

Западно-Казахстанский государственный медицинский
университет имени М. Оспанова

Тема лекции:

Ошибки и осложнения после
протезирования на имплантатах .
Гигиенические мероприятия при
наличии в полости рта
ортопедических конструкций на
дентальных имплантатах.

Актобе 2017

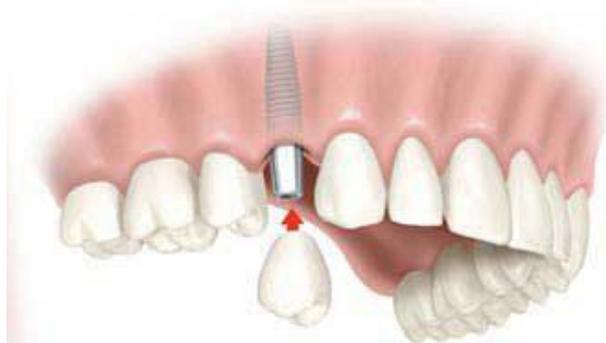
План

- * Введение
- * Возможные осложнения во время и после имплантации зубов
- * Осложнения после протезирования на имплантатах
- * Гигиенические мероприятия при наличии в полости рта ортопедических конструкций на дентальных имплантатах
- * Заключение
- * Литература

Введение

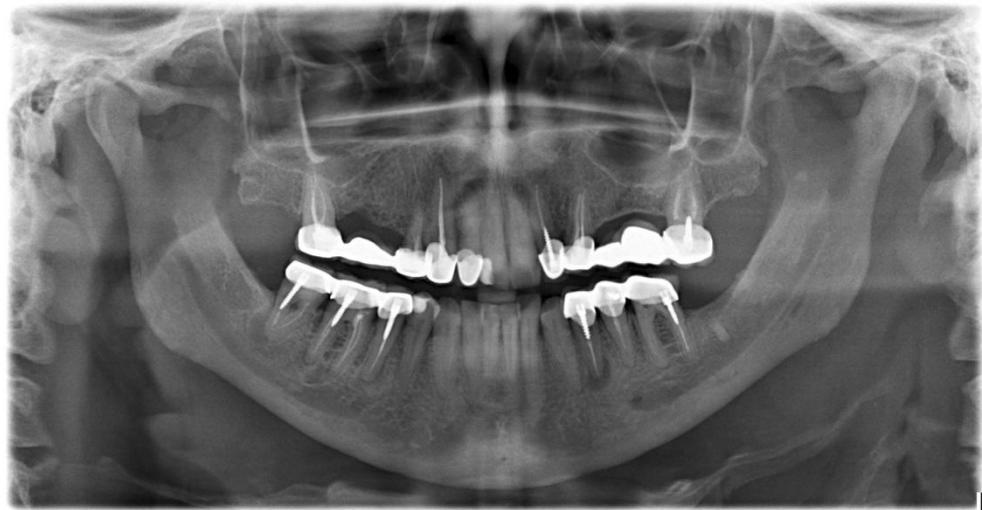


- * Дентальная имплантология - это самостоятельная часть стоматологии. Экспериментальные и клинические исследования ученых и врачей позволили расширить показания к этому методу лечения. Однако постоянное совершенствование самой конструкции дентального имплантата, хирургического инструментария и ортопедического компонента протезирования не исключает развития возможных ошибок.



Возможные осложнения во время и после имплантации зубов

- * Снижение риска возникновения осложнений
- * **Основой успешной имплантации является тщательная подготовка пациента к операции, включающая всестороннее обследование организма и выявление противопоказаний к лечению. Дополнительно снизить риск возникновения осложнений помогает соблюдение асептических условий в процессе установки импланта и использование высококачественных материалов.**



Возможные осложнения в ходе операции по установке импланта

- * Сильное кровотечение;
- * Перфорация тканей кости (например, при установке импланта на верхнюю челюсть возможна перфорация гайморовой пазухи);
- * Перегрев кости в ходе сверления.

Возможные осложнения в послеоперационный период

- * Возникновение очага воспаления, вызванное инфекцией;
- * Кровоизлияния. Чаще всего связаны с низкой свертываемостью крови и другими индивидуальными особенностями пациента;
- * Интенсивные болевые ощущения, которые могут сопровождаться развитием отёка или воспалительного процесса;
- * Расхождение швов. Может быть следствием как воспаления, так и индивидуальных особенностей заживления тканей.

Возможные осложнения на этапе приживления импланта

- * **Периимплантит** (возникновение воспалительного процесса в тканях вокруг импланта), вызывающий разрушение костной ткани. К наиболее распространённым причинам периимпантита относятся плохая гигиена полости рта, некачественно проведённая операция по установке импланта и кровоизлияние под заглушкой импланта.
- * **Отторжение зубного импланта.** Все импланты изготовлены из биологически инертных материалов и являются безопасными для здоровья. Однако, в редчайших случаях особенности организма пациента или ошибки при установке импланта могут приводить к отторжению конструкции с последующим развитием воспаления в костной ткани.



Возможные осложнения в ходе установки абатмента

- * **Выкручивание импланта** в процессе удаления заглушки из-за нарушений структуры кости. Возможными причинами могут быть как периимплантит, так и слабость костной ткани. В последнем случае имплант может быть снова установлен на прежнее место для приживления, а пациенту назначается укрепляющее лечение для восстановления и укрепления структуры костной ткани;
- * **Выход импланта в верхнечелюстную пазуху.** Наиболее вероятные причины – несоблюдение техники установки абатмента и недостаточное восстановление кости в месте установки корневого импланта. При данном осложнении конструкция удаляется, дальнейший ход лечения зависит от индивидуальных особенностей пациента;
- * **Возникновение нароста костной ткани над имплантом.** Основной метод лечения в данном случае заключается в удалении нароста и установке современного формирователя десны.

Возможные осложнения после установки абатмента и протеза

- * **Разрастание слизистой оболочки вокруг конструкции.** В ходе лечения проводится удаление излишков ткани хирургическим путём, приём лекарственных средств и профессиональная чистка;
- * **Повреждение коронки, протеза или импланта в ходе эксплуатации.** Основной причиной является несоблюдение пациентом рекомендации по использованию конструкции и уходу за ней. При повреждении протеза или коронки производится их замена, в случае повреждения дентального импланта необходимо его удаление и восстановление костной ткани;
- * **Периимплантит,** вызванный плохой гигиеной полости рта;
- * **Воспалительный процесс в пазухах** (чаще гайморовых). Привести к гаймориту может перфорация или повреждение дна пазухи конструкцией корневого импланта и последующее возникновение очага воспаления. В большинстве случаев лечение требует извлечения импланта.

Осложнения после протезирования на имплантатах

Боль или чувствительность при фиксации винтов, примерке каркаса	Неточная припасовка каркаса и абатментов	Распилите каркас, зафиксируйте части, спаяйте каркас в лаборатории. Повторите примерку
Возникновение боли после протезирования	Дезинтеграция имплантата. Периимплантит	Удалите имплантат
Ослабление 1 – 2 винтов через 2 нед. после фиксации протеза	Окклюзионные проблемы	Затяните винты, проверьте окклюзию, проведите повторную проверку через 2 нед.
Ослабление винтов при повторной проверке	Окклюзионные проблемы или плохая припасовка протеза. Слишком большая консоль. Неправильное протезирование	Проведите коррекцию окклюзии и/или припасовку протеза
Сколы керамики	Окклюзионные проблемы Бруксизм или парафункция	Уменьшите консоль Измените дизайн протеза (добавьте имплантаты и т. д.). Во всех случаях замените винты Проверьте окклюзию Изготовьте ночную капу
Перелом винта, фиксирующего протез или абатмент	Окклюзионные проблемы, неточная припасовка протеза к абатменту или неадекватный выбор протезирования	Если окклюзия или припасовка протеза кажутся правильными, измените конструкцию протеза (минимизируйте или устранили консоль, уменьшите ширину окклюзионной поверхности, добавьте имплантаты и т. д.)
Перелом каркаса	Слабый металлический каркас или слишком большая консоль	Переделайте протез; модифицируйте дизайн протеза (уменьшите или уберите консоль, уменьшите ширину окклюзионной поверхности, добавьте имплантаты и т. д.)
Перелом имплантата	Бруксизм или парафункция Окклюзионная перегрузка	Изготовьте ночную капу Удалите имплантат с помощью трепана, подождите 2 – 6 мес., установите имплантат большего диаметра. Пересмотрите дизайн протеза (добавьте имплантаты и т. д.) и переделайте протез
Фонетические проблемы, не разрешающиеся через 2 – 3 мес.	Неправильное изготовление мостовидного протеза. Большое расстояние между имплантатами. Атрофия слизистой оболочки и др.	Закройте пространства между имплантатами (обратите внимание на условия для гигиены). Изготовьте съемный гингивальный протез. Изготовьте съемный протез на имплантатах

Жалобы	Причина	Алгоритм исправления
Кровоточивость при зондировании	Мукозит или перимплантит	Устраните этиологические факторы (плохая гигиена, неадекватная по отношению к подлежащей слизистой геометрия протеза и т. д.). Обратите внимание на «карманы» вокруг естественных зубов. По возможности проведите микробиологические тесты. Проведите лоскутную операцию с гингивопластикой. Рассмотрите возможность проведения мероприятий по регенерации кости
Абсцесс рядом с имплантатом	Плохое сопоставление абатмента и имплантата	Убедитесь в сопоставлении абатмента и имплантата с помощью рентгенограммы. Удалите абатмент, простерилизуйте либо замените его, удалите грануляции, проведите антисептическую обработку этой зоны с помощью хлоргексидина, установите абатмент
Продолжающаяся потеря кости вокруг одного или нескольких имплантатов	Перимплантит	Устраните этиологические факторы (плохая гигиена, неадекватная по отношению к подлежащей слизистой геометрия протеза и т. д.). Обратите внимание на «карманы» вокруг естественных зубов. По возможности проведите микробиологические тесты. Проведите лоскутную операцию с гингивопластикой. Рассмотрите возможность проведения мероприятий по регенерации кости
Продолжающаяся потеря кости вокруг одного или нескольких имплантатов	Окклюзионная перегрузка	Измените дизайн протеза (минимизируйте или устраните консоль, уменьшите ширину окклюзионной поверхности, добавьте имплантаты и т. д.)
Визуализация титанового абатмента сквозь десну	Несоблюдение расстояния установки абатмента или тонкая слизистая оболочка десны	Проведите пересадку соединительнотканного трансплантата. Замените титановый абатмент на циркониевый или керамический

Гигиенические мероприятия при наличии в полости рта ортопедических конструкций на дентальных имплантатах

- * Состояние полости рта, зубов зависит как от эндогенных, так и от экзогенных факторов. После еды на зубах или замещающих их протезах сначала образуется налет, позже эти зубные отложения становятся зубным камнем, травмирующим слизистую оболочку десны. Без соблюдения гигиенических мероприятий это приводит к появлению неприятного запаха изо рта, воспалению тканей пародонта и слизистой оболочки полости рта, развитию кариозной болезни.



- * Для достижения высокого уровня гигиенического ухода необходимо сочетание индивидуальной и профессиональной гигиены полости рта. Если первая всецело зависит от пациента, то вторая определяется как дефектом зубного ряда, так и вариантом дентальной имплантации (одноили двухэтапная; открытая или закрытая) и типом имплантата.
- * Средства, предназначенные для ухода за полостью рта, делятся на 4 группы: зубные порошки, пасты, эликсиры и ополаскиватели. Чаще всего используются зубные пасты. Они состоят из абразивного наполнителя (мела, дикальцийфосфата, пирофосфата кальция, метафосфата натрия, силиката алюминия), связующего компонента (глицерола, натриевой соли карбоксиметилцеллюлозы, альгината натрия и др.), поверхностно-активных веществ (натриевого мыла, лаурилсульфата и др.), отдушки и антисептика-консерванта. В качестве антисептика используют пропиловый эфир парабензойной кислоты.



* Эликсиры и бальзамы представляют собой водно-спиртовые растворы с ароматическими маслами, ментолом, ванилином, антисептиком, красителями. В ополаскиватели не включают спирт. Зарубежные зубные эликсиры и ополаскиватели содержат препараты фтора, активные антисептики - хлоргексидин, хлорбутанол, хлороформ.



* В предоперационном периоде для улучшения состояния полости рта, зубов и пародонта назначают средства гигиены, которые очищают зубы от налета (эликсир "Элам") и снимают воспаление в тканях пародонта, обладают дубящим эффектом, оказывают выраженное профилактическое действие (зубная паста "Лесной бальзам", "Доктор Фито с экстрактом женьшеня и крапивы", "Colgate Herbal" и др.).



- * Гигиенические мероприятия в полости рта пациентов проводятся с использованием мягких резиновых щеток, абразивных паст, приспособлений (скребочки, депураторы, конусы). Профессиональная гигиена полости рта производится через 1 мес. после установки супраконструкции, затем через 2 мес. и включает чистку наддесневых и поддесневых частей имплантата различными очищающими инструментами.

Заключение

- * Различные осложнения могут сопровождать любое хирургическое вмешательство. Имплантация зубов — не исключение. Здесь многое зависит от квалификации и опыта врача, сложности проведенных манипуляций и ряда иных факторов. На возникновение (или невозникновение) осложнений может влиять и сам пациент, выполняя или игнорируя рекомендации врача.

Литература

- * <http://vmede.org>
- * <http://www.radent.spb.ru>
- * Дентальная имплантация в клинике ортопедической стоматологии 2004 г.
- * Копейкин, В.Н. Ошибки в ортопедической стоматологии. Профессиональные и медико-правовые аспекты 2002 г.