

Выводы и практические рекомендации.

- При операции удаления зубов на нижней челюсти(а именно моляров и премоляров) в клинической практике эффективно проводниковое обезболивание.
- При сравнении блокады в области нижнечелюстного валика и блокады нижнего альвеолярного нерва в области отверстия нижней челюсти в условиях воспаления-более эффективной оказалась первая.
Данное различие можно объяснить тем, что при торусальной анестезии «выключаются» нижний альвеолярный , язычный и щечный нервы.
- При блокаде альвеолярного нерва в области отверстия нижней челюсти -только нижний альвеолярный и язычный. Для выключения щечного нерва необходимо дополнительно провести инфильтрационную анестезию в области операционного поля, которая малоэффективна в условиях воспаления тканей.
- В связи с этим при одонтогенных воспалительных процессах в области моляров и премоляров нижней челюсти предпочтительней блокада в области нижнечелюстного валика по методу Вейсбрема.