

Восстановление естественной эстетики зубного ряда с помощью цельнокерамических имплантатов и коронок

Сегодня керамические имплантаты применяются при самом широком спектре показаний. Спрос на безметалловые конструкции растет, и разработка новых материалов, морфологий поверхности и протоколов установки сделали керамические имплантаты надежной альтернативой традиционным имплантатам из титана. При планировании имплантологической реабилитации пациента необходимо привлечь к процессу принятия решений, проинформировав его обо всех преимуществах и недостатках керамических и титановых имплантатов. Такой подход стандартно применяется в нашей клинике, о чем свидетельствует представленный ниже клинический случай.

Клиническая ситуация и планирование лечения

Пациентка 57 лет обратилась в нашу клинику в мае 2018 г. для замещения премоляра и моляра. Премоляр (зуб 45) был удален примерно за 3 мес, моляр (зуб 46) – примерно за год до этого (рис. 1, а и б). Рентгенологическое обследование показало наличие



Рис. 1, а и б. Заживление мягких тканей в области зубов 45 и 46, удаленных, соответственно, за 3 мес и за год до имплантации

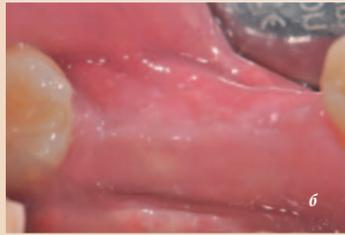


Рис. 3. Участок кости в области зуба 46, пригодный для установки имплантата, и латеральный дефект в области зуба 45



Рис. 4. Препарировали ложе и вручную установили имплантаты NobelPearl с помощью имплантоводы NobelPearl Inter-X

щелевидного дефекта в области зуба 45 и полное заживление кости в области зуба 46 (рис. 2). Пациентку проинформировали о вариантах лечения и под-

робно рассказали о преимуществах и недостатках конических имплантатов из керамики NobelPearl (Nobel Biocare). После детального обсуждения паци-

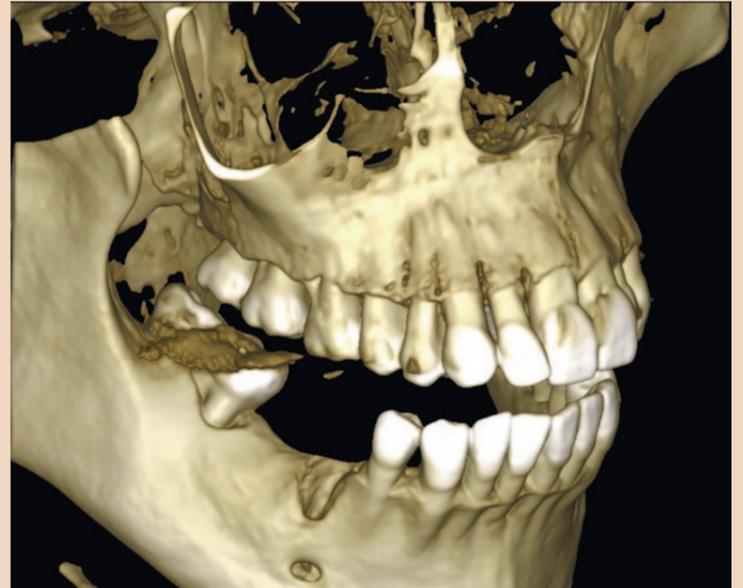


Рис. 2. КЛКТ позволила выявить латеральный костный дефект в области зуба 45



Рис. 5. На имплантаты установили винты-заглушки NobelPearl Inter-X



Рис. 6. Костный дефект закрыли с помощью депротенизированной бычьей кости, увеличив при этом ширину альвеолярного гребня



Рис. 7. Двухкомпонентные имплантаты позволяют выполнять первичное закрытие операционной раны



Рис. 8. Нормальное состояние мягких тканей через 2 нед после раскрытия имплантатов



Рис. 9. На имплантаты установили слепочные колпачки NobelPearl Inter-X для открытой ложи, соединив их друг с другом для большей точности оттиска



Рис. 10. Абатменты на модели с десневой маской



Рис. 11. Клиническая картина после снятия заживляющих абатментов NobelPearl Inter-X: здоровая кератинизированная слизистая оболочка десны



Рис. 12. Винтовые отверстия абатментов закрыли тефлоном, абатменты подготовили к фиксации коронок на цемент

ентка решила остановиться на керамических имплантатах: главным фактором стал меньший риск воспаления периимплантных тканей после установки имплантатов из керамики. При принятии решения также было учтено отсутствие достаточного количества данных о долгосрочной выживаемости керамических имплантатов. Установка имплантатов была осуществлена в июле 2018 г., после профессионального снятия зубных отложений и пародонтологического лечения зуба 47, заключающегося в сглаживании поверхности корней.

Хирургический и ортопедический этапы

Отслоив лоскут, оценили уровень кости в области зуба 46, визуализировали латеральный дефект в области зуба 45 (рис. 3). Для замещения зубов выбрали конические имплантаты NobelPearl диаметром 4,2 мм и длиной 10,0 мм с прямыми абатментами NobelPearl Inter-X (рис. 4). Оба имплантата установили на 0,6 мм выше уровня кости с торком 30 Нсм, обеспечив при этом хорошую первичную стабильность. Имплантаты снабдили винтами-заглушками (рис. 5). Вести-

РЕКЛАМА 0+

2—4 марта 2022

СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ ВЫСТАВКА

De КРАСНОЯРСК

Сибирский стоматологический форум

специализированная выставка «Дентал-Экспо Красноярск»

КРАСНОЯРСК, МВДЦ «СИБИРЬ»

сибирь Красноярский государственный университет имени К.А. Тимирязева

КЯ

DENTALEXPO®

Красноярская Ярмарка Красноярск, ул. Авиаторов, 19 +7 (391) 200-44-00, www.krasfair.ru

DENTALEXPO, г. Москва +7 (499) 707-23-07 www.dental-expo.com



Рис. 13 и 14. Коронки и абатменты перед установкой



Рис. 14



Рис. 15. При окончательной установке реставраций винты затянули с торком 25 Нсм, винтовые отверстия закрыли тефлоновой лентой



Рис. 16. Реставрации в полости рта пациентки, вид после герметизации винтовых отверстий с помощью композитного материала

стия опять закрыли тефлоновой лентой (рис. 15) и загерметизировали их с помощью композитного материала (рис. 16 и 17). Общая продолжительность лечения составила 4 мес.

Клинические результаты

Лечение позволило добиться прекрасных функциональных и эстетических результатов, которыми пациентка была довольна и спустя год (рис. 18 и 19). Ни воспаления, ни каких-либо проблем с ортопедической конструкцией за период наблюдения не возникло. Установка керамических

вильное, ненапряженное соединение реставраций и абатментов, циркониевые коронки зафиксировали на абатментах в полости рта пациентки по стандартному методу, с помощью це-

мента RelyX Unicem (3M ESPE). Затем, удалив тефлон из винтовых отверстий, сняли коронки вместе с абатментами. После удаления излишков цемента реставрации отполировали, за-

тем снова установили на имплантатах и зафиксировали при помощи винтов VICARBO с торком 25 Нсм (в соответствии с рекомендациями изготовителя). В заключение винтовые отвер-

→ DT стр. 14
Реклама



Рис. 17. Контрольная рентгенограмма, сделанная после установки реставраций



Рис. 18. Прекрасные эстетические результаты спустя год после лечения. Обратите внимание на нормальное состояние мягких тканей и естественный вид реставраций

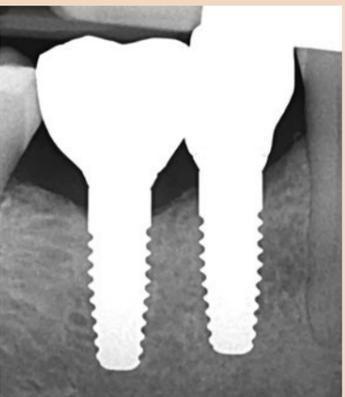


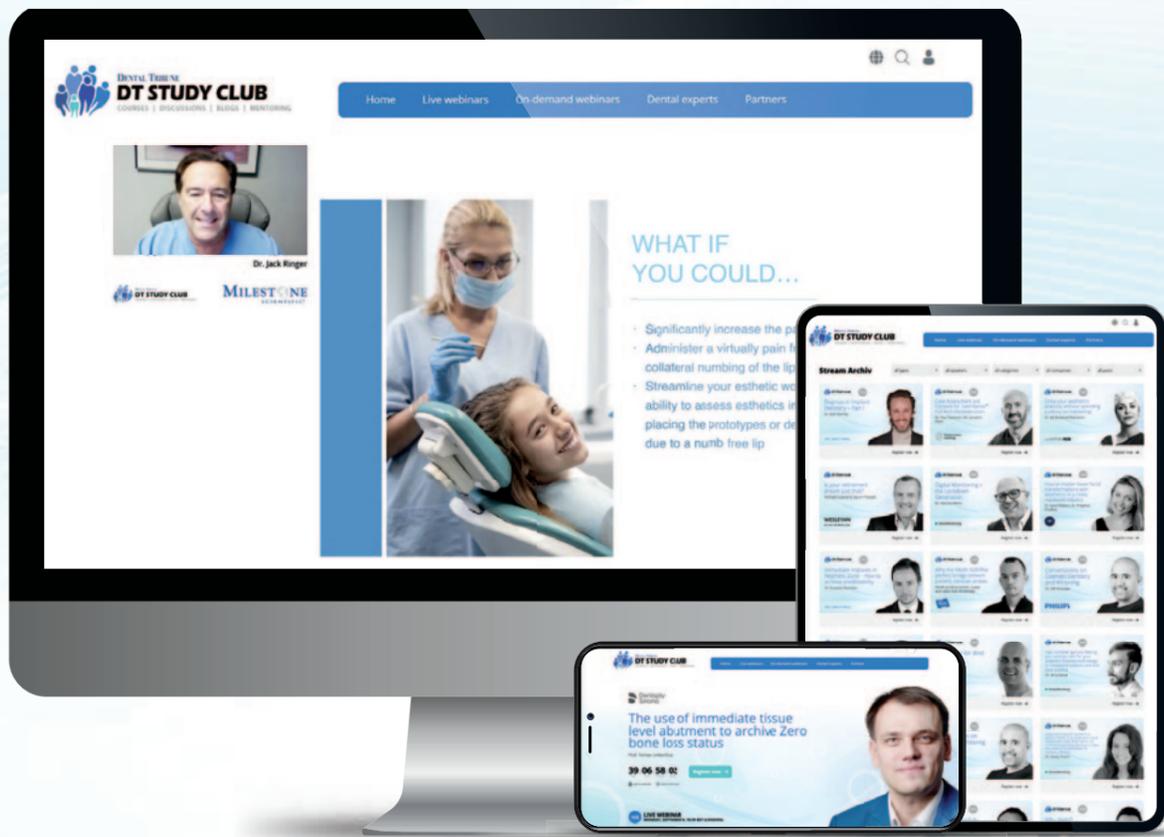
Рис. 19. Рентгенограмма, сделанная при контрольном осмотре через год после имплантации,

булярная сторона имплантата, замещающего зуб 45, не выходила за пределы контура кости в области трехстеночного дефекта, что позволило легко закрыть последний с помощью остеопластического материала (депротеинизированной бычьей кости, Bio-Oss, Geistlich) и мембраны (Bio-Guide, Geistlich) по стандартному методу (рис. 6 и 7). Сгладив края разреза, обеспечили первичное закрытие раны. Через три месяца приступили к ортопедическому этапу (рис. 8–10) и для начала раскрыли имплантаты и установили на них 3-миллиметровые формирователи десны NobelPearl. Еще через две недели, убедившись в нормальном состоянии мягких тканей и их кератинизации вокруг формирователей десны, по методу открытой ложки получили оттиск для изготовления коронок из монолитного циркония. Чтобы обеспечить большую стабильность реставраций и снять нагрузку с аугментированного участка кости в области зуба 45, коронки шинировали.

Сняв формирователи десны (рис. 11) и проведя примерку абатментов NobelPearl, закрыли винтовые отверстия тефлоном и подготовили абатменты к фиксации супраструктуры (рис. 12–14). Чтобы обеспечить пра-

REGISTER FOR FREE
DT Study Club — e-learning community

DT STUDY CLUB
CE COURSES | DISCUSSIONS | MENTORING | SYMPOSIUM



Dentistry's largest online education community

webinars / live operations / online CE events / CE credits



www.dtstudyclub.com



@DTStudyClub

ADA CERP® Continuing Education Recognition Program



Tribune Group

dti Dental Tribune International

Tribune Group is an ADA CERP Recognized Provider. ADA CERP is a service of the American Dental Association to assist dental professionals in identifying quality providers of continuing dental education. ADA CERP does not approve or endorse individual courses or instructors, nor does it imply acceptance of credit hours by boards of dentistry. This continuing education activity has been planned and implemented in accordance with the standards of the ADA Continuing Education Recognition Program (ADA CERP) through joint efforts between Tribune Group and Dental Tribune Int. GmbH.

→ DT стр. 13

реставраций с винтовой фиксацией к имплантатам из керамики является обратимой: в случае появления сколов или иных дефектов такие коронки легко можно снять для ремонта или замены, как и в случае титановых имплантатов.

Вывод

Конические имплантаты NobelPearl из керамики можно использовать при широком спектре показаний, как для замещения отдельных зубов, так и для установки ортопедических конструкций на несколько единиц. Протоколы хирургического вмешательства и ортопедической реабилитации мало чем отличаются от протоколов, применяемых при замещении зубов с помощью титановых имплантатов, что важно для успешного использования этой новой системы в повседневной практике. В данном клиническом случае они прекрасно подошли для фиксации шинированных коронок после за-

крытия костного дефекта. Выбор в пользу конических имплантатов NobelPearl был обусловлен следующими их преимуществами:

- Имплантаты NobelPearl позволяют сохранить естественный вид мягких тканей, особенно при тонком биотипе десны [1]. В целом циркониевая керамика меньше подвержена аккумуляции налета [2] и бактериальной адгезии [3, 4], чем титан.
- Микрошероховатость и гидрофильность поверхности имплантатов NobelPearl способствуют их успешной остеоинтеграции, а шейка имплантата благодаря специальной обработке обеспечивает превосходное приращение мягких тканей и снижает их воспалительную реакцию [2].
- Имплантаты NobelPearl обладают хорошей механической прочностью. Они изготавливаются из алюмоциркониевой керамики, отличающейся большей твердостью и сопротивлением изгибу, нежели тетрагональные поликристаллы оксида циркония [5].
- Благодаря двухкомпонентной кон-

струкции и винтовой фиксации абатментов к имплантатам система NobelPearl позволяет устанавливать самые разные ортопедические конструкции, которые при необходимости можно легко снять.

- За счет конической формы и не самонарезающей резьбы имплантаты NobelPearl демонстрируют хорошую первичную стабильность, а протокол их установки похож на протокол установки титановых имплантатов.
- В конструкции имплантатов полностью отсутствует металл, поскольку даже винт изготовлен из армированного углеродным волокном полимера: это обеспечивает как прочное соединение керамических элементов имплантата, так и его превосходную биологическую совместимость. DT

От редакции: статья была опубликована в журнале Ceramic – international mag-

azine of ceramic implant technology, Vol. 3, №2/2019.

Об авторе



Dr Jens Tartsch
Kreuzstr. 2
8802 Kilchberg, Switzerland
(Швейцария)
Тел.: +41 44 7154877
zahnarzt-kilchberg.ch

Доктор Йенс Тарч (Jens Tartsch) окончил стоматологический факультет Свободного университета Берлина в 1992 г. Он владеет частной клиникой в г. Кильхберг (Швейцария) и является президентом Европейского общества керамической имплантологии, а также Швейцарского общества профилактики старения. Доктор Tartsch – преподаватель и автор публикаций, посвященных установке керамических имплантатов, вопросам иммунологии и челюстно-лицевой хирургии. Сферой его исследовательских и практических интересов являются стоматологическая иммунология, применение керамических имплантатов и безметалловых ортопедических конструкций, а также эстетическая стоматология. Доктор Tartsch читает лекции как в Швейцарии, так и за рубежом.

Литература

