

Изобретение относится к медицине, а именно к хирургической стоматологии, и может быть использовано для синуслифтинга при дентальной эндооссальной имплантации.

Сущность изобретения заключается в том, что выполняют перфорационное отверстие в передне-боковой стенке верхнечелюстной пазухи, поднимают слизистую оболочку дна верхнечелюстной пазухи, формируют в гребне альвеолярного отростка со стороны его вершины сквозной канал с выходом в верхнечелюстную пазуху и костное ложе дентального имплантата. Стенки верхнечелюстной пазухи обкладывают пластинками костного материала, пропитанного аутогенным фибриновым клеем, устанавливают костный трансплантат во вновь созданной полости таким образом, что он является стенкой нового костного дна верхнечелюстной пазухи. Остальную часть полости заполняют костным материалом, смешанным с сухим экстрактом из биомассы *Spirulina platensis* и с плазмой, богатой тромбоцитами при следующем соотношении компонентов, в масс. %: костный материал 98,5...99,8, плазма богатая тромбоцитами 0,01...0,50, сухой экстракт из биомассы *Spirulina platensis* 0,1...1,0, вводят в полученный канал внутрикостной части имплантата, закрывают отверстие в передне-боковой стенке верхнечелюстной пазухи костным трансплантатом.

П. формулы: 1