

Тем стимул более реальный,
Чем больше он материальный,
Тогда стараньем ортопеда
Во рту одержится победа!

(В.А. Ребрий)

Аркадий Георгиевич Дьячков

Хроника развития событий по имплантации и протезированию нижней челюсти (декабрь 2014 – март 2016)

8 февраля 2015.

Последние значимые события жизни связаны с отсутствием в нижней челюсти зубов, кои были удалены 22 декабря 2014 года. Хотя гибель нижних зубов, на которых 5 с половиной лет держался несъемный протез, была плановой и ожидаемой, но все равно какое-то время надо было к этому привыкать. Я купил 2 блендера-измельчителя для Московской и Загородной квартир, ранее даже такого слова не знал, они помогают мне комфортно питаться.

Здесь единственный путь лечения - внедрение имплантов, а затем на них устанавливается условно-съемный зубной протез. Это длительная (почти на год), разделенная по времени на 4 этапа, процедура, которую предлагает сетевая стоматологическая клиника

«Все свои» на метро «Проспекте Вернадского».

(<http://zoon.ru/msk/medical/stomatologiya-vse-svoi-na-metro-prospekt-vernadskogo/reviews/>)

Я на такое лечение решился, заключил с клиникой договор и заплатил 15 января заранее за все этапы 360 т.р, что суммарно на 300 т.р. получается меньше, чем платить по каждому этапу отдельно. Со мной будут работать поочередно, консультируясь друг с другом, стоматолог-ортопед Иван Юрьевич Широков и стоматолог-хирург Давит Хачикович Испирян. Эскулапы достаточно молодые, но опытные, мне показались симпатичными, по крайней мере, они совершенно правильно настроили меня на адекватный оптимизм по отношению к предстоящему сложному ремонту моей нижней челюсти. Согласно условиям соглашения с клиникой, я могу договор на любом этапе (стоимость каждого этапа занесена в договор) прервать и получить назад деньги за этапы, которые не были реализованы. Процесс имплантации зубов объективно очень долгий и требует в основном терпения а не мучения! Мои мучения еще и не начинались и о плохом я не думаю, с первой операцией по подсадке кости надо ждать до конца апреля - начала мая, чтобы прошло 4 месяца после удаления нижних зубов и челюсть была к операции готова.

Первый этап (стоимость 15 т.р) продолжался около 2 недель и завершился 2 февраля, когда я первый раз в жизни надел на нижнюю челюсть декоративный съемный накладной временный протез из материала акрил, который И.Ю. Широков тщательно изготовил-подогнал за 6 ходок-примерок к нему. Из этого же материала потом будет сделан и постоянный протез на имплантах. Декоративным протезом пока доволен, выгляжу как с настоящими зубами, он держится на фиксирующем ирландском креме *corega*, не мешает говорить, могу пить, но для того, чтобы есть протез приходится снимать, потому что при еде не держится - силы фиксирующего крема не хватает.

Сейчас наступил перерыв в лечении для заживления зубных костей, а через 3 месяца после удаления нижних зубов - компьютерная томография (3 т.р). Если по ней и по стандартным мед. анализам не будет противопоказаний и я буду согласен, то будет второй этап, на котором меня будет истязать хирург Д.Х. Испирян. Этот второй этап - основная операция (займет 3 часа!)- подсадка казённых костных блоков, чтобы потом было куда внедрять импланты, а пока их внедрять некуда. Сейчас этой кости у меня нехватка. Во время операции будет также пересадка моей собственной зубной кости, взятой из подбородка к этим казённым блокам, чтобы они надёжнее прижились. На данную сложную процедуру лечения (стоимость 157 т.р), обойтись без которой нельзя, я планирую пойти в конце апреля - начале мае.

Далее 4 месяца надо будет ждать пока подсаженная кость приживется а потом в сентябре - третий этап, когда хирург Испирян, консультируясь с ортопедом Широковым поставит (внедрит) в мою зубную кость 4 импланта (56 т.р.). Потом снова 3 месяца, а может больше, надо ждать пока импланты приживутся, чтобы надёжно держать условно-съёмный зубной протез, который Широков установит-подгонит (4 этап, 130 т.р.) уже, видимо, под Новый 2016 год, что завершит процесс лечения-имплантации. Это мои планы, а что получится - будущее покажет.

11 апреля 2015.

Пока ориентировочно на субботу 25 апреля договорился с хирургом-эскулапом об операции по подсадке кости, при этом мне внедрят лишь 70% казенной кости, а дополнительно 30% моей собственной (чтобы лучше все прижилось!), взятой из подбородка, где у меня ее избыток? После чего я буду видимо по-настоящему грустить, как минимум 7-10 дней, в течении которых смогу употреблять только жидкое питание с ограничением не только на алкоголь, но и на кисломолочные продукты, которые могут беспокоить оставшиеся от разреза раны!

Мучений особых вроде не должно быть. Бороться с ними и победить я (пока голова-руки-ноги есть) только сам и должен, используя советы докторов и свой адекватный оптимизм. Давит Испирян в сетевой клинике подобные операции делает по 2-3 раза на неделе. Он выписал (я купил) антибиотик + соответствующие таблетки от аллергии и т.п. Наибольшая неприятность может ожидать, если слишком долго не проходит действие анестетика, т.е. онемение, когда в рот особо ничего даже жидкого принять не сможешь да и не захочешь. Но сетевая клиника работает ежедневно с 8 утра до 23 час и дежурный хирург-стоматолог там всегда должен быть. В инструкции написано, что в первые 3 дня после операции «нельзя заниматься серьезными физическими упражнениями». Поговорю с Давитом и надеюсь, что все же бегать будет можно!

26 апреля 2015.

Завтра 27 апреля сдам для необходимых анализов кровь из вены, а 28 апреля будут готовы протоколы результатов, которые отнесу хирургу. Окончательная дата самой экзекуции намечена на утро субботы 2 мая.

2 мая 2015.

Могу себя поздравить – прошел и с честью выдержал сегодня самый тяжелый и длительный этап имплантации - экзекуцию. Хирург Испирян работал вместе с помощницей над моей нижней челюстью в 4 руки непрерывно ровно 3 часа: уколы в ягодицу в начале и конце операции, анестезию вводил-колол, сверлил-скоблил, долотом колотил - кость мою брал из подбородка и зашивал вместе с казённой. Остались шрамы! Ощущений за 160 т.р – мало не покажется! Я не представлял ничего о пересадке кости, пока на собственном опыте

испытал-осознал, что это такое. Онемение нижней челюсти постепенно проходит - попробую чего-нибудь жидкого поест. Остаётся надеяться что кость приживётся и в сентябре - октябре в нее можно будет внедрить импланты. Плохо, что на время придётся отложить бег по парку и зарядку, заменив это удовольствие прогулками. Ожидаю появления гематом на подбородке, которые на 2-й день после операции предсказал эскулап. К нему по плану на осмотр пойду в четверг 7 мая. Видимо чтобы расширить меню питания, надо ждать снятия нитей, которыми был зашит разрез операционной раны, эти нити я и ощущаю языком.

3 мая 2015.

Гематом на подбородке, наконец, дождался - легки на помине, появились на 2-3 день, но боли нет, должны достигнуть максимума на 4-й день, как предсказал лекарь, а затем пройдут. Проверю это на себе. Посмотрю и возможно приму на ночь *кетанов*,

4 мая 2015.

С последствиями самой операции по имплантации вроде идет все по плану, но неожиданно (как, видимо, всегда и бывает) возникла проблема негативной реакции (в форме *диареи*) моего желудка на антибиотик *амоксиклав-1000*, который хирург назначил принимать в течении 10 дней по 2 раза в день, начиная со дня операции. Это стандартная необходимость после хирургии для защиты от воспаления - без приема антибиотика нельзя. Пришлось суетиться - прогуляться в клинику (все равно надо гулять каждый день) и оттуда по телефону (номер тел. врачей они пациентам не дают), договориться с лекарем об уменьшении дозы антибиотика, чтобы принимать его лишь по 1/2 таблетки, т.е. *амоксиклав-500*. А главное, я узнал, что употреблять данное зелье обычно рекомендуют вместе с *линексом* - стандартным средством для нормализации микрофлоры кишечника. Его первоначально Испирян не назначил. Видимо подумал, что мой желудок и так все выдержит, а очищение пойдет ему лишь на пользу! Посмотрим, как будет на самом деле. Так что не все у меня просто, надо не раскисать, думая что после прошедшей 3-х часовой операции за свое здоровье больше бороться не придется.

6 мая 2015.

Со второй половины вчерашнего дня моя полезная для очищения желудка диарея утихла. Видимо благодаря влиянию линекса на амоксиклав-500 при их совместном употреблении. Эти лекарства мне прописаны на 10 дней, начиная с даты операции 2 мая. Сегодня на 4-5 день после операции, гематомы на подбородке меня по-прежнему украшают, но более вроде не растут. Надеюсь, что далее, следуя указаниям эскулапа, к которому пойду на прием-осмотр завтра, они также начнут утихать.

7 мая 2015.

Был сегодня на осмотре у лекаря, зализывание ран идет по плану. Теперь на 16 мая (через 2 недели после операции) назначено снятие швов, а до того надо принимать против воспаления антибиотик и линекс. Гематомы должны сами по себе рассасываться понемногу. А сам я начну потихоньку по утрам бегать, поддерживая спортивный режим.

8 октября 2015.

Определился с датой второй (но, скорее всего, не последней) операцией с нижней челюстью. Она планируется на четверг 15 октября на 19:30 и будет несколько короче (всего 2 с половиной часа) и не такой жесткой по сравнению с майской (2 мая) операцией, которая продолжалась 3 часа. Сначала хирург Испирян вскрыет мои существенно окрепшие (за 5 месяцев) десны, извлечен оттуда им же зашитые туда в мае вспомогательные расширяющие металлические детальки и на их место внедрит импланты, которые будут там потом 2-3 месяца приживаться как и ранее костные блоки приживались после первой операции.

Назначения после операции будут те же самые, что в мае: антибиотик амоксиклав + линекс + зиртек.

16 октября 2015.

Уже три часа живу с собственными имплантами! Весь процесс, как и предполагалось, продолжался 2 часа, его ключевые моменты видимо для учебных целей фотографировались, предварительно спросив мое согласие. Все это время я безвылазно просидел в зубо-врачебном кресле под анестезией, которую 2-3 раза Испирян вводил дополнительно, дабы уменьшать мои страдания. Пока еще онемение нижней челюсти не закончилось, но по прошлому опыту должно продолжаться еще пару часов. Принял антибиотик+линекс. Пока чувствую себя не хуже, чем после майского истязания.

16 октября 2015.

Вроде бы потихоньку я вхожу в ритм послеоперационной жизни, ощущения аналогичны тем, которые были отмечены в письмах после первой операции 2 мая. Слава богу, что благодаря линексу пока нет майских неприятностей с желудком. Посмотрим, что будет через 2-3 дня.

Вспоминаю, как проходила операция между стандартными процедурами первого до операции и второго после завершения операции уколов в ягодицу. На первом и единственном приятном шаге Хирург Давит Испирян протер мне спиртом область лица, на которой собирался работать. Все дальнейшие шаги были в разной мере, по критерию возможности их терпения, весьма неприятными этапами экзекуции. Если на втором шаге были привычные для меня уколы по введению анестезии, то на 3 шаге (после безобидного разрезания десны) поочередно удалялись металлические предметы, введенные туда на предыдущей операции в мае, чтобы освободить-подготовить на их месте *ложки* для установки будущих 4 титановых имплантов. Таких предметов, как на снимке так и в реальной жизни, было, мало не покажется, 8 штук (6 шурупов и две мембраны), которыми крепились на первой операции в мае подсаженные костные блоки.

Каждое такое удаление переносится существенно тяжелее чем удаление, что я многократно переживал ранее, погибающего родного зуба, а потому на этом 3 шаге для нейтрализации моих болевых ощущений Испирян 2 раза добавлял уколами анестетик, определяя размер добавки на основании нынешнего живого веса (73 кг.) моего тела.

В этот момент Давит определился продолжать операцию, хотя мог бы здесь отложить на 2-3 недели (так в клинике бывает) внедрение имплантов для лечения открывшихся лож, если бы нашел в них дефекты. Он приступил к 4 шагу – поочередной установке всех планируемых 4 имплантов и по ходу дела, как и в мае месяце, изъясил у меня из подбородка некоторое количество кости для подсадки к одному из них. При этом без лишнего укола с анестетиком не обошлось и в соответствующем месте подбородка, как и в мае, гематома образовалась, хотя и небольшая, теперь к ней лед периодически прислоняю.

На последнем 5 шаге - зашивание ранее разрезанной десны - были уже хорошо знакомые по майской операции действия хирурга. Здесь мне пришлось потерпеть относительно небольшие болевые ощущения, чтобы обойтись без введения дополнительной анестезии.

Во вторник 20 октября - пойду в клинику на осмотр будущей нижней челюсти. Пока все идет по плану ...

23 октября 2015.

20 октября был на осмотре в клинике, все идет по плану: завтра я уже перестану принимать антибиотик, продолжать надо стандартное полоскание рта *хлоргексидином* и наносить на десны *дентальную адгезивную пасту солкосерил*, которая также обычно назначается для ускорения заживления, обезболивания и защиты раневой поверхности слизистой оболочки

полости рта. Через две недели после операции, т.е. 29 октября, пойду в клинику снимать нити, которыми 15 октября был зашит разрез десны. Будет все почти также, как и после первой операции в мае. Тем завершится 3 этап (установка имплантов) работы клиники с моей нижней челюстью.

Далее будет перерыв на 2-3 месяца, чтобы 4 импланта приживались и готовились к 4 этапу работы стоматологической клиники, называемой *установка формирователя десны*. Здесь хирург Испирян на прижившиеся импланты поставит временное приспособление (еще без зубов), которое некоторое время будет формировать-готовить десну, и далее на 5 этапе будет заменено ортопедом Широковым сначала на временную коронку, а потом на постоянный протез. Пока вот такие планы, для выполнения которых мне еще видимо придется потратить немало времени и усилий.

3 декабря 2015

Сегодня был у хирурга Давита Испиряна, который в мае и октябре этого 2015 года провел с моей нижней челюстью 2 экзекуции. В середине января он собирается на прижившиеся импланты установить формирователь десны, чем завершит со мной свою работу и передаст меня ортопеду Ивану Широкову, который ранее ставил мне акриловую декоративную коронку, а теперь в феврале на сформированные десны будет ставить настоящий акриловый протез!

10 января 2016

Как и планировал ранее, приступил к продолжению борьбы с зубными проблемами. Вчера 9 января был в стоматологической Клинике у хирурга Испиряна, чтобы пройти 4-ый этап этой борьбы – установку *формирователей десны*. Таких формирователей четыре - по одному на каждый имплант, внедренный на предыдущем этапе 15 октября 2015.

Это был последний хирургический этап (с анестезией), когда десна надрезается, имплант открывается и в его открытую часть навинчивается закрывающая его металлическая головка, которая и называется формирователем десны, поскольку возле нее должно происходить заживление-приживаемость к импланту моей собственной десны.

На этом этапе главная цель хирурга - по рентгеновским снимкам и своим ощущениям понять есть ли где-либо отклонение от штатного процесса приживаемости инородного тела (импланта) в челюсть пациента.

Формирователи десны - субстанция капризная, это еще не зубы, потому ими еще нельзя щелкать по имеющимся у меня верхним зубам и применять бездумно для жевания пищи, т.е. теперь надо будет какое-то время жевать мою ставшую уже любимой традиционную мягкую еду лишь с помощью языка и верхних зубов. Надеюсь этот этап быстро пройдет. В четверг 14 января я пойду на осмотр к Испиряну и он, видимо, уточнит время, когда будет передавать меня ортопеду Ивану Юрьевичу Широкову.

15 января 2016

Был вчера в стоматологической клинике у хирурга Давита Испиряна. Слава богу, что все у меня с имплантами и формирователями десны идет штатно. Следующий визит в стоматологическую клинику будет через неделю 21 января уже к ортопеду Широкову, который сначала завершит работу Испиряна и снимет нити, оставленные Давитом еще 9 января на небольшом шве, закрывающем десну возле одного из 4 имплантов. Затем Иван Юрьевич, видимо, займется *снятием слепка* моей нижней челюсти, т.е. начнет свою собственную работу по изготовлению протеза и деталей его крепления к имплантам. Официальное название этого изготовленного из материала *акрил* протеза записывается так: *полный покрывной*

протез на балках и 4 имплантах на одну челюсть. Весь этот процесс у Широкова, как сказал Давит, по плану занимает 1 месяц.

28 января 2016

Уже 2 раза (21 и 26 января) посетил стоматолога ортопеда Ивана Юрьевича Широкова, каждый раз его работа с моей нижней челюстью и прижившимися к ней имплантами занимала 40-50 мин. На первом визите он снял слепок челюсти, а во время второго визита делал примерки деталей, изготовленных на основе этого слепка.

Если сравнивать ощущения от этой работы с ощущениями от ранее описанной мной работы стоматолога хирурга Давита Испиряна, то это будет все равно, что сравнивать Рай с Адом, хотя сам при этом понимаю, что без такого предварительного Ада не было бы текущего и, надеюсь, будущего Рая. В понедельник 1 февраля пойду к ортопеду Широкову в третий раз.

24 февраля 2016

Уж очень медленно приходят новости о приближении к горизонту, на котором меня встретят зубы нижней челюсти. Приходится ждать. В феврале я сделал всего 3 захода (1, 5 и 23 февраля) в Клинику к Широкову. Большой интервал между 2 визитами (5 и 23 февраля) объясняется тем, что в Лаборатории клиники, которая занимается производством деталей для протезов, была задержка с изготовлением балок крепления протеза к 4 прижившимся имплантам. Вчера 23 февраля Широков проверил соединения балок с имплантами и следующее (шестое по общему счету) посещение, во время которого он, видимо, будет примерять почти готовый полный покрывной акриловый протез с балками к имплантам, назначил на 1 марта. Надо уповать, что на этот раз Лаборатория свою работу сделает в срок. И, наконец, только через несколько дней после 1 марта будет уже последний 7-ой плановый визит к ортопеду, в результате которого я должен выйти на улицу, щелкая новыми нижними зубами по старым верхним зубам, которые слава богу пока еще остались от протезирования в 2000 году металлокерамикой.

8 марта 2016

Был сегодня 8 марта у Широкова. Данная 7-ая по счету походка к ортопеду сначала была назначена на 4 марта, но опять подвела Лаборатория, которая не сделала в срок мой плановый заказ, видимо отложив его ради «левых» внеплановых заказов, выполняемых (как у нас всегда бывает) сразу - быстро за наличные деньги.

Широков за 20 минут этого визита сделал примерки уже почти готового протеза нижней челюсти, показал мне самому через зеркало как он будет выглядеть. Все мои прошедшие 7 визитов к ортопеду были плановыми и одинаково необходимыми. Интервалы между ними могли бы быть покороче если бы мастера в Лаборатории изготовления протезов не занимались бы внеплановыми заказами. Теперь, если Лаборатория снова не обманет, то через неделю 15 марта, когда назначена 8-ая походка, я наконец должен выйти из Клиники уже с долгожданными нижними зубами,

26 марта 2016

Уже 10 дней привыкаю, испытывая протез, к пережевыванию пищи новыми зубами. Каждый день перед сном зубной протез надо снимать лишь только для промывания, а потом надевать. Протез так устроен, что надеть и зафиксировать его очень просто, а для снятия требуются определенные усилия засунутых в рот пальцев, чтобы поднять-пошатать и вытащить. Но так, по определению, и должно быть, чтобы крепление протеза выдерживало нагрузки, возникающие при пережевывании еды, а не давало протезу шансов самостийно отделиться от нижней челюсти.

Хроника развития событий по имплантации и протезированию верхней челюсти (сентябрь 2017 – май 2018)

29 сентября 2017

Я предложил хирургу-стоматологу Давиту Хачиковичу Испиряну, успешно осуществившему в 2015 году имплантацию моей нижней челюсти, начать заниматься в ближайшее время капитальным ремонтом (имплантацией) верхней челюсти. Я бы мог, конечно, и далее жить с оставшимися в этой челюсти к настоящему моменту 8 с половиной зубами, что делал на протяжении последних полутора лет после окончания ремонта нижней челюсти. Но рано или поздно имплантацией верхней челюсти пришлось бы все равно заниматься и лучше всего это делать сейчас пока достаточно денег и не совсем состарился, т.е. ноги ходят, а голова способна принимать решения, основанные на принципе адекватного оптимизма. Давит считает, что перед имплантацией верхней челюсти следует обратиться к лор-врачу для консультации и лечения возникшего из-за моих дефектных верхних зубов хронического гайморита околоносовых пазух, который хирург определил на снимке компьютерной томографии (КТ), сделанном в лаборатории «Пикассо» 26 сентября за 3700 руб.

Когда импланты приживутся, о последующей работе по протезированию верхней челюсти я договорился с ортопедом Иваном Юрьевичем Широковым, который в 2016 году изготовил для моей нижней челюсти полнопокрывной протез на балках.

С 2017 года оба врача, Испирян и Широков, уже не сотрудничают с клиникой «Все свои» у м. «Проспект Вернадского», с которой у меня в 2015-16 году был заключен договор (на 360 т.р.) на протезирование нижней челюсти. Испирян арендует время по вторникам и четвергам в стоматологическом кабинете в клинике на ул. Чаплыгина, дом 6 у м. «Чистые пруды», а также занимается пластической и косметической хирургией в клинике «Alliance Francaise», на ул. Садовая-Самотечная, дом 12 у м. «Цветной бульвар», а Широков - в Медицинском центре «МедБиоСпектр» на ул. Каширское шоссе 24, строение 8 у м. «Каширская».

После переговоров со стоматологами я планирую за 450 т.р., где около 250 т.р. - стоимость имплантации, а около 200 т.р. - стоимость протезирования, повторить свой предыдущий **подвиг**, описанный в первом разделе, взятом из моего эссе о борьбе с болезнями 2015 года. Эту часть воспоминаний, где излагаются ощущения в 2015-16 годах при имплантации и протезировании нижней челюсти, я ранее переслал для прочтения Испиряну, а через него и Широкову. Думаю, что подобного текста о восприятии их работы они от других пациентов пока не получали.

5 октября 2017

Сегодня с 13-14 час, потратив 10 т.р., провел время в клинике на ул. Чаплыгина 6 у хирурга Испиряна, который при участии его ассистента Светланы и коллеги, стоматолога ортопеда, почти час готовил мою верхнюю челюсть для лечения от гайморита у коллеги лор-врача. На прошедшем приеме я достойно перенес удаление сохранившегося корня от крайнего левого зуба в мостике. Это удаление Давит на основании анализа КТ, посчитал необходимым для доступа лор-врача к околоносовым пазухам и консультации с ним, чтобы дать медикаментозные назначения.

Кроме удаления корня сломанного шатуна-зуба, стоматологи занимались косметическим ремонтом 8 других оставшихся и медленно погибающих зубов верхней челюсти, которые потом (в ноябре) будут один за другим удалены на первом этапе основной хирургической операции-эксекуции, цель второго и главного этапа которой состоит во внедрении (установке) в верхнюю челюсть 4 штырей (имплантов), по 50 т.р. каждый. Судя только

по КТ-снимку, Испирян полагает, что скорее всего (95%) состояние зубной кости в моей верхней челюсти, которое он в деталях сможет увидеть лишь после удаления этих 8 зубов, позволит ему сразу перейти ко второму этапу. Но есть и менее вероятный вариант (5%), когда второй этап на 3-4 месяца придётся отложить¹, ограничившись на первом этапе пока лишь укреплением верхней челюсти путем заполнения её казённой зубной костью. Аналогичную 2-х этапную работу с моей тогда уже беззубой нижней челюстью Испирян делал 15 октября 2015 года, когда на первом этапе извлекал из нижней челюсти 8 железок (6 шурупов и 2 мембраны), зашитые туда им же 2 мая 2015 года, а на втором этапе вместо железок ставил импланты. Есть какая-то мистика в том, что число железок, извлеченных тогда из нижней челюсти, совпало с числом удаляемых сейчас зубов из верхней челюсти, а мне теперь на собственном опыте предстоит сравнить какое удаление «приятнее» переживать. Дату начала удаления-имплантации можно будет выбрать лишь после окончания лечения гайморита. Скорее всего, пойду на эту экзекуцию в середине ноября.

Размышляя о предстоящей экзекуции мне показалось любопытным, что хирург-стоматолог вынужден здесь работать также, как при решении следующей простой логической задачи, которая наглядно иллюстрирует часто применяемое в математике рассуждение при доказательствах теорем, называемое «свести задачу к предыдущей». Пусть имеются чайник, источник воды и плита. Когда чайник пустой, то известно, что надо сначала налить в него воду, а потом поставить нагреваться на плиту. Тогда решение аналогичной задачи, когда в чайнике уже есть вода, сводится к решению предыдущей, если предварительно из чайника вылить эту воду². Правда, к сожалению, в хирургии процедура сведения задачи к предыдущей, т.е. процесс удаление ненужных зубов, будет для хирурга и пациента существенно менее безобидным, чем выливание воды из чайника.

27 октября 2017

6 октября был на приеме, который обошелся в 6 т.р., в клинике пластической хирургии «Alliance Francaise» у лор-врача (врач-оториноларинголог) Елены Николаевны Латышевой. Судя по странице в Интернете и рекомендации Испиряна, Латышева не только хороший лор-врач, но также практикует как хирург. Увидел в этой клинике любопытное устройство, которого я ранее не встречал, для автоматического надевания бахил на обувь. Это неудивительно, как и стоимость консультации в 6 т.р., поскольку здесь в центре города надо чем-то радовать богатых клиентов, которые приходят сюда для коррекции своей драгоценной внешности.

Из заключения Латышевой узнал что официальное название гайморита записывается как «Двусторонний верхнечелюстной риносинусит». Для лечения гайморита она назначила назальный спрей «назонекс» для впрыскивания в нос по 2 дозы 2 раза в день в обе половины носа (ноздри) 4 недели и антибиотик «клацид СР 500 мг» 1 раз в день (каждые 24 часа) 7 дней. «Клацид» для меня, видимо, подходит больше, чем стандартный «амоксиклав», который я принимал в 2015 году, добавляя к нему для защиты от диареи «линекс». К тому же, с «Клацидом» можно, как сказала Латышева, обойтись без «линекса». Затем через 2 недели надо сделать контрольный КТ-снимок носовых костей и околоносовых пазух, который Испирян просил заказать в лаборатории «3Dlab».

¹Для меня это будет означать необходимость пережить в объятиях хирурга-стоматолога и его помощницы ещё одну, четвёртую по счету, хирургическую операцию с новой анестезией и другими сопровождающими её «удовольствиями». Сомнительная радость будет в том, что за 3-ю операцию придется заплатить только 50 т.р., а остальные 200 т.р. надо будет платить лишь после 4-ой экзекуции, когда я уже окончательно стану собственником имплантов.

²Такое образное сравнение «вода-чайник» я услышал в 1961 году, когда в 16 лет имел все свои хорошие собственные зубы и был любознательным студентом 1-го курса мехмата, от проф. Николая Владимировича Ефимова на лекции по математическому анализу, когда он иллюстрировал доказательство одной из теорем.

Сегодня утром посетил ближайшую к моей станции метро «Раменки» лабораторию «Инвитро» на Мичуринском 24, где по заказу хирурга, заплатив 2500 р., сдал кровь для получения данных общего анализа, анализа на глюкозу и анализа на свёртываемость (коагулограмма). Достаточно быстро, уже в 18 час, (по e-mail) пришли результаты. Незадолго до этого, 21 октября, я за 4500 р. сделал КТ-снимок костей носа и околоносовых пазух в лаборатории «3Dlab» на ул. Гоголевский бульвар 3 у м. «Кропоткинская». Этот снимок будет основным источником информации для Испирияна при операции. После обсуждения с Е.Н. Латышевой результатов лечения гайморита, Испириян сказал, что готов к трехчасовой экзекуции верхней челюсти, которую мы планируем начать 7 ноября³ в 10:30 в клинике на ул. Чаплыгина 6. Мысленно-визуальную, но немаловажную для меня, поддержку во время и после операции будет оказывать ближайшая мне родственница (двоюродная сестра) Татьяна Васильевна Суменкова (Танюша), которая приедет в Москву на 2-3 дня из г. Удомли.

7 ноября 2017

Главное дело выполнил - в результате трехчасовой непрерывной операции Давит установил в верхнюю челюсть 4 импланта!, что произошло почти 2 года спустя после того как 15 октября 2015 года он поставил аналогичные 4 импланта в нижнюю челюсть, на которых теперь благополучно держится и работает нижний полнопокрывной протез. Детали и свои ощущения по ходу экзекуции и последующие часы после нее постараюсь вспомнить и описать пока буду отдыхать-восстанавливаться в ближайшие 2 недели до 21 ноября, когда назначена встреча с Испирияном для снятия нитей с послеоперационного шва. Конечно, неудобно жить с беззубой верхней челюстью, но главным образом буду жалеть, что придётся, как и 2 года назад, по настойчивому указанию хирурга воздержаться на эти 2 недели от привычного бега, зарядки и других физических нагрузок.

19 ноября 2017

Экзекуция верхней челюсти, которой я подвергся днем 7 ноября, была для меня сложнее каждой из 2 предыдущих 3-часовых операций 2015 года с нижней челюстью. Она началась около 12 часов дня и закончилась около 14:30. Символических уколов в ягодичу до и после операции, как в 2015 году, на этот раз не было. Хирург ограничился лишь тем, что протер нос-подбородок спиртом. Я же перед началом операции пока еще не чувствовалось действие анестетика решил развлечь Испирияна и его помощницу Светлану упомянутыми выше размышлениями «вода-чайник» в связи с предстоящей их работой по удалению моста из 8 зубов верхней челюсти.

Изъятие этого моста Давит начал с разрушения (отпилки) металла, надетого на мои собственные составляющие мост зубы. Видимо, в старину (2000 год) когда импланты еще не применялись, металл при протезировании зубов метало-керамикой не жалели, а потому из-за большого числа снимаемых зубов, отпилка продолжалась не менее 30-40 мин. Отмечу, что процесс отпилки, которого не было в предыдущих 2 операциях, меня существенно не беспокоил. После этого Испириян быстро и почти незаметно для меня удалил сами зубы. Затем он принялся за изучение открывшейся зубной кости и изъятие из нее отживающих фрагментов. Здесь после часа работы хирург принял главное решение, определившись с тем, что в оставшейся здоровой части зубной кости есть места, куда можно внедрить 4 импланта, необходимых для последующей установки на них 2 балок для крепления верхнего полнопокрывного протеза. Другими словами, использую терминологию «вода-чайник», задача сводится к предыдущей задаче, которую Давит решил два года назад в 2015 году для нижней челюсти.

³К 100-летию Революции!

Второй этап операции продолжался примерно полтора часа. Сначала Давид поочерёдно просверлил ложи для 4 имплантов, затем поочерёдно устанавливал сами импланты в эти ложи, добавляя казённую зубную кость, и завершил работу, зашивая операционный шов. Болевые ощущения, которые мне пришлось преодолеть при этом, благодаря дополнительно введению анестетика, были терпимыми, поскольку я по ходу дела вспоминал аналогичные мучения в 2 предыдущих операциях, проведённых Давитом с моей нижней челюстью, и был уверен, что еще чуть-чуть и все закончится благополучно.

После окончания экзекуции Давит и Светлана, работавшие со мной без остановки почти 3 часа, пошли на улицу отдохнуть-покурить возле крыльца клиники, оставив меня на 20-30 мин. отходить от истязаний уже сидя на стоматологическом кресле и прислоняя к области верхней челюсти медицинскую перчатку со льдом. Затем мне сделали панорамный снимок обеих челюстей и Давит, как отчёт о проделанной работе вручил мне бумажную распечатку снимка, на которой я увидел что к 4 имплантам в нижней челюсти прибавились похожие 4 импланта на верхней.

Ранее предсказанные хирургом возможные неприятные последствия операции я ощутил уже вечером 7 ноября почти сразу же после нашего с Танюшей возвращения из клиники на такси домой, посмотрев на себя в зеркало. Несмотря на то, что, практически не переставая, прикладывал к верхней челюсти медицинскую перчатку со льдом, гематом и отёков было - мало не покажется - пожалуй, больше чем в сумме после двух операций, сделанных в мае и октябре 2015 года с нижней челюстью. Это объясняется тем, что для верхней челюсти область операционных разрезов была рядом с чувствительной областью околоносовых пазух⁴. Кроме того, возникали небольшие выделения крови из носа, которые быстро прекращались, а также безболезненно опухла щека. Такого не было после операций 2015 года, когда гематомы появились только на подбородке, где бралась моя собственная кость для укрепления нижней челюсти. Позвонил-сообщил об этом Давиту. Он сказал, что данная ситуация - штатная и, кстати, угадал, что кровь течет из левой ноздри, а опухает правая щека.

Последнее, но снова штатное, по словам Давита, негативное последствие экзекуции возникло на следующий день, утром 8 ноября, когда появились безболезненные отёки под глазами. При этом, по наблюдениям Танюши, опухоль на щеке за ночь существенно уменьшилась. Кровотечение из левой ноздри не возобновлялось. Уже днем 8 ноября я перевёл на СБ карту Испиряна 250 т.р. со своего СБ счёта, т.е., согласно нашей устной договоренности полностью рассчитался с ним за проделанную работу.

Начиная с 11 ноября (5-ый день после операции), как и предсказывал хирург, гематомы и отёки постепенно пошли на спад. Это также отмечала Танюша, наблюдая меня по скайпу из Удомли, куда уехала 10 ноября. А ещё через неделю все эти неприятности практически исчезли.

21 ноября 2017

Нити со шва на верхней десне сняты! Все пока идет по расписанию. Радуюсь тому, что теперь при желании можно делать зарядку и бегать! С Давитом Испиряном буду общаться лишь в начале марта 2018 года по поводу формирователей десны. А в ближайшее время, в воскресенье 26 ноября в 12 час., начну у ортопеда Ивана Широкова заниматься изготовлением временного (декоративного) протеза на верхнюю челюсть. Судя по опыту 2015 года, этот протез должен быть готов примерно за 2 недели, т.е. к 10 декабря.

⁴После операций 2015 года я знал о необходимости охлаждения льдом, но на этот раз забыл и медицинские перчатки заранее не купил. Поэтому Танюше пришлось даже срочно в аптеку за ними сходить.

24 декабря 2017

С 26 ноября по 10 декабря 2017 года я 4 раза посетил врача-ортопеда Ивана Юрьевича Широкова. На первых трёх визитах были, как и 2015 году с нижней челюстью, сначала снятие слепка с верхней челюсти, потом примерки-подгонки. А на последнем 4-ом визите 10 декабря я уже своими руками, следуя устным указаниям врача-ортопеда, установил, прислонив-прижав к нёбу, временный акриловый протез, изготовленный за прошедшие две недели мастером-ортопедом по заказу-проекту Широкова. Этот декоративный протез обошёлся мне в 25 т.р. и держится во рту, как говорится, «на честном слове», лишь за счёт его аккуратной и плотной присоски к нёбу.

Как и предупреждал опытный Широков, сразу после установки протез начал вызывать неприятное ощущение от заполнения рта избытком пластмассы, существенно мешающей говорить и вызывающей тошноту. Кроме того, эскулап разумно объяснил, что теперь я, как хозяин протеза, должен буду сам оценить своё индивидуальное «время привыкания» к протезу, т.е. время, когда протез во рту не чувствуешь и жизнь без него становится неудобной.

Слава богу и, видимо, хорошему профессиональному мастеру-ортопеду, у которого через 3-4 месяца Широков будет заказывать для меня изготовление уже постоянного протеза, я привыкал к декоративному протезу совсем недолго, всего несколько дней в период с 11-14 декабря. К своей радости, быстро обнаружил, что при его участии можно не только говорить, не стесняясь раскрывать рот в улыбке, а также можно жевать не очень жёсткую пищу. В четверг 15 декабря активно общался со студентами, принимая зачет по своему спецкурсу, чтение которого с помощью родных изношенных верхних зубов, покрытых поржавевшей металлокерамикой, подгадал завершить как раз к 7 ноября - дню операции по удалению 8 старых зубов и внедрению 4 имплантов.

Любимый и дорогой сердцу временный декоративный протез должен, по своей штатной номенклатуре, закончить первый этап своей службы в моей ротовой полости в конце марта 2018 года, когда приживутся 4 импланта и на них хирургом Испиряном будут навинчены 4 заглушки, называемые формирователями десны. На втором этапе своей службы, который продлится с конца марта до конца апреля, декоративный протез будет фиксироваться уже надежнее: не только присоской к нёбу, но также за счет опоры на 4 формирователя десны. В этот период я буду, примерно раз в неделю, ходить на примерки к Широкову, который, сняв-отвинтив заглушки-формирователи, будет делать измерения-слепки с челюсти-имплантов и корректировать их. Между моими визитами-примерками мастер-ортопед будет заниматься изготовлением для установки на импланты металлической конструкции, называемой балкой (или балками), и постоянного *полнопокрывного протеза*, т.е. протеза с креплением на балках-имплантах и полностью покрывающего верхнюю челюсть. Это изделие, с учётом специфики верхней челюсти, будет аналогично протезу на нижней челюсти, который обошёлся в 170 т.р. и с 15 марта 2016 года верой и правдой мне служит.

23 марта 2018

Значимое событие в продолжающейся борьбе за здоровье состоялось вчера днем в четверг 22 марта, когда хирург Давит Испирян вскрыл-разрезал верхнюю челюсть и навинтил 4 формирователя десны на 4 импланта, спрятанные-вжившиеся в эту челюсть за прошедшие с 7 ноября 2017 года три с половиной месяца. Это, слава богу и скорее всего, был последний этап хирургического преобразования зубной челюсти, который я, заплатив 20 т.р., вынужденно просидел в стоматологическом кресле в тесном общении с хирургом Давитом и его помощницей Светланой при активном участии анестезии. К сожалению, сразу после хирургии возникшие в верхней челюсти формирователи десны не позволяют пользоваться временным

протезом верхней челюсти, который я храню пока в шкафу до воскресенья 25 марта, когда приду к Широкову, который должен преобразовать это декоративное изделие, сделав в нём углубления-отверстия для опоры-совместимости с имплантатами-заглушками.

Сегодня 23 марта, днём позвонил сын Григорий, и пригласил меня провести семейный вечер в ресторане «Карл Баллинг», (ул. Ивана Бабушкина, 17), чтобы вместе со мной и детьми-внуками Алисой и Сашей отметить свой 42-ой День Рождения⁵, а заодно в такой редкой семейной компании посмотреть на большом экране телевизора в зале ресторана товарищеский футбол «Россия» - «Бразилия»⁶. Я с удовольствием согласился, хотя имел поначалу большие сомнения о своей способности есть ресторанный пищу лишь с помощью нижних зубов. Зато я был уверен в своей возможности запивать еду неплохим Российским белым шампанским «Буржуа»⁷, которое заказал наследник Григорий. К счастью, в меню ресторана оказалась вкусная и достаточно мягкая жареная красная рыба, которая гармонировала с белым вином. Конечно внуки Алиса-Саша обратили внимание на трудности, которые я испытывал в разговорах⁸ с ними из-за пустоты верхней челюсти, но правильно поняли мои неудобства как временное явление.

25 марта 2018

Сегодня ортопед Иван Юрьевич Широков, наклеив на декоративный протез специальную мягкую силиконовую прокладку, подогнал это акриловое изделия для комфортного соприкосновения с нёбом. В результате, временный протез очень плотно, уже без использования крема «коррега», фиксируется на нёбе, закрывая и одновременно цепляясь за торчащие из верхней челюсти импланты-заглушки. Теперь я могу не только пить за здоровье своих наследников (и своё здоровье) шампанское «Буржуа», а также комфортно закусывать. А самое главное - смогу свободно говорить, что завтра днем станет особенно важно, когда буду читать лекцию в большой аудитории для студентов факультета психологии МГУ.

Через месяц - к концу апреля - импланты должны стать фундаментом несъёмной балки и фиксируемого на ней постоянного условно-съёмного протеза. До 29 апреля, когда балка и постоянный протез, по плану ортопеда, будут готовы, я должен для примерок посетить Широкова 4 раза: 28 марта, 1 апреля, 5 апреля и 22 апреля, а 29 апреля, накануне Майских праздников, придти в последний раз, чтобы прикрепить к имплантам балку и надеть на неё протез.

23 апреля 2018

Вчера, в воскресенье 22 апреля, были последние примерки почти готовых несъёмной балки и постоянного условно-съёмного протеза. Как и в нижней челюсти, балка крепится к имплантам и постоянно сидит во рту, а красивый акриловый протез с 14 зубами можно легко либо снимать с балки, либо надевать на балку, для ухода-чистки ротовой полости.

⁵Мне самому 42 года исполнилось в 1986 году и я хорошо запомнил тот год началом существенного проявления у меня зубных проблем, ставших следствием пародонтоза (кровоточивости дёсен), который может, в принципе, закончиться только после потери всех зубов. Летом 1986 года пришлось удалить первый зуб, а потом постепенно к 2000 году, когда начал протезирование металлокерамикой, потерял почти четверть зубов. К сожалению, в то время протезирование на имплантах, которое (в отличие протезирования металлокерамикой) не калечит оставшиеся здоровые зубы, в нашей стоматологии еще не было достаточно развито, чтобы быть доступным даже по стоимости этой услуги. Сейчас это уже не так и я с высоты своего опыта советую своим наследникам при необходимости восстанавливать потерянные зубы с помощью имплантации.

⁶Этот матч наша сборная проиграла, видимо, с достойным для себя счётом «0:3»!

⁷Такого бренда ранее не встречал, при Совдепии его заведомо не было, а потому в рестораны для расширения кругозора надо иногда ходить.

⁸Алиса, в частности, мне рассказала, что этот ресторан их семейство периодически посещает, а последний раз они тут были 30 ноября 2017 года, чтобы отметить первую годовщину младшего брата Егора.

Широков предложил установить балку-протез в следующее воскресенье 29 апреля, чтобы я, начиная с этой даты мог забрать-надеть и начать пользоваться, т.е. есть-улыбаться-говорить с помощью нового протеза. Но я решил перенести это радостное событие на 2 недели вперед, на воскресенье 13 апреля. Здесь я предпочёл перестраховаться, поскольку Широков на первые 2 недели мая собрался уехать из Москвы на отдых. Поэтому лучше подождать его возвращения в Москву, чтобы в случае возникновения каких-либо, хотя и маловероятных, проблем с балкой-протезом иметь возможность приехать к ортопеду для их устранения. Оплату работы Широкова и его команды я решил не откладывать и уже сегодня днём я перевёл 160 т.р. со своего счета в СБ на СБ карту Широкова.

14 мая 2018

Вчера, 13 мая, как и планировал, завершил программу восстановления зубов, установив несъёмную балку с условно-съёмного протезом на верхнюю челюсть! Для меня это Праздник, которого терпеливо с ощущением адекватного оптимизма ждал почти 3 с половиной года!

27 мая 2018

Уже 2 недели полноценно применяю-испытываю в еде-разговорах-улыбке (можно даже сказать: «выгуливаю») оба протеза одновременно. Слава богу, пока эти сложные изделия работают штатно. Сам себе желаю, чтобы они и далее доставляли мне адекватное удовольствие.