирург
Стоматолог-хирург
Действующий лектор

Обзор шовного материала, наиболее часто используемого в стоматологической хирургической практике

Резорбируемые нити

ELMONQ

– мононить рассасывающаяся из сополимера гликолида с ϵ -капролоном (в соотношении 75:25)

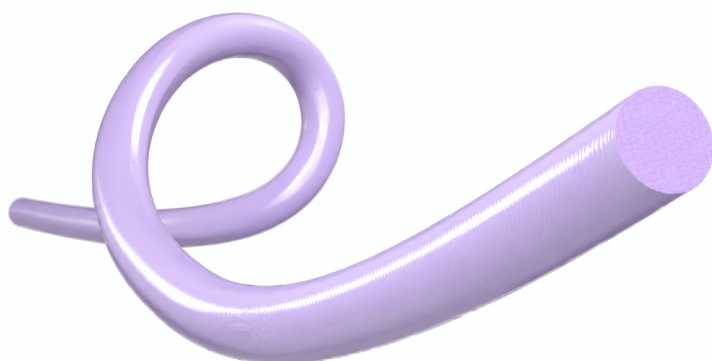
Рассасывающийся универсальный шовный материал. Теряет 50 процентов прочности через 5-7 дней, полный срок рассасывания 90-120 дней. Идеально подходит для сопоставления надкостницы при костной пластике и фиксации трансплантатов, так как нет необходимости снимать швы, что часто бывает затруднительно из-за «врастания швов» в мягкие ткани. Благодаря отсутствию фитильности предотвращает проникновение инфекции в здоровые ткани.

Преимущества:

- предсказуемое время рассасывания (5-7 дней полураспад)
- мягкий материал (не беспокоит пациента)
- отсутствие капиллярности (фитильности) (не инфицирует окружающие ткани)
- высокая прочность (можно создать натяжение в тканях)

Особенности работы:

- выраженная память формы (сложность в работе)
- через 7 дней теряет цвет (усложняет снятие швов в случае необходимости)



Состав	сополимер гликолида 75% и ϵ -капролактона 25%
Структура	мононить
Покрытие	–
Время рассасывания	короткое
Потеря 50% прочности	7 дней
Потеря 80% прочности	14 дней
Полное рассасывание	90-120 дней

ELCRYL

– плетеная рассасывающаяся нить из сополимера гликолида с L-лактидом (в соотношении 90:10)

«Пилящий эффект» плетеной нити значительно снижен за счет специального гладкого покрытия.

Популярный и очень удобный шовный материал, однако в стоматологии не имеет широкого применения из-за длительного срока рассасывания и выраженной фитильности. Благодаря отсутствию памяти формы и высокой прочности очень удобен в использовании в клинических случаях, где требуется сильное натяжение и крепкая фиксация. Подходит для ушивания лунок после удаления, остановки кровотечения и закрытия oro-антрального сообщения.

Преимущества:

- высокая прочность (при необходимости можно создать натяжение тканей)
- отсутствие памяти формы (удобен в использовании)
- мягкий материал (не беспокоит пациента)

Особенности работы:

- фитильность (в редких случаях может вызвать распространение инфекции)
- долгий срок рассасывания (швы рекомендовано снимать)



Состав	90%-гликолида, 10% L-лактид
Структура	плетеная с покрытием
Покрытие	гликолид (29,99%), лактид (70 %) и стеарат кальция 0,01%
Время рассасывания	среднее
Потеря 25% прочности	14 дней
Полное рассасывание	56-80 дней

Нерезорбируемые нити

ELNYLON

– монопить нерассасывающаяся из сополимера полиамида 6.6

Универсальный шовный материал, превосходящий полипропилен по прочности и эластичности. Хорошо подходит в клинических случаях, где требуется хорошая и длительная фиксация тканей. Также отлично визуализируется в труднодоступных зонах, благодаря черной окраске. После удаления ретенированных зубов на верхней челюсти удобно ушивать оро-антральные сообщения, а также останавливать кровотечение после удаления ретенированных зубов на нижней челюсти.

Преимущества:

- высокая эластичность (удобен в работе)
- черный цвет (хорошо визуализируется при снятии швов)
- высокая прочность (при необходимости можно создать натяжение тканей)
- атравматично проходит через ткани

Особенности работы:

- жесткий (может беспокоить пациента)
- имеет выраженную память формы (сложность в работе)



Состав	полиамид
Структура	монопить
Покрытие	–

ELLEN

– мононить нерассасывающаяся из полипропилена

Очень крепкий и инертный шовный материал. Благодаря этим свойствам подходит практически для любой клинической ситуации. Однако, один из самых больших недостатков – высокий дискомфорт у пациента из-за жесткости нити, особенно при удалении зубов мудрости и наложения швов с язычной стороны.

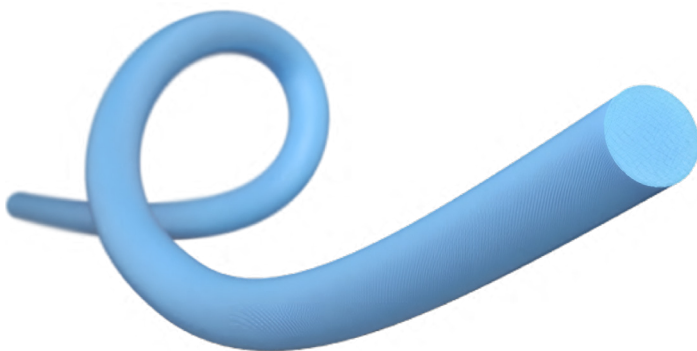
Поэтому к использованию рекомендуются более высокотехнологичные аналоги, лишенные данного недостатка, например, Elftorid или Eltetra. Но благодаря высокой прочности и длительному удержанию краев раны, он может хорошо подойти для остановки кровотечения во время операции.

Преимущества:

- высокая прочность (можно создать натяжение тканей при необходимости)
- легко удаляется из раны при необходимости

Особенности работы:

- высокая жесткость (вызывает дискомфорт у пациента)
- хрупкий на излом (требуется аккуратная работа инструментами)
- отсутствие резорбции (есть необходимость снятия швов)
- выраженная память формы (неудобство в использовании)



Состав	полипропилен
Структура	мононить
Покрытие	–

ELFTORID

– мононить нерассасывающаяся из поливинилиденфторида (ПВДФ)

Высокотехнологичный аналог полипропилена. Универсальный и инертный шовный материал, который можно использовать практически в любой клинической ситуации. Однако, он не подходит для ситуаций, где важна резорбция шовного материала или отсутствует возможность его удаления, например, сопоставление надкостницы при костной пластике. Благодаря высокой эластичности и почти полному отсутствию памяти формы имеет высокие манипуляционные свойства.

Преимущества:

- высокая эластичность (удобен в работе)
- мягкий материал (не беспокоит пациента)
- высокая прочность на разрыв
- слабо выраженная память формы (удобство в использовании)
- синий цвет (хорошо визуализируется при снятии швов)



Состав	ПВДФ
Структура	мононить
Покрытие	–

ELTETRA

– нерассасывающаяся мононить, изготовленная из политетрафторэтилена (также известен как гортекс, цитопласт, тефлон, PTFE (ПТФЭ))

Шовный материал, который объединяет в себе плюсы ELCRYL и ELLEN и подходит для большинства клинических ситуаций. Благодаря отсутствию памяти формы он прост в использовании и достаточно инертен, чтобы применять его в имплантации и трансплантации лоскутов. Однако из-за своей «ленточной» формы требует более внимательного подбора подходящих инструментов, чтобы нить не проскальзывала в рабочей части инструмента.

Преимущества:

- не травмирует ткани за счет особой «ленточной» формы (отсутствие «пилящего эффекта» шва, особенно при естественном натяжении во время отека в послеоперационный период)
- абсолютная инертность (отсутствует реакция тканей на материал)
- отсутствие памяти формы (удобство в использовании)
- очень мягкий материал (не беспокоит пациента)
- идеальный материал для тонких хирургических манипуляций и сложных работ

Особенности работы:

- «ленточная» форма (требует в работе качественных инструментов)
- высокая стоимость



Состав	ПТФЭ (тефлон)
Структура	мононить
Покрытие	–

Выбор шовного материала в зависимости от клинической ситуации и требований к манипуляциям

Для удобства восприятия и практического использования информация о выборе типа нити структурирована и представлена в виде таблицы.

Клиническая ситуация	Примеры манипуляций	Предпочтительная нить
Предпочтительна резорбция шовного материала, выраженная мягкость для работы в язычной области и подвижной слизистой.	Операции с мягкими тканями, ушивание надкостницы при костной пластике и имплантации, фиксация десневых трансплантатов.	ELMONQ 
Операции в труднодоступных местах, требуется жёсткая и контролируемая фиксация. Узел должен быть длительно стабилен.	Остановка кровотечения, ушивание oro-антрального сообщения.	ELCRYL 
Требуется надёжная и длительная фиксация.	Удаление зубов и имплантация, фиксация десневых трансплантатов.	ELNYLON 
Очень важна длительная и крепкая фиксация краёв раны; материал почти не теряет прочности и не резорбируется.	Костная пластика, остановка кровотечения, закрытие oro-антрального сообщения.	ELLEN 
Необходима длительная и надёжная фиксация без высокого натяжения. Подходит для работы в язычной области благодаря мягкости.	Удаление зубов, имплантация.	ELFTORID 
Работа с мягкими тканями без натяжения, операции с тонкой слизистой, где узел может раздражать ткани.	Работа с мягкими тканями без натяжения, отсроченная имплантация.	ELTETRA 

Критерии выбора толщины нити и иглы

Толщина нити

6/0 — применяется при операциях на мягких тканях, когда особенно важно минимизировать травматизацию лоскута, чтобы не нарушить его питание и избежать некроза. Предпочтителен материал без пилящего эффекта для сохранения целостности тканей.

5/0 — используется при имплантации, удалении зубов, костных пластиках, ушивании надкостницы и закрытии oro-антрального сообщения. Здесь необходим компромисс между надёжной фиксацией лоскута и сохранением его целостности.

4/0 — применяется для остановки кровотечения и ушивания надкостницы. В этих случаях ключевое значение имеют прочность нити и возможность жёсткой фиксации с первой попытки, чтобы избежать перфорации лоскутов.

Тип иглы

В стоматологической практике для ушивания слизистой и надкостницы оптимальны **обратно-режущие или колющие иглы**.

3/8 — универсальна, подходит для большинства швов в полости рта, особенно в межзубных промежутках и труднодоступных зонах.

1/2 — применяется для остановки кровотечения и наложения швов в области нёба.

Клинические случаи, демонстрирующие применение различных видов нитей

Клинический случай применения **ELCRYL** (плетеная рассасывающаяся нить со средним сроком рассасывания): **закрытие oro-антрального сообщения после удаления зуба 18**

В данном клиническом случае ключевым фактором является обеспечение необходимого натяжения и надёжная фиксация лоскута на протяжении более 14 дней. Следует отметить, что подобные осложнения наиболее часто возникают в ретромолярной области верхней челюсти.

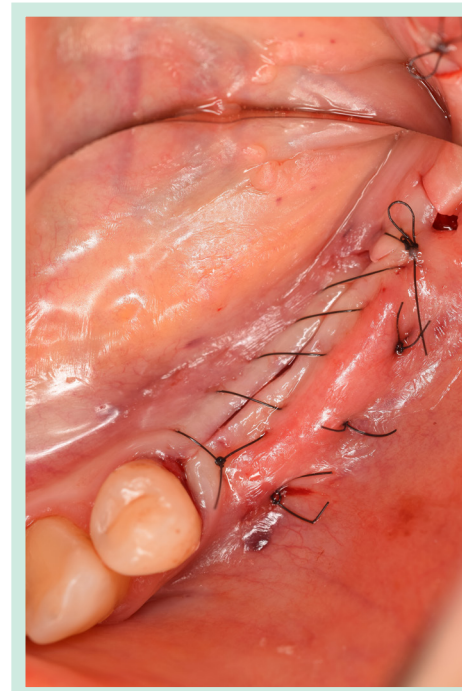
Для решения этой задачи оптимальным выбором является шовный материал **ELCRYL**, поскольку он удобен в применении даже в труднодоступных участках и позволяет обеспечить прочную адаптацию краёв раны.



Клинический случай применения **ELNYLON** (мононить нерассасывающаяся из сополимера полиамида 6.6): **имплантация с пластикой десны свободным трансплантатом с бугра верхней челюсти**

В данном клиническом случае приоритетной задачей является атравматичное сопоставление краёв раны и надёжная фиксация десневого трансплантата с бугра верхней челюсти. В данном случае целесообразно использовать универсальный шовный материал, обладающий оптимальным сочетанием эластичности и прочности. Эти свойства обеспечивают лёгкость ушивания раневой поверхности и подшивания трансплантата, а также стабильную длительную фиксацию краев раны после имплантации.

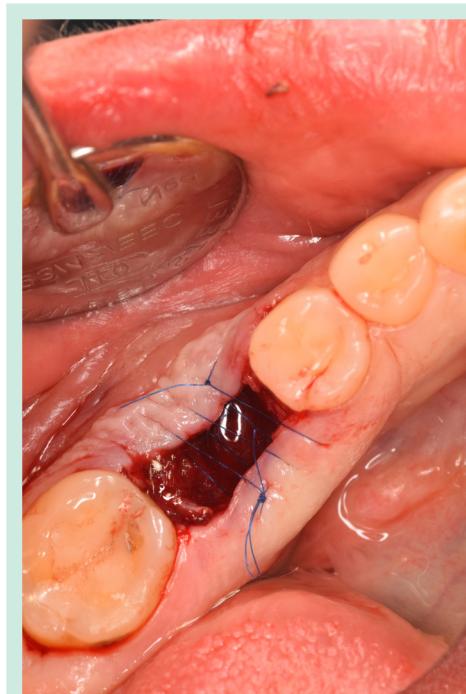
Необходимо учитывать, что данный шовный материал является нерезорбируемым, в связи с чем удаление швов рекомендуется производить на 14-е сутки после операции. Дополнительным преимуществом материала служит его выраженная биоинертность и гидрофобность: он не впитывает раневое отделяемое, что имеет особое значение в контексте остеоинтеграции имплантата и профилактики послеоперационных осложнений.



Клинический случай применения **ELFTORID** (мононить нерассасывающаяся из поливинилиденфторида (ПВДФ): **удаление зуба**

В представленном клиническом случае к шовному материалу предъявляются особые требования, ключевыми из которых являются сочетание прочности с эластичностью и мягкостью. Это обусловлено необходимостью деликатного и надёжного сопоставления краёв лунки, а также анатомическими особенностями зоны вмешательства, где швы могут травмировать слизистую оболочку языка и щеки, вызывая дискомфорт у пациента.

В связи с этим оптимальным выбором является ELFTORYD, поскольку данный материал сочетает в себе необходимую эластичность и атравматичность, что позволяет минимизировать риск раздражения тканей и обеспечить комфортное течение послеоперационного периода.

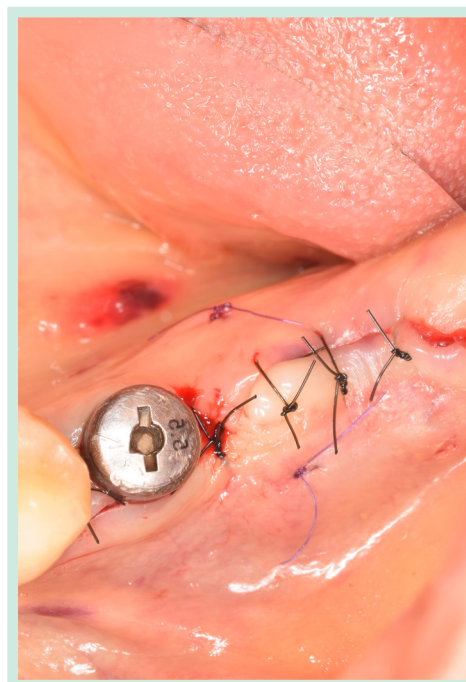


Клинический случай применения **ELMONQ** (мононить рассасывающаяся с коротким сроком рассасывания): **пластика десны свободным трансплантатом**

В представленном клиническом случае ключевое значение имеют надёжная фиксация трансплантата и контролируемая резорбция шовного материала. Это связано с тем, что швы часто врастают в ткани и вызывают дискомфорт у пациента. ELMONQ оптимально подходит для подобных манипуляций.

Благодаря отсутствию фитильности и прогнозируемому сроку рассасывания не требуется снятие швов, что снижает травматичность процедуры. Кроме того, при фиксации трансплантата с язычной поверхности мягкость нити обеспечивает дополнительный комфорт для пациента.

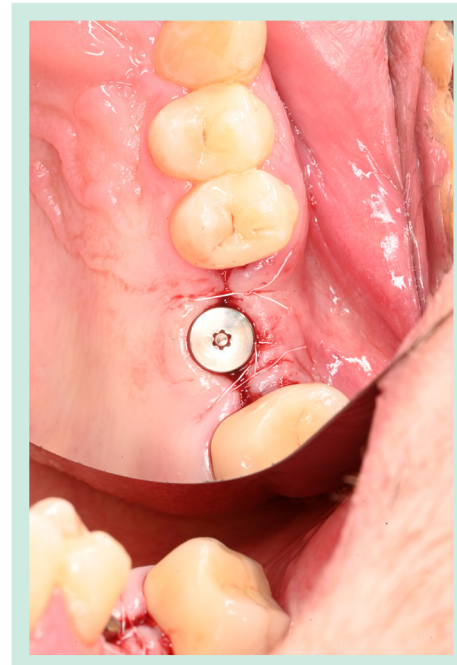
Единственным недостатком данного материала является сложность его удаления в случае экстренной необходимости: к седьмым суткам нить теряет цвет и частично рассасывается, что затрудняет её обнаружение и извлечение.



Клинический случай применения **ELTETRA** мононить нерассасывающаяся из политетрафторэтилена (ПТФЭ): **имплантация на верхней челюсти**

В данном клиническом случае ключевыми требованиями к шовному материалу являются высокая инертность и удобство манипуляций.

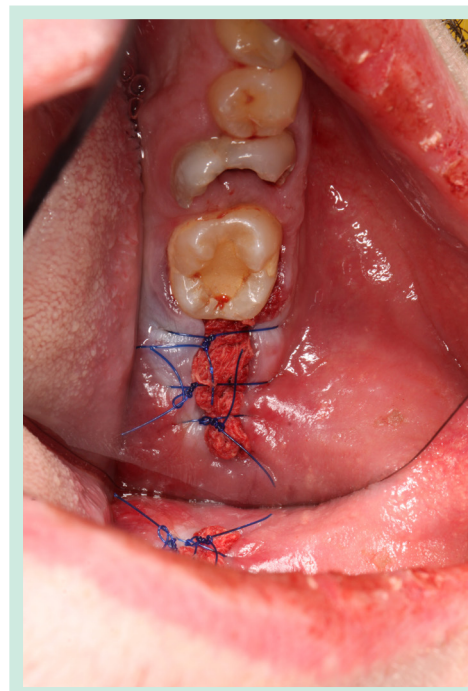
Поскольку необходимости в создании натяжения мягких тканей нет, ELTETRA представляется оптимальным выбором. Этот материал обеспечивает максимальный комфорт в работе, однако следует учитывать его «ленточную» структуру и грамотно подбирать инструменты для эффективного применения.



Клинический случай применения **ELLEN** (мононить нерассасывающаяся из полипропилена): **остановка кровотечения после удаления зуба**

В данном клиническом случае требуется прочный шовный материал, способный надёжно и длительно фиксировать края лоскута. Отсутствие резорбции не является ограничением, поскольку пациент будет приглашён на повторный осмотр для планового снятия швов.

Такой материал оптимально подходит для гемостаза: он обеспечивает длительную компрессию краёв раны, не поддерживает инфекционный процесс и способствует благоприятному заживлению.



mydent²⁴

 ELEMAAR



Присоединяйтесь к MyDent24
в соцсетях: эксклюзивные
предложения, новинки
оборудования, сложные
клинические кейсы
и профессиональные
новости стоматологии!



Официальный сайт:

