

ОСНОВЫ ИМПЛАНТАЦИИ В СТОМАТОЛОГИИ

Имплантация - это метод вживления искусственного корня (имплантата) в верхнюю или нижнюю челюсть. Имплантаты используются в качестве опор, на которые фиксируются либо коронки (полноценно заменяющие утраченные зубы), либо съемные или несъемные зубные протезы. Конструкция имплантата состоит из двух основных частей - самого имплантата, который представляет собой титановый винт, вживляемый в челюсть хирургическим путем и абатмента, изготовленного также из титана, который присоединяется к имплантату после периода приживления.



История стоматологической имплантологии



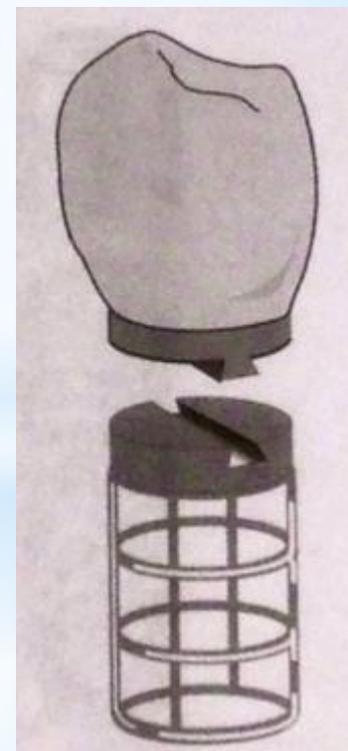
VI в. до н.э

История стоматологической имплантологии

- * В 1809 г. Maggiolo использует имплантат из золота.
- * 1867 г. Д. Листер работа “Об антисептическом принципе в хирургической практике”.
- * 1891 г. доклад приват-доцента Н.Н. Знаменского “Имплантация искусственных зубов”.

История стоматологической имплантологии

- * 1891 г. А. Hartmann - внутрикостный имплантат с фиксацией искусственной коронки на имлантате с помощью винта.
- * 1909 г. Greenfield - имплантант с фиксацией к нему искусственного зуба с помощью замка.



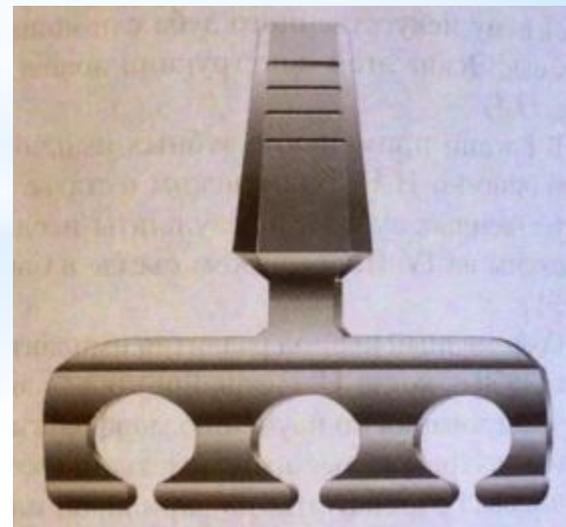
История СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ИМПЛАНТОЛОГИИ

*1952г. шведский ученый Р. Branemark -
остеоинтеграция.



История стоматологической имплантологии

* 1978 г. Гарвардская конференция - официальное признание и рекомендации по внедрению метода имплантации в клиническую практику.



Показания к дентальной имплантации

- * Односторонние и двусторонние концевые дефекты зубных рядов;
- * Включенные дефекты зубного ряда;
- * Полное отсутствие зубов;
- * Малые дефекты зубного ряда.

Противопоказания к имплантации

- * Общие: - Хронические заболевания организма в стадии декомпенсации;
- Заболевания эндокринной системы; сахарный диабет; тиреотоксикоз;
- Системные заболевания костной и кроветворной систем;
- Психические заболевания;
- Выраженные аллергические заболевания.

Противопоказания к имплантации

- *Временные: - Беременность и лактация;
- Острые воспалительные заболевания и вирусные инфекции.

Противопоказания к имплантации

- * Местные: - Выраженная атрофия костной ткани;
- Нарушения структуры костной ткани, новообразования и воспалительные процессы в зоне вмешательства;
- Генерализованный парадонтит;
- Повышенная стираемость твердых тканей зубов с снижением межальвеолярного расстояния;
- Деформация зубных рядов;
- Рецидивирующие заболевания слизистой оболочки полости рта;
- Заболевания ВНЧС;
- Неудовлетворительная гигиена полости рта.

Классификации ИМПЛАНТАТОВ

- * По материалу имплантата;
- * По типам имплантации;
- * По форме внутрикостного имплантата;
- * По методике и срокам проведения имплантации.

По материалу

- * Биотолерантные материалы: нержавеющая сталь, кобальтохромовые сплавы;
- * Биоинертные материалы: титан, цирконий, золото, корундовая керамика, стеклоуглерод, никелид титан.
- * Биоактивные материалы: покрытие металлических имплантатов ГАП и д.р.

По типу имплантации и способу введения

- * Эндодонто-эндооссальная имплантация;
- * Внутрикостная имплантация;
- * Субпериостальная имплантация;
- * Внутрислизистая имплантация;
- * Транскостная имплантация.

По форме внутрикостного имплантата

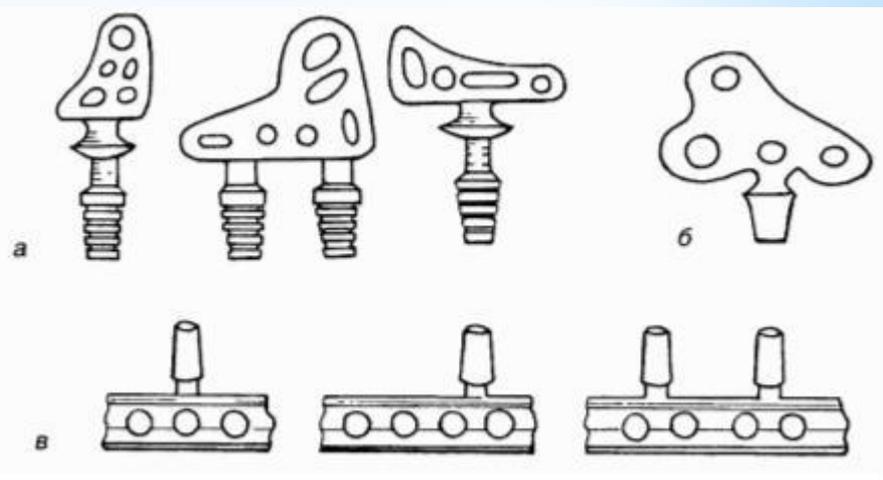
* Винтовые.



* Цилиндрические.



* Пластиночные.



- * В форме натурального зуба;
- * Со ступенями;
- * С кортикальными накладками;
- * Трубчатые и др.



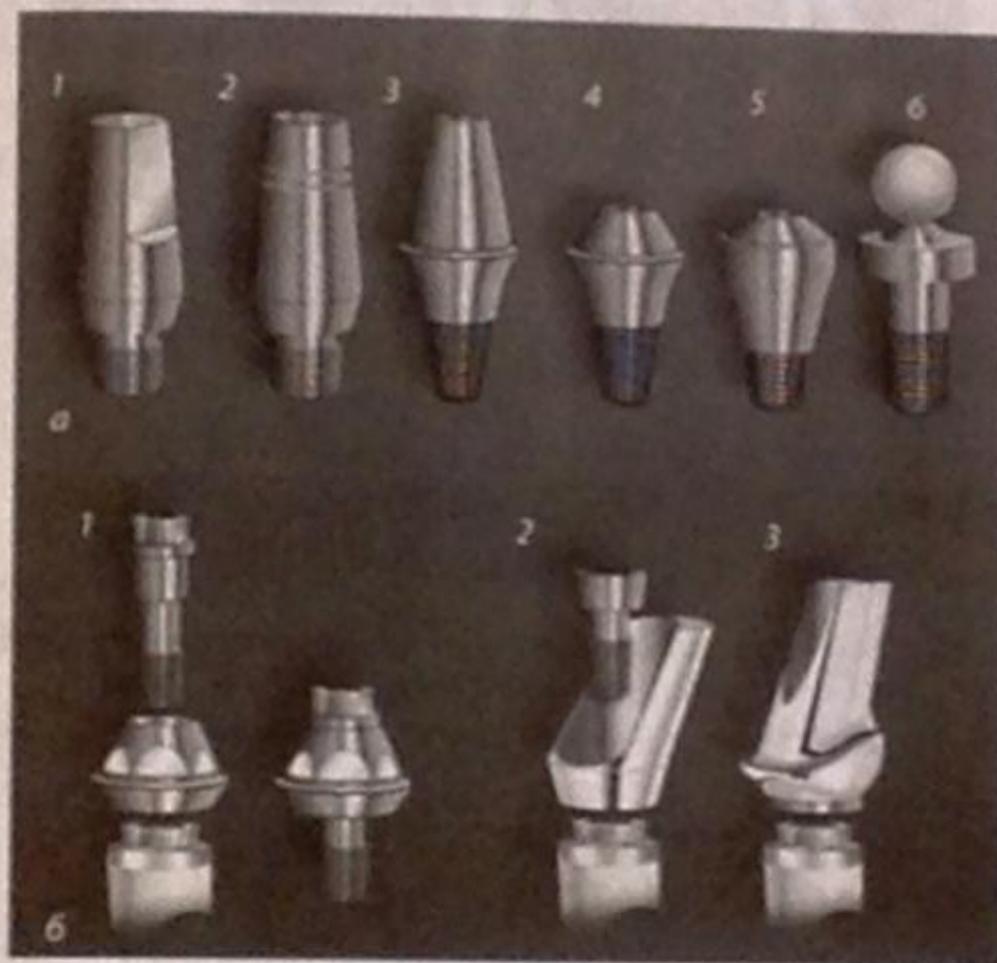


Рис. 13.5. Конструкции головок для имплантата:

а (1-6) — однокомпонентные конструкции; б (1-3) — многокомпонентные конструкции

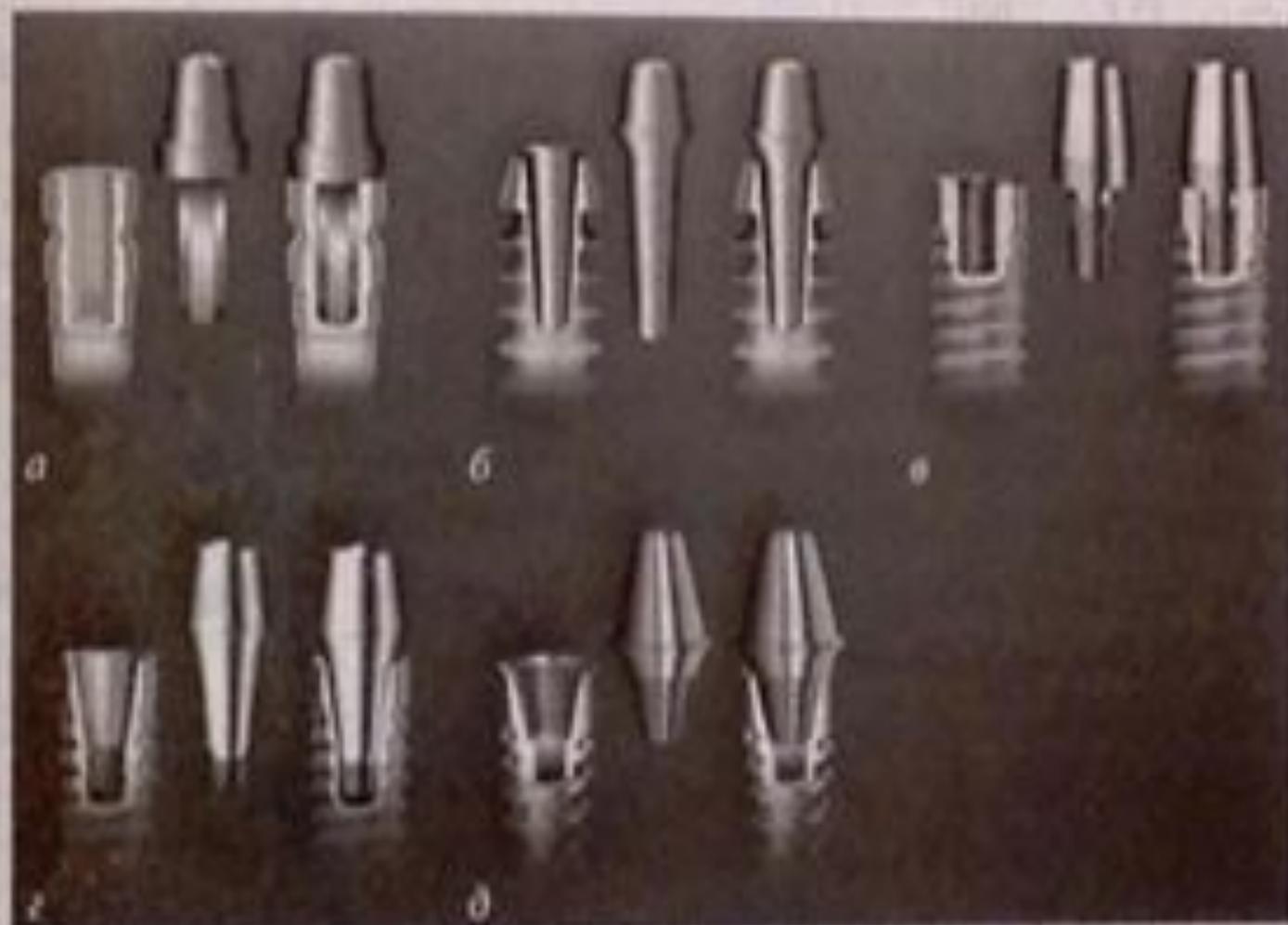


Рис. 13.6. Варианты соединения головки с внутрикостным элементом.

а — при помощи цементирования; б — по принципу конуса Морзе; в — цилиндрическое резьбовое соединение; г — резьбовое соединение с запирающим конусом; д — коническое резьбовое соединение



Рис. 13.7. Наиболее распространенные модули соединения головки с внутрикостным элементом:

a — наружный шестигранник; *б* — внутренний шестигранник; *в* — шлицевой модуль

По методике и срокам проведения имплантации

- * По методике: - Одноэтапная методика;
- Двухэтапная методика.
- * По срокам: - Непосредственная имплантация;
- Отсроченная имплантация.

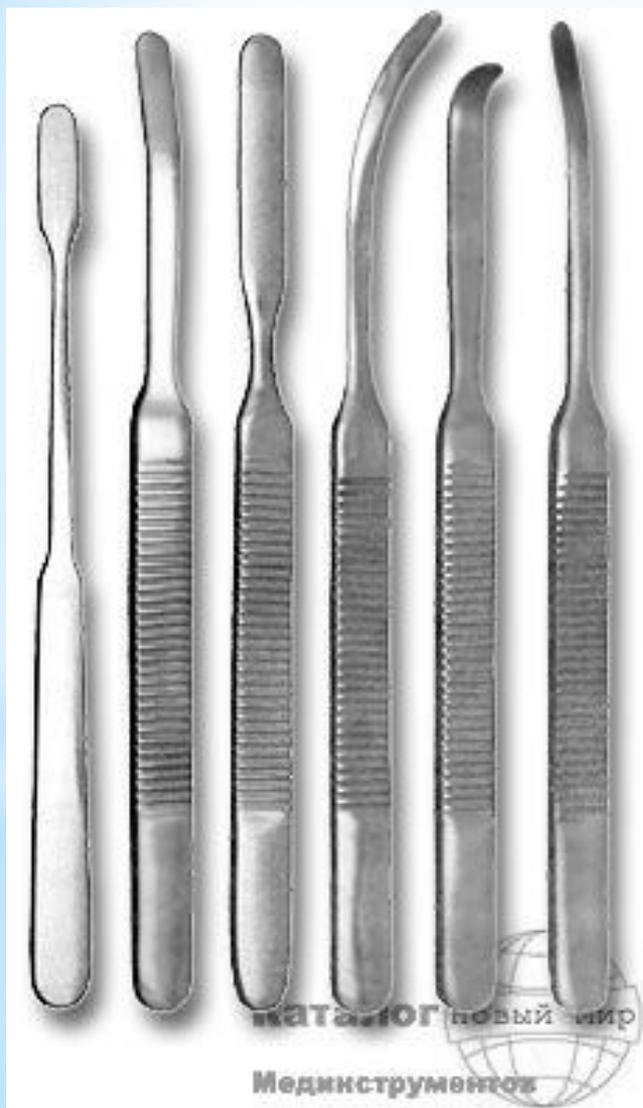
Операция имплантации

*Инструменты.

Скальпель

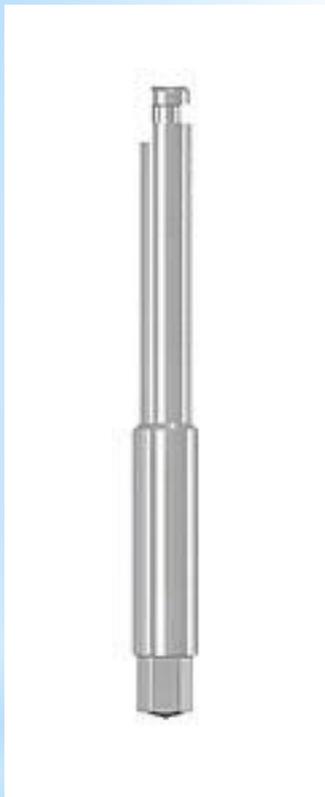


*Распаторы (правый, левый).



- * Стружкоудалитель;
- * Нестандартные твердосплавные фиссурные боры;
- * Шлифовальная установка;
- * Модифицированный наконечник электронасоса.

*Имплантатовод.



* Ножницы.



- * Тиски;
- * Плоскогубцы;
- * Молоток;
- * Система подачи охлаждающего раствора.



Техника проведения операции

* Анестезия.



*Анестезия.



*Разрез



*Разрез



*Отслаивание слизисто-надкостничного лоскута



*Отслаивание слизисто-надкостничного лоскута



- * Шаровидным бором намечаются центры будущих отверстий



<http://dientec.ru>



- * Пилотным бором проводится предварительное формирование глубины и направления ложа под имплантат



<http://dientec.ru>



- *Формирование отверстия при помощи сверл по принципу “градации инструментов по диаметру”.



<http://dientec.ru>



<http://dientec.ru>



<http://dientec.ru>

Second drill



<http://dientec.ru>



*Установка имплантата

<http://dientec.ru>



<http://dientec.ru>



<http://dientec.ru>



<http://dientec.ru>

Step 7: Placement drill



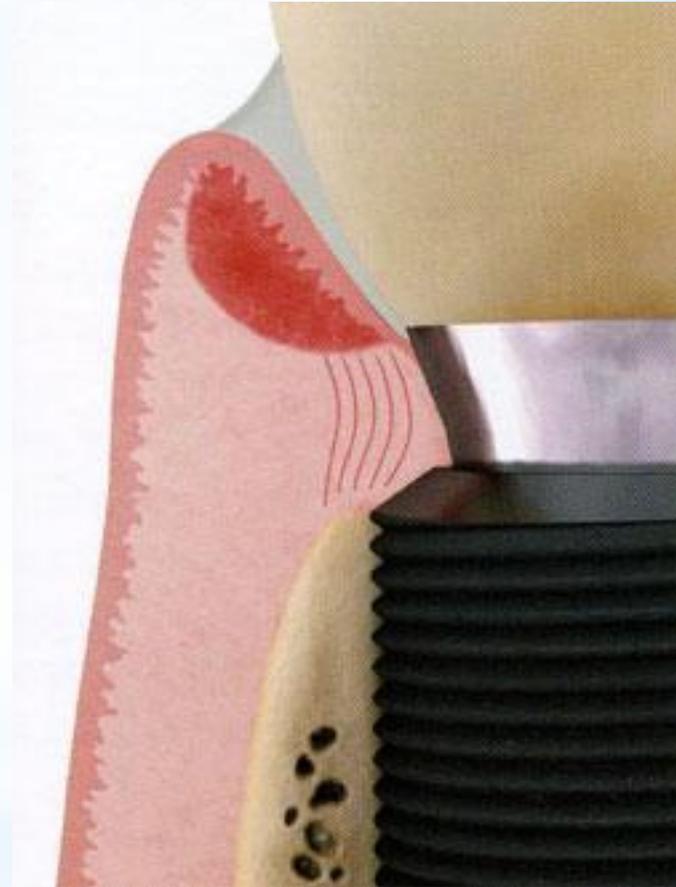
* Конечный результат

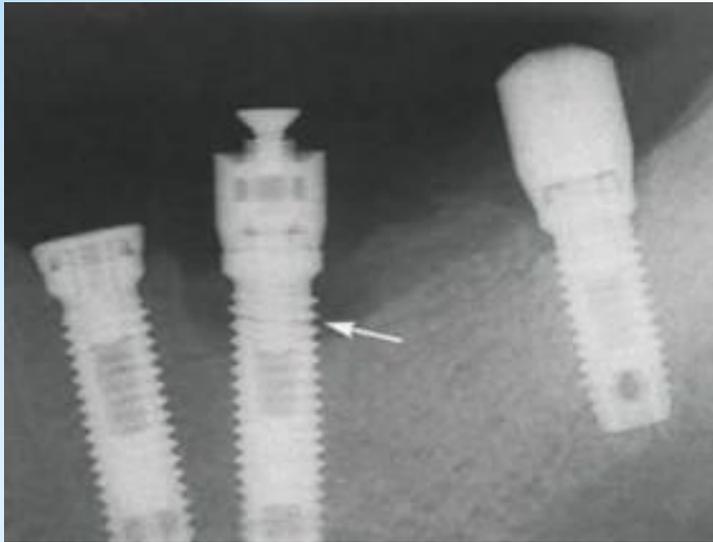


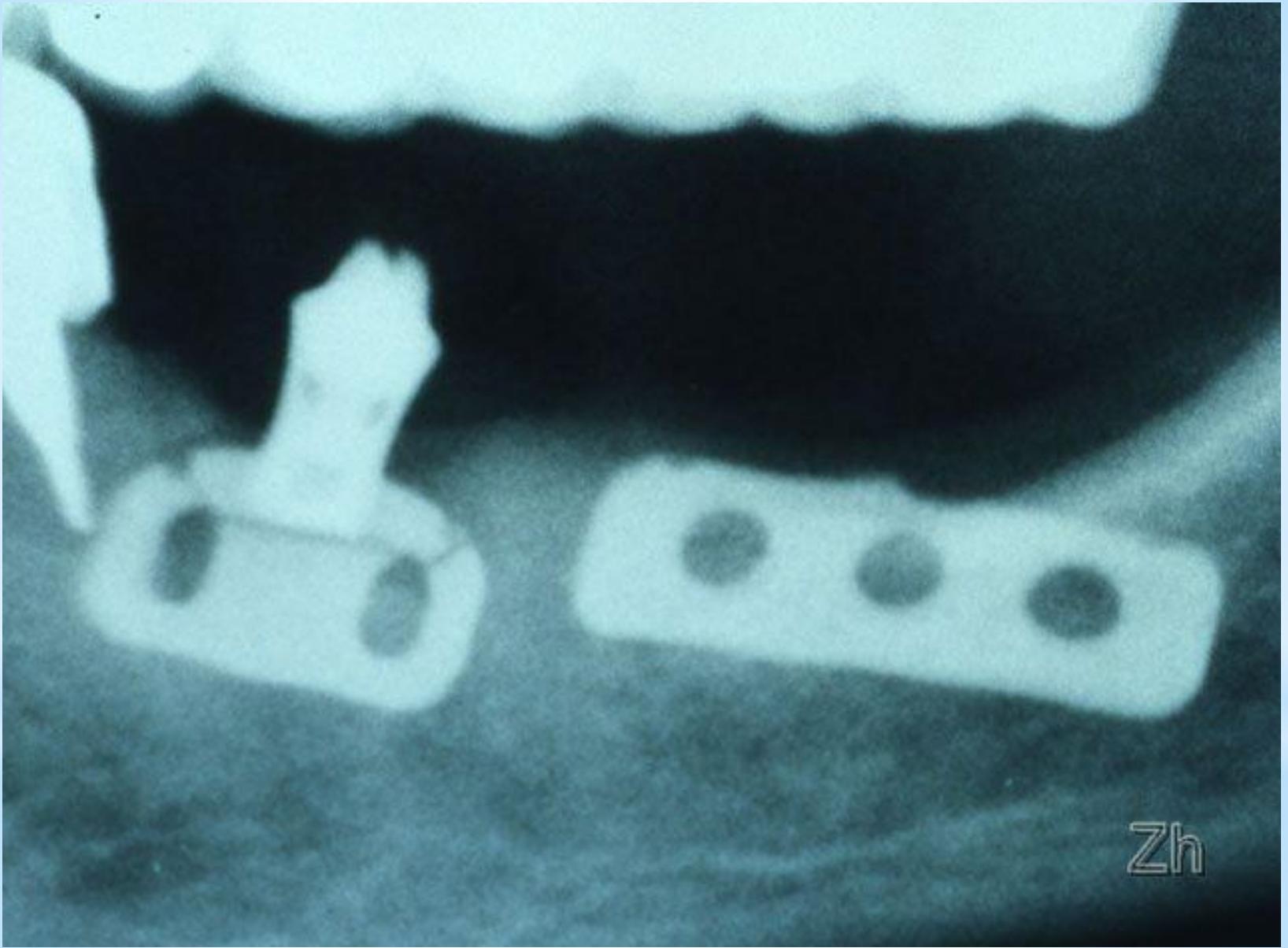


* Осложнения при протезировании с применением ИМПЛАНТАТОВ

- * Термическое повреждение кости;
- * Периимплантит;
- * Воспаление тканей десневой манжетки с последующей их гиперплазией;
- * Мукозит;
- * Синусит;
- * Перелом протеза, имплантата или его компонентов.





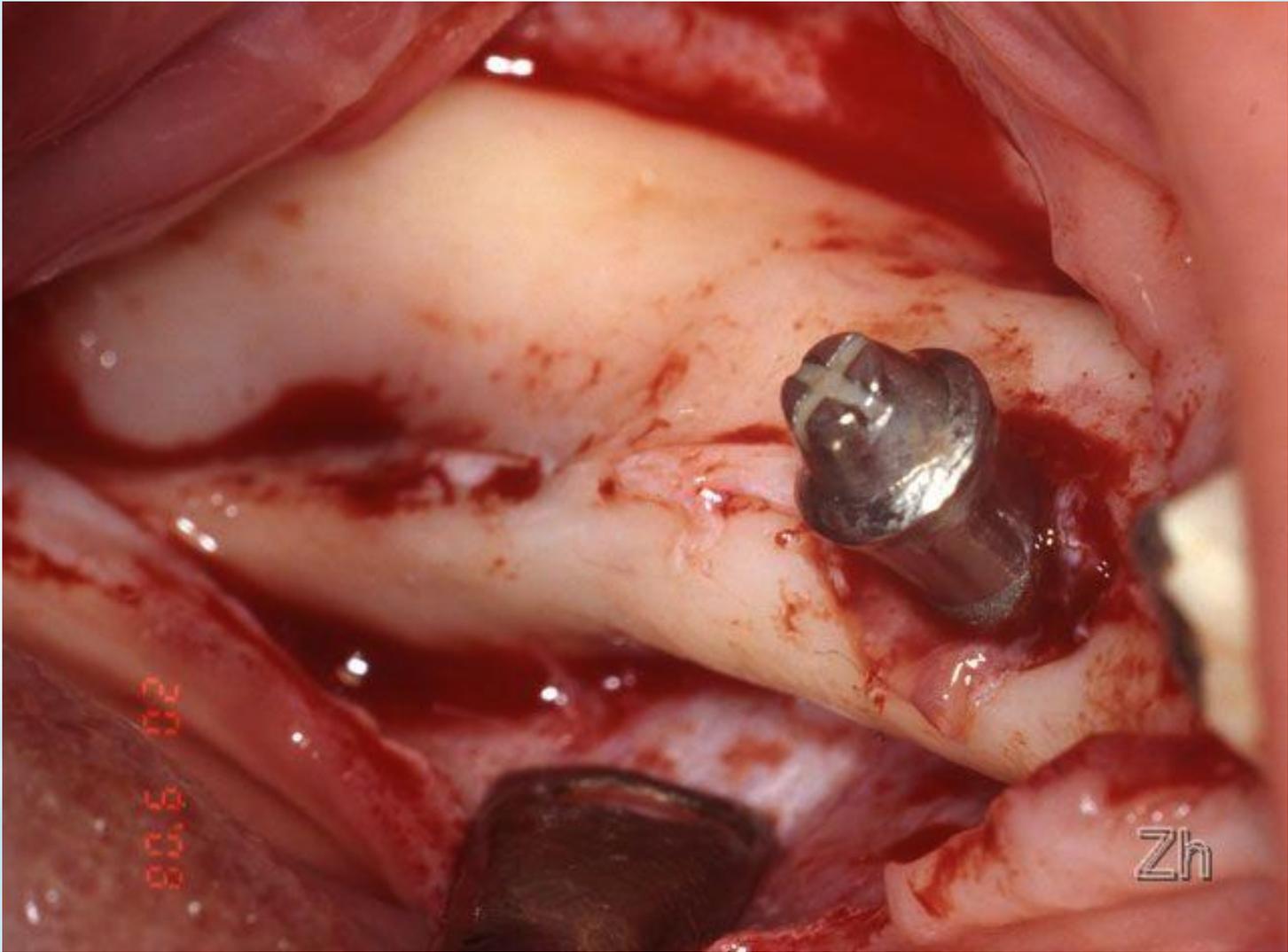


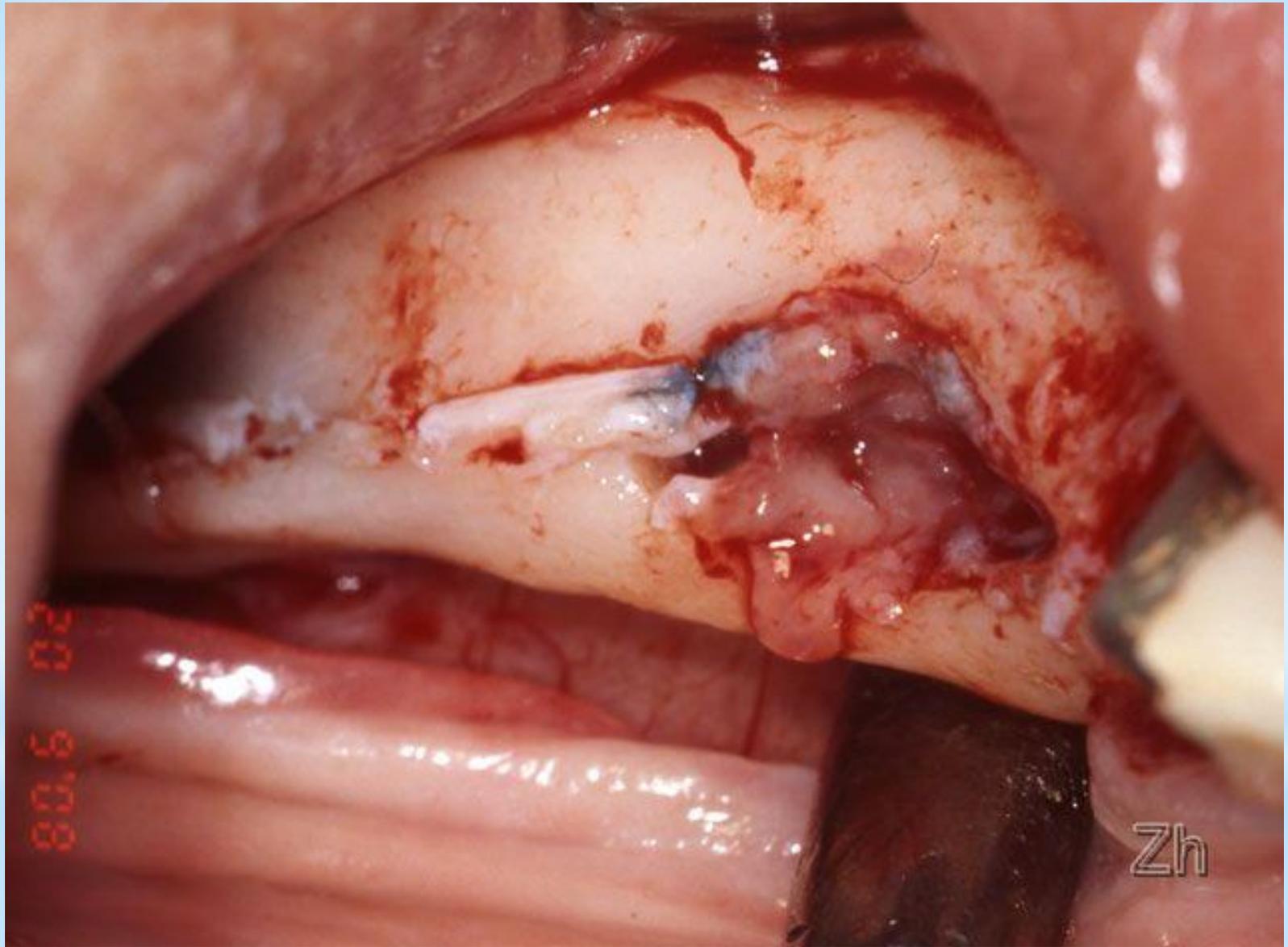
Zh

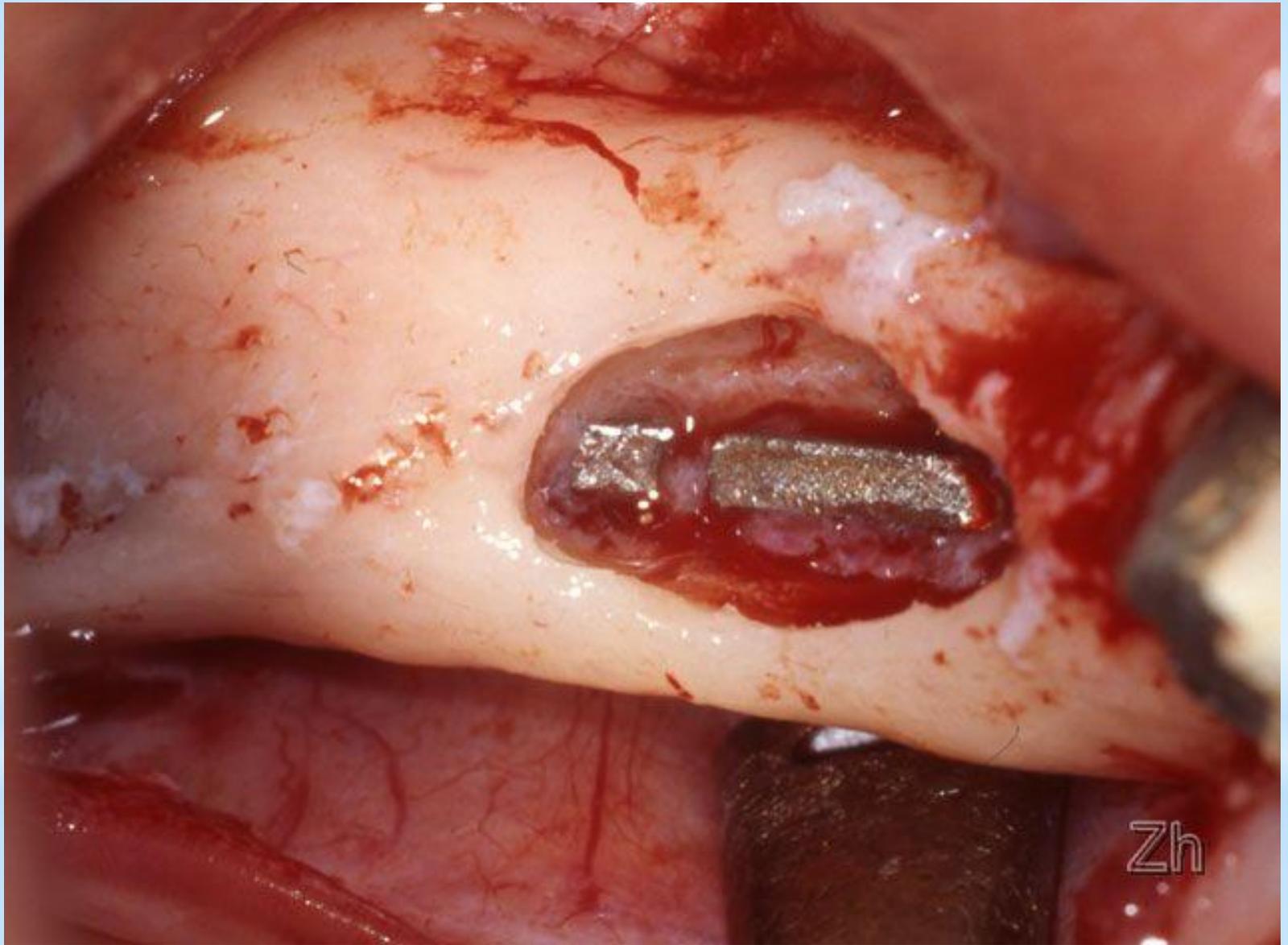


20 5008

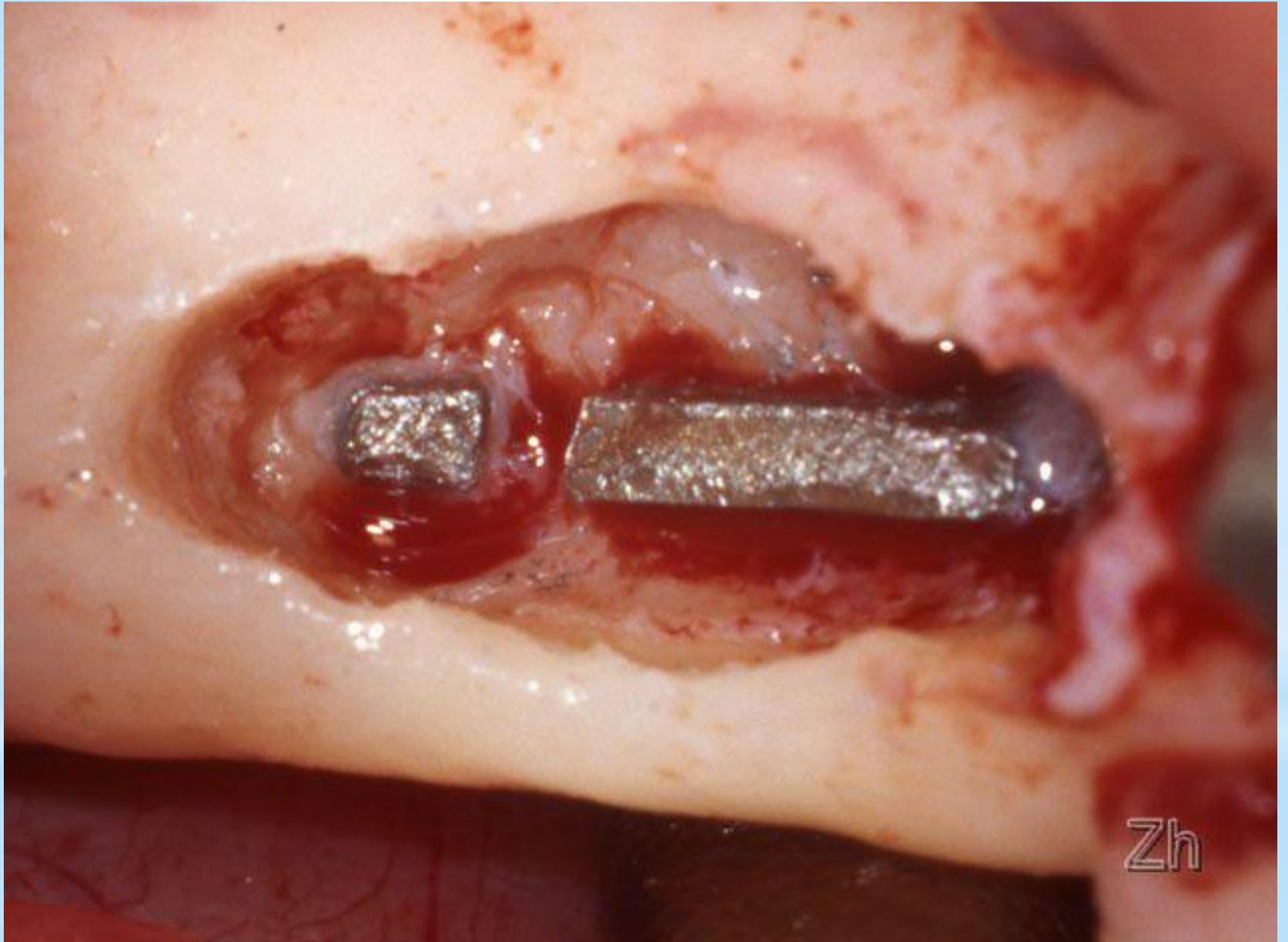
Zn

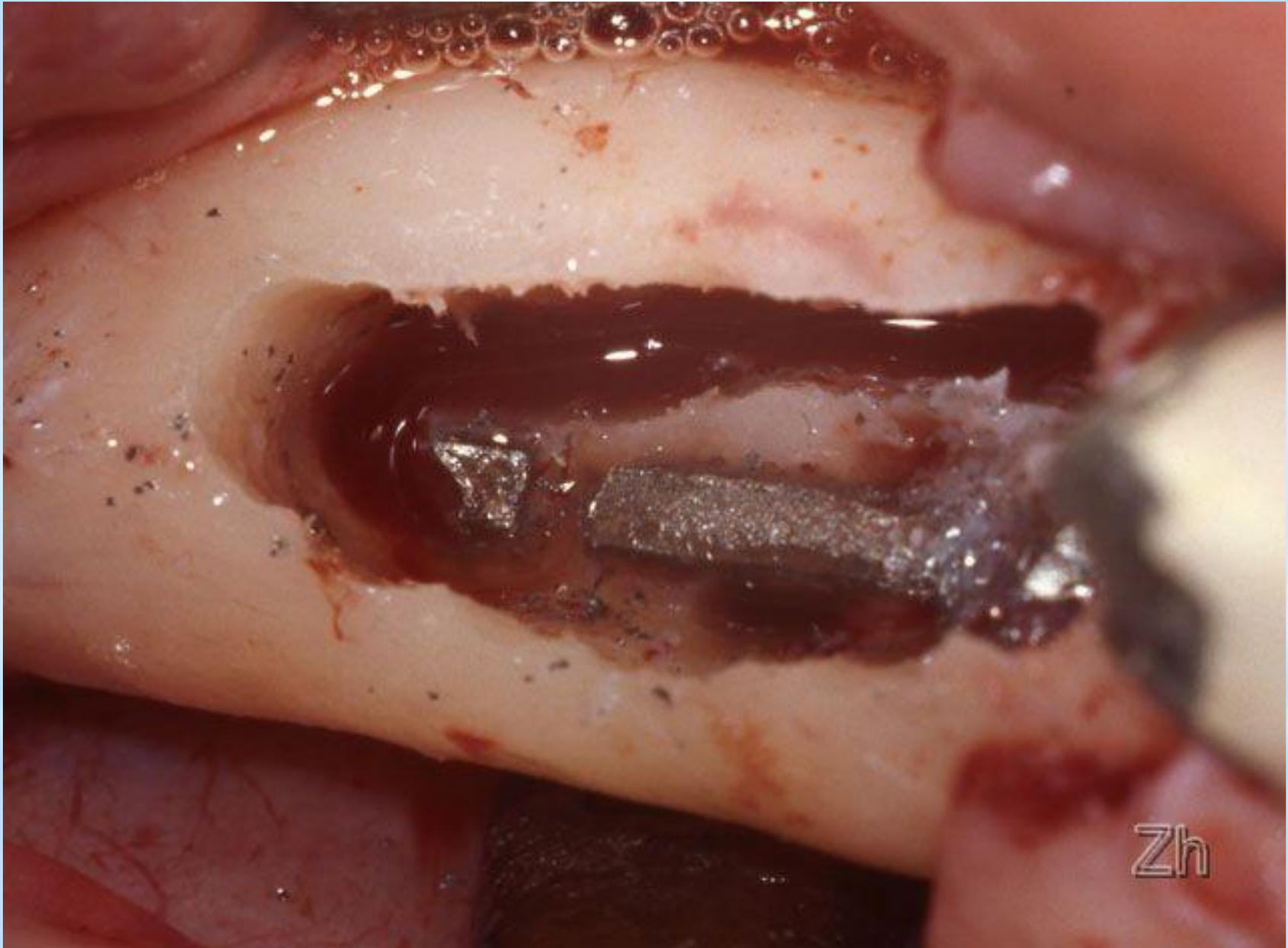






Zh





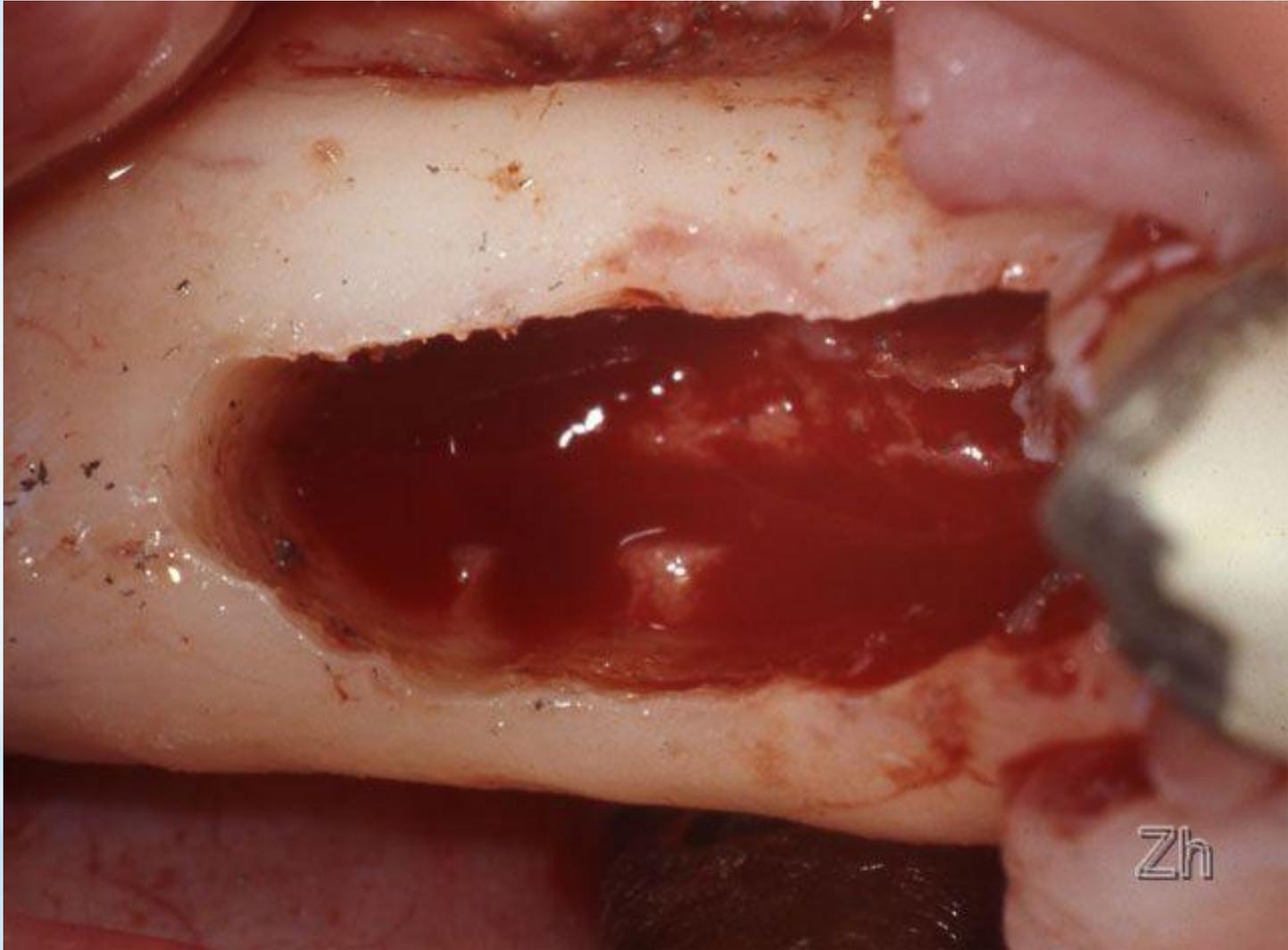
Zh



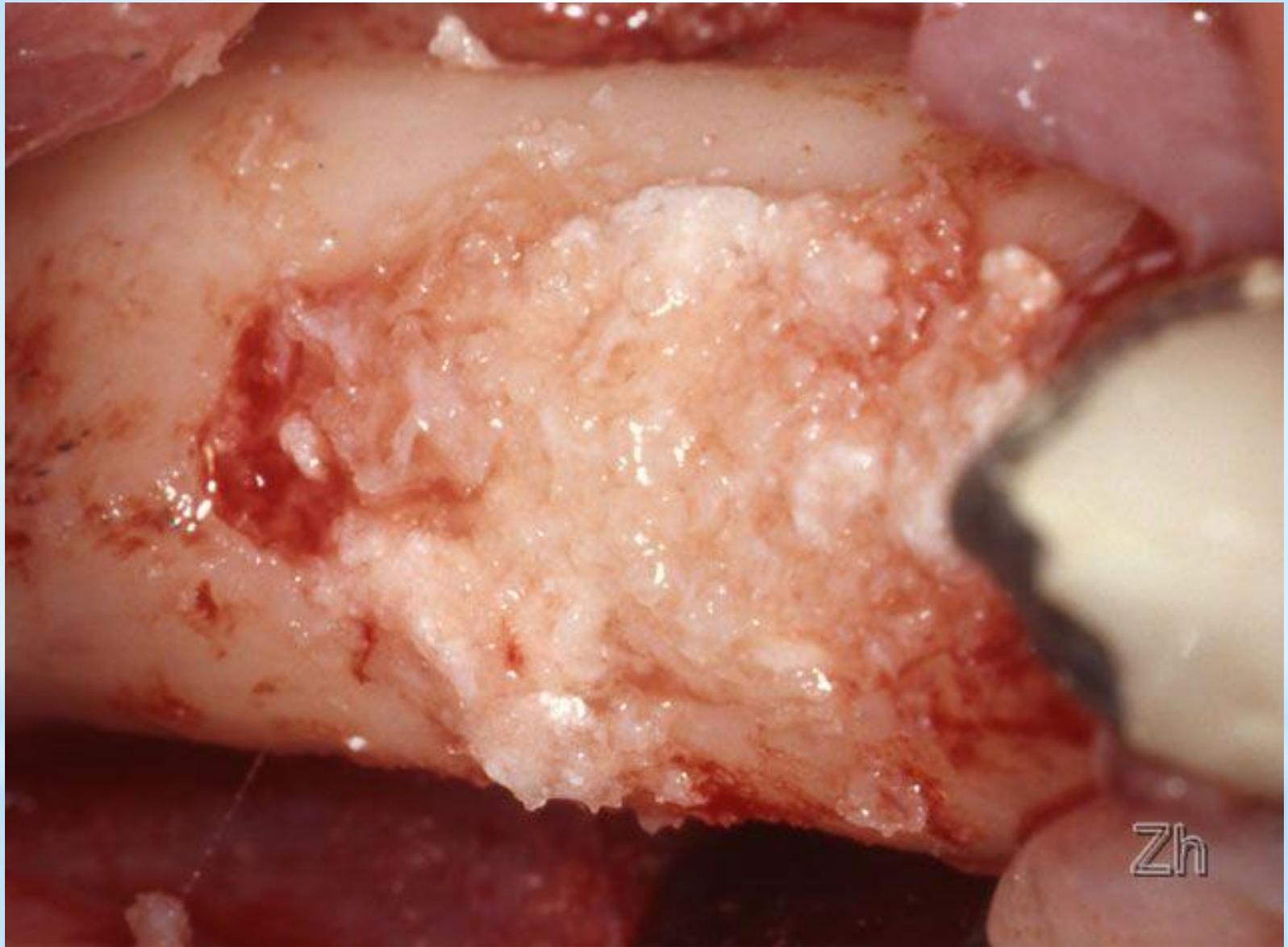
Zh



Zh



Zh



Zh

* Спасибо за внимание.