

**СПОСОБ ВОССТАНОВЛЕНИЯ АБАТМЕНТА КУЛЬТЕВОЙ ШТИФТОВОЙ
КОНСТРУКЦИЕЙ ПРИ ДВУХЭТАПНОЙ ИМПЛАНТАЦИИ И ИХ ДАЛЬНЕЙШАЯ ОРТОПЕ-
ДИЧЕСКАЯ РЕСТАВРАЦИЯ**

А.Дж. Мурзалиев, А.Д. Мурзалиев, Т.Н. Нурбеков

Кыргызский государственный медицинский институт переподготовки и повышения квалификации
г. Бишкек, Кыргызская Республика

Резюме. Рассматривается метод успешного ортопедического лечения на двухэтапных имплантатах без супраструктуры, с изготовлением индивидуального штифтового культевого абатмента.

Ключевые слова: дентальный имплантат, абатмент, супраструктура, культевой абатмент.

**ЭКИ ЭТАПТУУ ИМПЛАНТАЦИЯНЫ ЖАНА АНДАН АРЫ
ОРТОПЕДИЯЛЫК РЕСТАВРАЦИЯ ЖАСООДО ДҮМҮРДҮН ШТИФТИК АБАТМЕТИН
КАЛЫБЫНА КЕЛТИРҮҮ ЖОЛУ**

А.Дж. Мурзалиев, А.Д. Мурзалиев, Т.Н. Нурбеков

Кыргыз мамлекеттик медициналык кайра даярдоо жана адистикти жогорулатуу институту
Бишкек ш., Кыргыз Республикасы

Корутунду. Эки этаптуу имплантаттарда супраструктурасыз, жеке штифтүү культялуу абатментти даярдоо менен ийгиликтүү ортопедиялык дарылоо ыкмасы каралат.

Негизги сөздөр: тиш имплантаты, абатмент, супраструктура, культялуу абатмент.

**METHOD OF RECONSTRUCTION OF ABATMENT BY CULTIVATED STRAINED STRUC-
TURE IN TWO-STAGE IMPLANTATION AND FURTHER
ORTHOPEDIC RESTORATION**

A.J. Murzaliyev, A.D. Murzaliyev, T.N. Nurbekov

Kyrgyz State Medical Institute retraining and further training
Bishkek, the Kyrgyz Republic

Summary. The possibility of successful orthopedic treatment on two-stage implants without a superstructure has considered, with the manufacture of an individual pivot abdominal pin and the subsequent prosthetics.

Key words: dental implant, abutment, superstructure, cult abutment.

Введение

Имплантация на сегодняшний день занимает важное место среди методов реабилитации пациентов с различными видами частичной и полной адентии. Она позволяет добиваться нормальных условий функционирования съёмных и не съёмных конструкций в тех условиях, когда другие методы неприемлемы [1].

Несмотря на достигнутые успехи при протезировании на двухэтапных имплантатах в практике врачи сталкиваются с рядом нестандартных ситуаций. Например, перелом, раскручивание фиксирующего протез винта и утеря абатмента вместе с коронкой в процессе функционирования [2].

На сегодняшний день в мире производства реализацией имплантатов занимаются тысячи фирм, установить и определить какой из фирм имплантат сложно. Бывают случаи, когда сами пациенты не знают фирмы-производителя имплантатов, который был установлен, в этом случае встает вопрос об реимплантации. Данная операция травматична, т.к. удаление остеоинтегриро-

ванного имплантата в челюсти производится его выпиливанием с помощью трепанов, оставляя довольно значительные дефекты альвеолярного отростка, что отражается на психике больного. Предлагаемый нами способ позволяет восстановить абатмент с последующим протезированием без хирургического вмешательства.

Цель – возможность сохранения функционировавшего двух этапного дентального имплантата и повторного протезирования при раскручивании и потере фиксирующего протеза супраструктур.

Пример из практики. Пациент Х.Э., 60 лет, гражданин Турции, обратился с жалобами на выпадение и утерю коронки имплантата нижней челюсти слева. Из анамнеза: год назад в Турции был установлен имплантат с последующим протезированием, подвижность коронки появилась через полгода в результате чего, коронка выпала вместе с абатментом и была утеряна пациентом. Пациент не был информирован о фирме-производителе имплантата, который ему установили.

При осмотре полости рта в проекции 46-го зуба отмечается дентальный имплантат без супраструктуры. Слизистая над имплантатом плохо эпителизирована. На ортопантограмме в области 46 зуба обнаружен имплантат (двухэтапный), разряжение костной ткани вокруг шейки имплантата 5 мм. Диагноз: Дистальный дефект зубного ряда нижней челюсти слева.

План лечения:

1. Операция имплантация в проекции 45; 47 зубов.
2. Кюретаж грануляционной ткани вокруг имплантата и остеопластика.
3. Восстановить утерянный абатмент.
4. Ортопедическая реставрация.

Способ: Прямым методом моделирование несъемного абатмента из моделировочной самоотверждающейся пластмассы “Patternresinls” и стандартных пластмассовых заготовок “Pinjet” с последующим изготовлением из диоксида циркония с использованием специализированного CAD/CAM системы на аппарате Ceres.



Рис. 1. Вид после установки имплантатов в проекции 45;47 зубов. Над имплантатом в области проекции 46 зуба отмечается плохо эпителизированная слизистая десна.



Рис. 2. Вид после иссечения слизистой десны над имплантатом, для воссоздания культи над имплантатом.



Рис. 3. Готовый культовый штифтовый абатмент из патерной резины.



Рис. 4. Фиксация культового штифтового абатмента из диоксид циркония.



Рис. 5. Культовый штифтовый абатмент из патерной резины и диоксид циркония.



Рис. 6. Вид после ортопедической реставрации.



Рис. 7. Вид после ортопедической реставрации в окклюзии.

Вывод

Таким образом, предлагаемый нами метод позволяет восстановить утраченный абатмент в кратчайшие сроки, без проведения хирургического вмешательства с сохранением имплантата. Рекомендуется изготавливать абатмент из диоксида циркония, т.к. он обладает рядом преимуществ: Диоксид циркония – гипоаллергенный материал с высокой биосовместимостью, не оказывает раздражающего действия на десну, минимизирует развитие осложнений (переимплантиты, параимплантиты), обладает способностью поглощать кислород, азот и водород. При комнатной температуре на поверхности этого материала образуется слой оксида и нитрида, который обеспечивает высокую устойчивость к коррозии. Для формирования максимального сходства с естественным цветом эмали пациента используется специальное CAD/CAM моделирование на аппарате Ceges. Минимальное количество противопоказаний и длительный срок службы.

Литература

1. Карл Е. Миш. *Ортопедическое лечение с опорой на зубные имплантаты*. – Москва, 2010.
2. Параскевич В.Л. *Зубная Имплантология*. – 3 изд. – М.: «Медицинское информационное агентство», 2011.