ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ОБЩЕПРИНЯТОЙ МЕТОДИКИ НЕПОСРЕДСТВЕННОЙ ДЕНТАЛЬНОЙ ИМПЛАНТАЦИИ

Рубникович С.П., Миронович Я.И.

Белорусский государственный медицинский университет

Актуальность: эффективность лечения пациентов с дентальными имплантатами при непосредственной установке зависит от биологической и функциональной их интеграции в ротовой полости, а также функциональной стабильности ортопедической конструкции. В настоящее время растет потребность в сокращении времени лечения пациентов и применение метода непосредственной дентальной имплантации способствует этому, однако существуют ряд факторов, которые влияют на успешное проведение операции и их необходимо учитывать.

Известно, что непосредственная имплантация после удаления зуба имеет ряд преимуществ в дентальной имплантологии, за счёт сокращения времени лечения пациентов с частичной адентией. Литературные данные указывают на определенные риски во время и после оперативного вмешательства: нарушение остеоинтеграции из-за микроподвижности имплантата, в том числе изменение архитектоники периимплантных тканей [3, 9, 10]. Вместе с этим, существует неопределенность в подходах методики установки имплантата [1, 2, 4-8].

Цель: оценить эффективность общепринятой методики непосредственной дентальной имплантации.

Материал и методы: проведена установка 27 дентальных имплантатов (1 резцы и клыки, 7 премоляры, 19 моляры) непосредственно с удалением зуба по общепринятой методике, проведена её оценка по наличию первичной стабильности в Н/см с помощью динамометрического ключа.

Рисунок 1. Динамометрический ключ Osstem

Результаты исследования: В настоящее время дентальная имплантация по общепринятой методике выполняется следующим образом:

1. Обезболивание по медицинским показаниям с использованием основных лекарственных средств.

2. По медицинским показаниям проводилось удаление зуба.

3. Формирование костного ложа имплантата.

4. Установка дентального имплантата, формирователя десны или заглушки с применением динамометрического ключа.

5. Наложение швов.

6. Снятие швов (не ранее чем на 7 сутки);

7. Медицинский осмотр и рентгенологический контроль в течение 1 недели после проведения хирургического этапа дентальной имплантации и непосредственно перед протезированием.

Согласно современным представлениям, первичная стабильность (торк) 35 Н·см, полученная при непосредственной установке имплантата, считается минимально необходимой для прогнозируемой остеоинтеграции, что и было принято нами за минимально успешный показатель.

В результате анализа первичной стабильности (торка), получены значения первичной стабильности менее 10 Н·см у 4 имплантатов, 10-20 Н·см у

6 имплантатов, 20-35 Н·см у 4 имплантатов, 35-50 Н·см у 11 имплантатов, более 50 Н·см у 2 имплантатов.

По результатам исследования, только 13 из 27 дентальных имплантатов (48%) получили первичную стабильность, которая даёт возможность прогнозируемо достичь остеоинтеграции (рисунок 2).

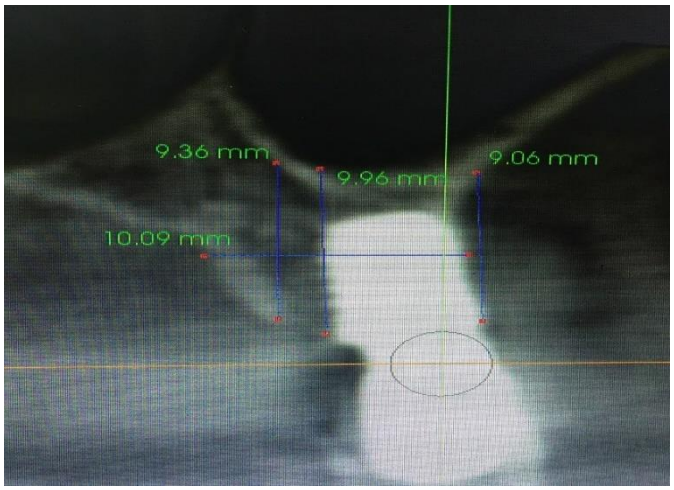

Рисунок 2. Дентальный имплантат,
установленный непосредственно после уделения зуба

Заключение: Таким образом, на основе анализа изученных литературных источников и клинических наблюдений в 52% отмечается недостаток первичной стабильности дентального имплантата при непосредственной его установке, поэтому целесообразно продолжить исследования в данной области и искать возможности их решения путем индивидуализации операции непосредственной дентальной имплантации и снижения её рисков.

Список литературы

1. Кулаков А.А. Непосредственная имплантация и роль ранней функциональной нагрузки на имплантат (экспериментальное исследование)/ А.А. Кулаков, А.Ж. Ашуев // Стоматология. – 2007. – № 1. – С. 23- 27.

2. Кулаков О.Б. Особенности одномоментной дентальной имплантации / О.Б. Кулаков // Институт стоматологии. – 2003. – №1(18). – С.115- 116.

3. Параскевич В.Л. Дентальная имплантология. / В.Л. Параскевич // М.: ООО «Медико-информационное агентство». – 2006. – 400 с.

4. Параскевич В.Л. Одноэтапные винтовые имплантаты. Преимущества и недостатки / В. Л. Параскевич, Л. Л. Максименко // Новое в стоматологии. – 2000. – № 8. – С. 38-45. – EDN ZVRABZ.

5. Рубникович С.П. Непосредственная имплантация с немедленной нагрузкой дентальных имплантатов несъемными конструкциями зубных протезов с винтовой фиксацией, изготовленных с применением аддитивных и CAD/CAM технологий / С.П. Рубникович, И.С. Хомич, Д.А. Андрущенко // Стоматолог. Минск. – 2020. – № 1(36). – С. 23-31.

6. Рубникович С.П. Непосредственная имплантация с немедленной функциональной нагрузкой временными несъемными зубными протезами в концепции «All-on-6» при тотальной реабилитации стоматологического пациента / С.П. Рубникович, И.С. Хомич, А.Ф. Хомич // Стоматолог. Минск. – 2022. – № 2(45). – С. 31-38.

7. Шевела Т.Л. Современное состояние вопроса применении метода непосредственной дентальной имплантации с немедленной нагрузкой и пути ее совершенствования в челюстно-лицевой хирургии и стоматологии (литературный обзор) / Т.Л. Шевела, М.Г. Белый, Н.Г. Белая // Медицинский журнал. – 2024. – № 3(89). – С. 56-62.

8. Хирургическая стоматология: учебник / В.В. Афанасьев [и др.]; под общ.ред. В.В. Афанасьева. – 3-е изд., перераб. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019.

9. Durkan, M. / Implant dentistry at a glance. BDJ, 2021, 438p.

10. Misch C.E. Contemporary implant dentistry. St. Louis etc.: Mosby, 1999, 684 p.

КАЗАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ СТОМАТОЛОГИИ

Сборник научных трудов,

посвященный основателю
кафедры ортопедической стоматологии КГМУ,
профессору Исаак Михайловичу Оксману

Казань
2025