



Рис. 1.

Reso-Pac®

Саморассасывающаяся повязка для изоляции ран и стабилизации швов в полости рта на основе целлюлозы – изоляция раны до 30 часов

Ранки в полости рта имеют безупречную способность заживать сами по себе, но тем не менее, возникают ситуации, при которых внутриротовая рана должна быть изолирована от заселенной микробами среды полости рта. Например: удаление, операции на губах, закрытия или стабилизация зашитых краев раны, а также лечения язвенных гингивитов и перемплантатов с помощью примеси лекарств и т. д.

Повязка для защиты ран Reso-Pac® (рис. 1) – это готовый материал консистенции пластилина. Материал гидрофильный, с отличным адгезивным свойством к слизистым тканям; в течении всего времени нахождения во рту пациента остается эластичным, что не приводит к натиранию и раздражению слизистой. Повязка не затвердевает и «дышит», то есть не приводит к прению, в отличие от других повязок.

Кроме основного компонента целлюлозы, Reso-Pac® содержит мирру, благодаря чему повязка обретает дезинфицирующее, вяжущее и гомостатическое свойства, а так же приятный запах и вкус. Аллергические реакции не отмечались.

Основное и не сравнимое преимущество при использовании Reso-Pac® заключается в том, что в отличие от других повязок, его не нужно удалять. Материал полностью растворяется в срок от одного до трех дней, в зависимости от нагрузки. При большинстве показаний достаточно однократного применения, которое в любом случае ведет к покрытию фибрином области раны. Если этот промежуток времени для защиты раны слишком мал, повязка обновляется. При использовании повязки в качестве носителя лекарственного средства, желательно её обновлять, для своевременной замены лекарственного препарата.

Клинические примеры

Из множества показаний приводим несколько клинических примеров применения Reso-Pac®.

О необходимости изоляции ран после экстракции зубов можно поспорить. Если очевидно, что гигиена полости рта желает лучшего, то повязка Reso-Pac® необходима, равно как и заядлым курильщикам (рис. 5 а, б), у которых рана в первое время после операции (рис. 6 а, б) должна быть защищена от попадания смол, а так же у пациентов с нарушением гемостаза.

После обнажения ретинитных зубов, рану или доступ к ней следует оставить открытой, пометив это место для дальнейшего позиционирования брекетов (рис. 7 а, б). Reso-Pac® великолепно подходит для этого. К моменту челюстно-ортопедического лечения материал растворился без остатка, кровь остановилась.



а)



б)

Рис. 5.
а) Рана сразу после экстракции.
б) Рана покрытая Reso-Pac®.



а)



б)

Рис. 6.
а) Шов после резекции верхушки корня 36 зуба.
б) Защищенный шов с помощью Reso-Pac®.



а)



б)

Рис. 7.
а) Обнажение зуба 13.
б) Повязка на рану Reso-Pac®, выполняющая функцию держателя места.

Число пациентов с плохой свертываемостью крови растет, с ним растет и риск повторного кровотечения. Все чаще происходят нежелательные послеоперационные кровотечения, которые позволяет контролировать Reso-Pac® (рис. 8 а, б).



а)



б)

Рис. 8.
а) Повторное кровотечение у пациента, которого лечат содержащим ASS-медикаментом, после обнажения импланта в области 046.

б) Покрытие Reso-Pac®.

Результаты и выводы

Инновационное решение, «лейкопластырь» для полости рта – это Reso-Pac®. Он успешно дополнил существующий спектр повязок для слизистых тканей, и превзошел их благодаря следующим важным свойствам: хорошая адгезия к тканям в полости рта; полное и самостоятельное растворение повязки, что позволяет избежать обременительной и часто затруднительной процедуры удаления (отличие от препаратов-конкурентов); консистенция позволяющая замешать в материал любой медикамент или антисептик.

Следует отметить эластичность материала, которая позволяет непрерывное исцеление, не образует острые края и не приводит к натёртышам и пролежням, когда используется в качестве подкладки под протезы.

Обновление повязки обеспечивает чистоту, и одновременно продлевает подачу лекарства, если используется как носитель.

Достаточно попробовать Reso-Pac® в одном сложном клиническом случае, чтобы оценить достоинства и уникальность. Его использование не компромисс, а абсолютная необходимость в практике ЧЛХ, пародонтологии и общей стоматологии.



Наименование	№
Reso-Pac®, 25 г	155 011
Reso-Pac®, экономичная упаковка, 5x25 г	155 010
Reso-Pac®, отдельные порции, 50x2 г	155 014



Рис. 2. Извлечение пасты на увлажненную перчатку.



Рис. 3 а. Извлечение пасты на увлажненный шпатель.



Рис. 3 б. Извлечение пасты из порционной капли.



Рис. 4. Процесс смешивания Reso-Pac® с медикаментом.

Использование:

Повязка Reso-Pac® удобна в использовании, т.к. отмечается сильной адгезией к слизистым тканям, что очень важно для удачной аппликации.

Выдавить необходимое количество Reso-Pac® на хорошо смоченную перчатку (рис. 2) или мокрый шпатель (рис. 3 а). Рекомендуется использовать ключ при работе с тюбиком, так как материала хватит на дольше, и остатки не будут подсыхать в уголках тюбика. При работе с унидозами, извлечь небольшое количество при помощи подходящего инструмента (рис. 3 б).

Обратите внимание: материал очень быстро высыхает при контакте с воздухом. Необходимо сразу же плотно закрутить тюбик, после того как нужное количество было извлечено. При работе с унидозами стоит учитывать, что после удаления фольги в течении небольшого (до 30 минут) промежутка времени, остатки высохнут. Reso-Pac® не клеится к влажным поверхностям инструментов, что дает возможность очень легко формировать повязку снаружи и/или во рту. При этом образуется гладкая, как пластилин поверхность, которой в процессе работы можно придать необходимую форму.

При использовании повязки в качестве носителя лекарства, Reso-Pac® смешивается на палитре с необходимым препаратом, например, хлоргексидином или антибиотиком. Для этого предпочтительно используется шпатель (рис. 4). Свойство прилипания пасты поразительно и не только на зубах, костных поверхностях или съемных протезов, а также на швах, деснах и местах для трансплантатов, если они прежде были высушены воздухом.

Показания для Reso-Pac® соответствуют всем показаниям повязок для ран. Но, поскольку Reso-Pac® не требует последующего удаления, большинство врачей предпочитает использовать именно эту повязку.

ИНДИКАЦИИ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ RESO-PAC®:

1. **Закрытие ранки, например, после экстракции зуба, после оперативного вмешательства, или уяздлых курильщиков**
2. **Уход за ранкой в рамках лечения антикоагулянтами, напр., ASS**
3. **Защита подверженного опасности шва, например, после пластического покрытия MAV**
4. **Защита маргинального пародонта после гингивэктомии**
5. **Адаптация десны после лоскутной операции**
6. **Закрытие ранки после глубокого пародонтального кюретажа**
7. **С добавлением медикаментов: лечение воспаленных гингивитов и инфекций карманов**
8. **С добавлением медикаментов: лечение периимплантитов**
9. **С добавлением медикаментов: лечение десенсибилизации шейки зуба**
10. **Защита шеек зубов после рефторирования**
11. **Защита или закрытие мест трансплантатов, например, после забора трансплантационной ткани**
12. **Временное использование в качестве подкладки для протезов**
13. **Держатель места после обнажения ретинитных зубов**
14. **Защита открытых поверхностей после расхождения швов**