

# **ВЛИЯНИЕ СПОСОБА ФИКСАЦИИ ОРТОПЕДИЧЕСКОЙ КОНСТРУКЦИИ НА КЛИНИЧЕСКУЮ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРОТЕЗИРОВАНИЯ С ОПОРОЙ НА ДЕНТАЛЬНЫЕ ИМПЛАНТАТЫ**

Сиренко А.Ф., Першуков А.А.

Национальная медицинская академия последипломного образования имени

П. Л. Шупика, Киев, Украина

Введение. Замещение дефектов зубных рядов с помощью ортопедических конструкций с опорой на дентальные имплантаты является методом выбора у пациентов с малыми дефектами. Многочисленными исследованиями доказана высокая эффективность применения метода дентальной имплантации [1-5]. Однако, проблема развития ранних и поздних осложнений при проведении такого лечения остается актуальной. Большую роль в развитии местных воспалительных осложнений играют конструктивные особенности несъемных зубных протезов на имплантатах, а также способ их фиксации. Развитие современных технологий позволило добиться предельной точности изготовления цельнокерамических зубных протезов и нивелировать негативное влияние цементного слоя как потенциальной экологической ниши для существования в ней патогенной микрофлоры [2, 3]. Винтовая фиксация также имеет ряд недостатков. Среди них наиболее часто встречаемые местными осложнениями являются сколы облицовочного материала, раскручивание и перелом фиксирующего винта, а также сколы материала, закрывающего отверстие для винта [5]. Оптимальным вариантом конструктивного строения несъемного зубного протеза с опорой на дентальные имплантаты является наличие моноструктуры, то есть, полное

отсутствие зоны контакта края коронки и абатмента [1, 4]. В таком случае предполагается нанесение керамического материала прямо на циркониевый абатмент с созданием единой структуры, которая не имеет негативного воздействия на мягкие ткани, окружающие дентальный имплантат.

Цель работы: повышение эффективности ортопедической реабилитации пациентов с дефектами зубных рядов путем изучения влияния различных способов фиксации несъемных цельнокерамических конструкций зубных протезов с опорой на дентальные имплантаты на клиническую эффективность протезирования.

Материалы и методы. Исследование проводилось у 63 пациентов (20-56 лет) с малыми дефектами зубных рядов (односторонними и двусторонними) с помощью общеклинических и специальных методов. В первой группе применялась двухкомпонентная супраструктура (фрезерованные циркониевые абатменты и цельнокерамические коронки с цементной фиксацией (20 пациентов). Вторую группу составили пациенты (22 человека), которым устанавливались двухкомпонентные керамические ортопедические коронки с винтовой фиксацией. Пациентам третьей группы (21 пациент) изготавливались цельнокерамические монолитные конструкции с винтовой фиксацией. Оценку стабильности дентальных имплантатов проводили с помощью частотно-резонансного анализа («Osstell ISQ»). Динамику резорбции костной ткани вокруг имплантатов определяли по рентгенологическим данным (радиовизиография, компьютерная томография). Для оценки состояния мягких тканей, окружающих дентальный имплантат, определяли индекс РМА (по Parma), индекс зубного налета (PI) (Silness, Löe), индекс кровоточивости межзубных сосочков РВІ (Papillenblutungsindex по Saxer и Mühlemann, 1975), проводили пробу Шиллера-Писарева до лечения, через 3, 6 и 12 месяцев после установки имплантатов.

Результаты. Клинически доказана эффективность применения несъемных цельнокерамических конструкций с опорой на внутрикостные дентальные имплантаты с применением монолитной цельнокерамической

супраструктуры с фрезерованной анатомической формой ортопедической конструкции и винтовой фиксацией по сравнению с традиционными двухкомпонентными протезами с цементной и винтовой фиксацией в ближайшее время и в отдаленные сроки наблюдения (табл. 1, 2).

Таблица 1

**Средние показатели индекса зубного налета (Silness, L e)**

Группы наблюдения	Сроки наблюдения			
	До лечения	Через 3 месяца	Через 6 месяцев	Через 12 месяцев
I (n=20)	0,28±0,04 *	0,35±0,02	0,29±0,03	0,27±0,15 *
II (n=22)	0,30±0,06 *	0,35±0,05	0,36±0,19	0,38±0,09 *
III (n=21)	0,28±0,05 *	0,30±0,03	0,28±0,11	0,25±0,08 *

Примечание: \* - достоверность разницы показателей (p<0,05);

Таблица 2

**Средние показатели индекса РМА, %**

Группы наблюдения	Сроки наблюдения			
	До лечения	Через 3 месяца	Через 6 месяцев	Через 12 месяцев
I (n=20)	25,1±0,21 *	17,8±0,82 *	14,8±0,23 *	15,2±1,25 *
II (n=22)	26,5±0,33 *	16,6±0,90 *	16,7±0,19	18,1±2,1 *
III (n=21)	25,5±0,21 *	15,8±0,12 *	14,8±0,23 *	13,2±1,22 *

Примечание: \* - достоверность разницы показателей (p<0,05);

Таблица 3

**Средние показатели индекса РВИ**

Группы наблюдения	Сроки наблюдения			
	До лечения	Через 3 месяца	Через 6 месяцев	Через 12 месяцев
I (n=20)	0,29±0,27 *	0,21±0,76 *	0,21±0,82 *	0,18±0,76 *

II (n=22)	0,25±0,23 *	0,19±0,55 *	0,19±0,90 *	0,15±0,50 *
III (n=21)	0,21±0,11 *	0,17±0,11 *	0,17±0,12 *	0,12±0,23 *

Примечание: \* - достоверность разницы показателей ( $p < 0,05$ );

Выводы. Результаты ортопедического лечения 63 пациентов с дефектами зубных рядов с применением цельнокерамических протезов с опорой на денральные имплантаты показали, что монолитная цельнокерамическая супраструктура с фрезерованной анатомической формой и винтовой фиксацией имеет высокую клиническую эффективность протезирования, обеспечивает длительную реабилитацию и снижает риск возникновения местных осложнений при протезировании.

#### Литература:

1. Сіренко О. Ф. Порівняльна оцінка ефективності застосування суцільнокерамічних конструкцій з гвинтовою та цементною фіксацією при протезуванні на денральних імплантатах / О. Ф. Сіренко, О. П. Листопад // Современная стоматология. - 2016. - № 3. - С. 110-114.

2. Cemented and screw-retained implant-supported single-tooth restorations in the molar mandibular region: A retrospective comparison study after an observation period of 1 to 4 years / A. Ferreira, M. Peñarrocha-Diago, G. Pradies [et al.] // J. Clin. Exp. Dent. – 2015. – Vol. 7(1). – P. 89-94.

3. Cutrim E. S. Evaluation of Soft Tissues Around Single Tooth Implants in the Anterior Maxilla Restored With Cemented and Screw-Retained Crowns / E. S. Cutrim, D. C. Peruzzo, B. Benatti // Journal of Oral Implantology. – 2012. – Vol. 38, N. 6. – P. 700-705.

4. Findings of a Four-Year Randomized Controlled Clinical Trial Comparing Two-Piece and One-Piece Zirconia Abutments Supporting Single Prosthetic Restorations in Maxillary Anterior Region / G. Paolantoni, G. Marezni, A. Blasi [et al.] // BioMed Research International. – Vol. 2016, Article ID 8767845. – P. 1-6. - <http://dx.doi.org/10.1155/2016/8767845>.

5. Zirconia-Based Screw-Retained Prostheses Supported by Implants: A Retrospective Study on Technical Complications and Failures / A. Worni, L. Kolgeci, A. Rentsch-Kollar [et al.] // Clin. Implant Dent. Relat Res. – 2015. – Vol. 17(6). – P. 1073-1081. doi: 10.1111/cid.12214.