

*Институт стоматологии*

*Кафедра ортопедической стоматологии*

## **Лекция №6 (5 курс 9 семестр)**

***Методы имплантации. Конструкции имплантатов. Виды и методы ортопедического лечения на имплантатах. Критерии оценки имплантации.***



---

# *Вопросы*

1. Ваше отношение к имплантологии?
  2. Перечислите известные Вам системы имплантатов.
  3. Перспективы развития имплантологии в РОССИИ и зарубежом.
-



---

## *Цель лекции:*

Ознакомиться с конструктивными особенностями имплантатов. Изучить показания, противопоказания к имплантации. Ознакомиться с ортопедическим этапом лечения.

---



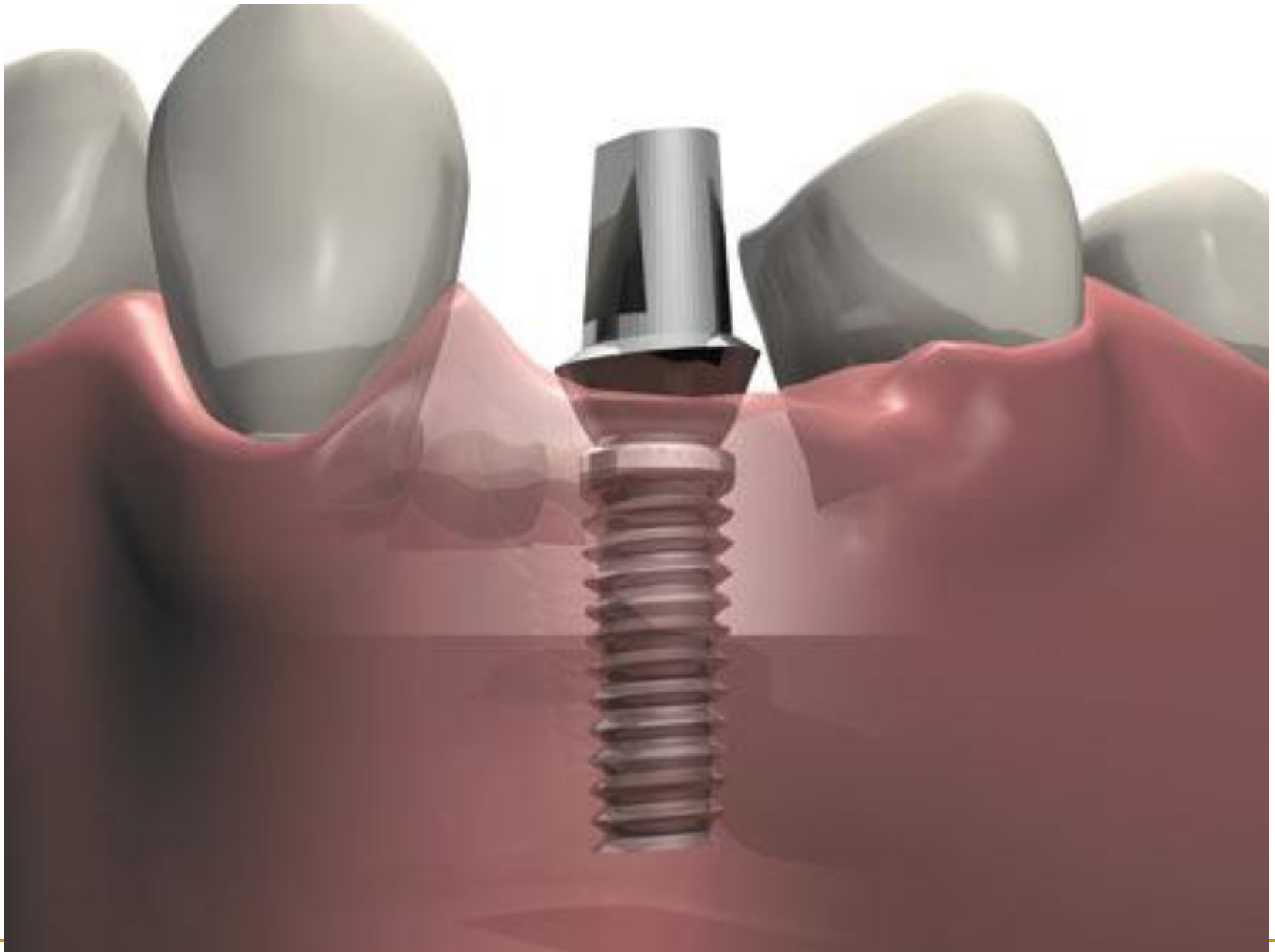
# *План лекции*

1. Введение.
  2. История развития имплантологии.
  3. Материалы, используемые при имплантации.
  4. Основные задачи врача при использовании имплантатов.
  5. Виды конструкций имплантатов.
  6. Показания и противопоказания к имплантации.
  7. Составные части имплантата.
  8. Ортопедический этап лечения.
-

---

***"поступай с другими так, как хочешь, чтобы поступали с тобой".***

---



# Пьер Фошар (1678-1762гг.)





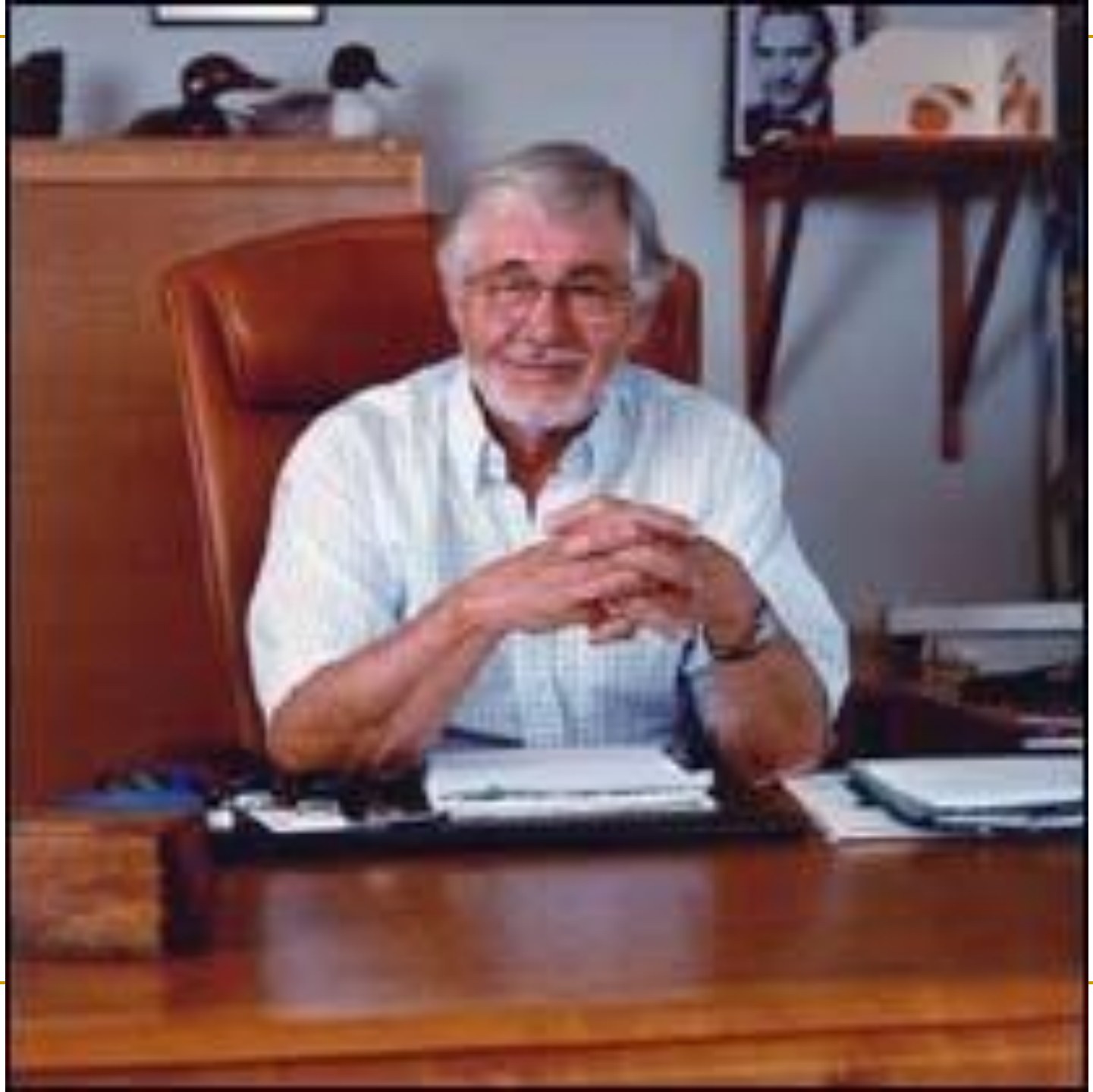


1913 г. - первый прототип современных внутрикостных имплантов, изготовленный из иридиевой проволоки в виде полой корзиночки, помещаемой в альвеолу (Greenfield)



Профессор Леонард Линков предложил пластиночную конструкцию имплантата с отверстиями. Линков стал признанным в мире основоположником одноэтапных “фиброosteоинтегрированных” имплантатов.



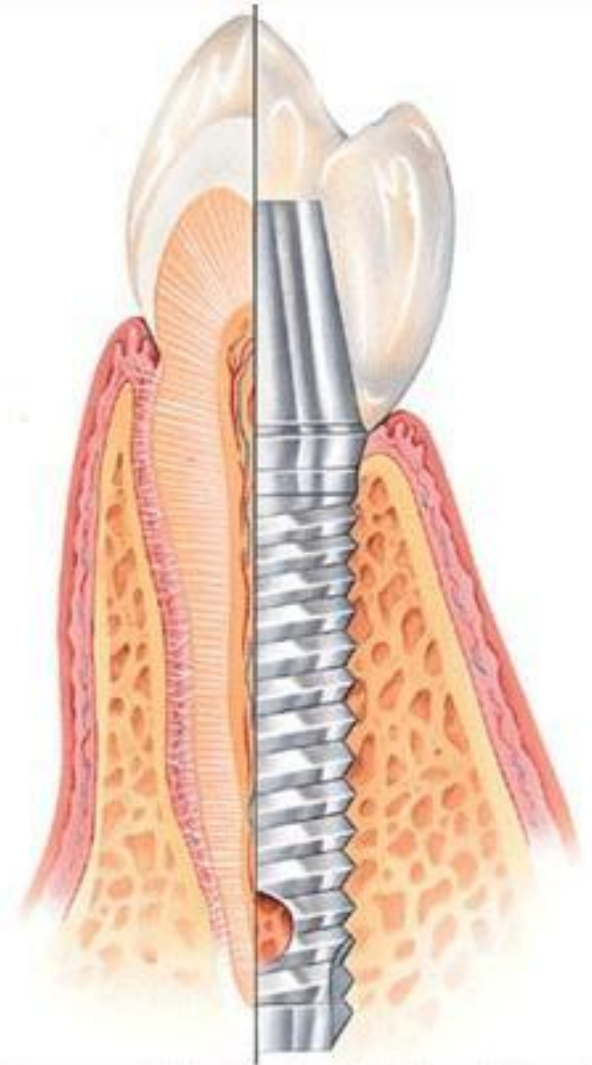


Применение внутрикостных зубных имплантатов позволит решить многие вопросы при частичной и полной утрате зубов, восстановить жевательную функцию и улучшить эстетику лица.



*При изготовлении имплантатов  
используют три основные группы  
материалов:*

- -металлы
- - керамики
- - полимеры



---

*По биосовместимости материалы  
разделяют на три группы:*

- - биотолерантные (нержавеющая сталь, хромокобальтовые сплавы, серебряно-палладиевые сплавы)
  - - биоинертные (титан и его сплавы, цирконий, корундовая керамика, тантал и др.)
  - - биоактивные (гидроксиапатит, трикальцийфосфат, биоситаллы)
-

---

# *Имплантация*

это внедрение в ткани челюсти  
искусственной опоры и качестве замены  
зуба.

---



## *Основными задачами врача при использовании зубных имплантатов являются:*

- 1. правильное определение показаний и противопоказаний к имплантации;
- 2. выбор типа и конструкции имплантата;
- 3. квалифицированное выполнение операции имплантации;
- 4. профилактика послеоперационных осложнений;
- 5. рациональное и качественное протезирование;
- 6. диспансерное наблюдение;
- 7. своевременная диагностика и лечение ближайших и отдаленных осложнений;
- 8. определение тактики лечения при утрате имплантатом функциональной ценности,

---

*По виду материала, из которого  
изготовлен имплантат, различают:*

- • металлические (титановые, циркониевые);
  - • керамические.
-

# *По типу имплантации и способу введения:*

- • внутрикостные (винтовые, цилиндрические, пластиночные);
- • поднадкостничные (субпериостальные);
- • внутрислизистые;
- • чреззубные (эндодонто-эндоссальные);
- • чрескостные (трансмандибулярные).

---

## *По строению конструкции:*

- • неразборные;
- • разборные



---

## *По методике применения:*

- • одноэтапные;
- • двухэтапные.



## *Показания к имплантации*

- • односторонние и двусторонние концевые дефекты зубного ряда;
- • включенные дефекты зубного ряда;
- • полное отсутствие зубов на верхней и нижней челюсти;
- • одиночные дефекты зубного ряда (отсутствие одного зуба).

---

# *Противопоказания к имплантации*

- - общие
  - - местные
-

## *Общие противопоказания:*

- 1) хронические заболевания в стадии декомпенсации, в том числе сердца, сосудов, почек и др.;
- 2) заболевания эндокринной системы: сахарный диабет, тиреотоксикоз и другие;
- 3) системные заболевания костной и кроветворной систем;
- 4) психические заболевания (а также, состояния повышенной лабильности психики);
- 5) выраженные аллергические реакции на медикаменты и другие препараты.



---

# *Временные противопоказания*

- • беременность и лактация;
  - • острые воспалительные заболевания и острые вирусные инфекции.
-

# *Местные противопоказания:*

- 1) степень атрофии костной ткани альвеолярного гребня или индивидуальные особенности строения челюстных костей, препятствующие установке внутрикостных имплантатов;
- 2) нарушения структуры костной ткани, новообразования и воспалительные процессы в зоне вмешательства;
- 3) генерализованный пародонтит (агрессивное течение, абсцедирование, быстро прогрессирующая форма у молодых пациентов, идиопатические заболевания пародонта с прогрессирующим лизисом кости);
- 4) патологическая стираемость твердых тканей 'зубов со снижением высоты прикуса;
- 5) деформации челюстей, в том числе зубоальвеолярное удлинение с уменьшением межальвеолярного расстояния до 5 мм и менее;
- 6) рецидивирующие заболевания слизистой оболочки полости рта;
- 7) заболевания височнонижнечелюстного сустава (ВНЧС);
- 8) неудовлетворительный уровень гигиены полости рта.

## *Изучение зубных рядов проводится по традиционной схеме.*

Оценивают локализацию и протяженность дефектов зубного ряда, степень выраженности деформации зубных рядов (зубоальвеолярное удлинение антагонистов, неравномерная атрофия альвеолярного гребня и пр.). Изучают состояние отдельных зубов (наличие кариеса и его осложнений, некариозных поражений) и пародонта (воспаление или атрофия десневого края, глубина зубодесневых карманов, локализация и распространенность воспалительного процесса, степень подвижности зубов).

---

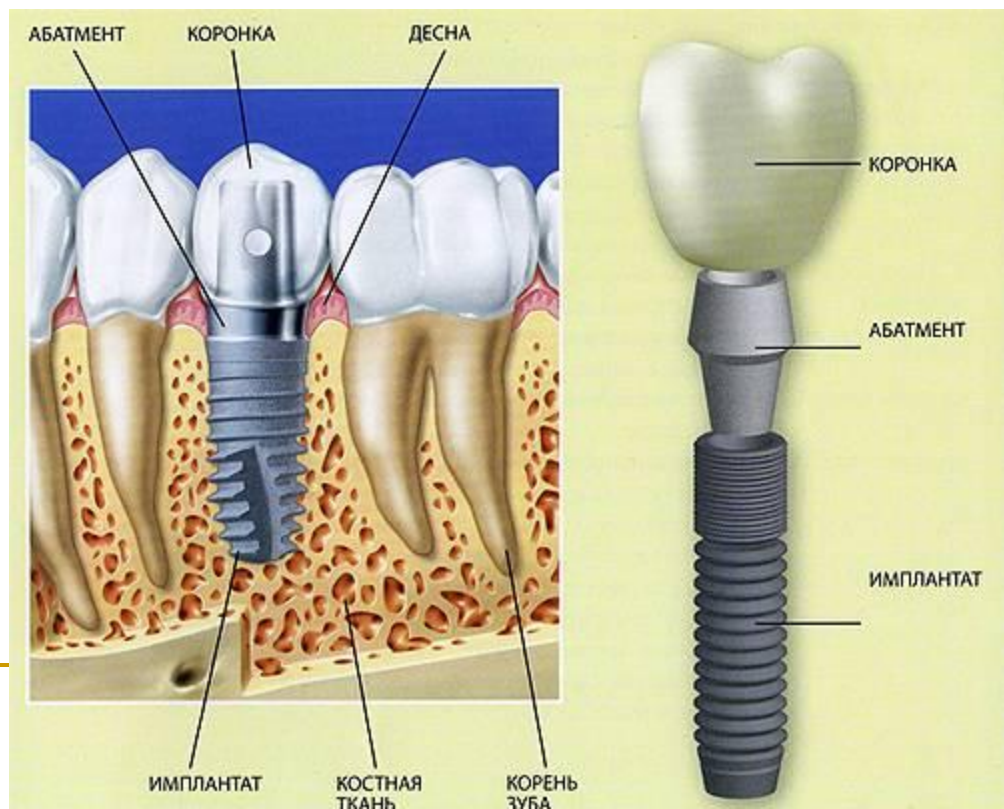
После предварительного обсуждения с пациентом плана лечения следует провести дополнительное рентгенологическое исследование:

панорамную зонографию (ортопантомографию), по показаниям внутриротовую контактную рентгенографию в области отдельных зубов, 3D томограф.

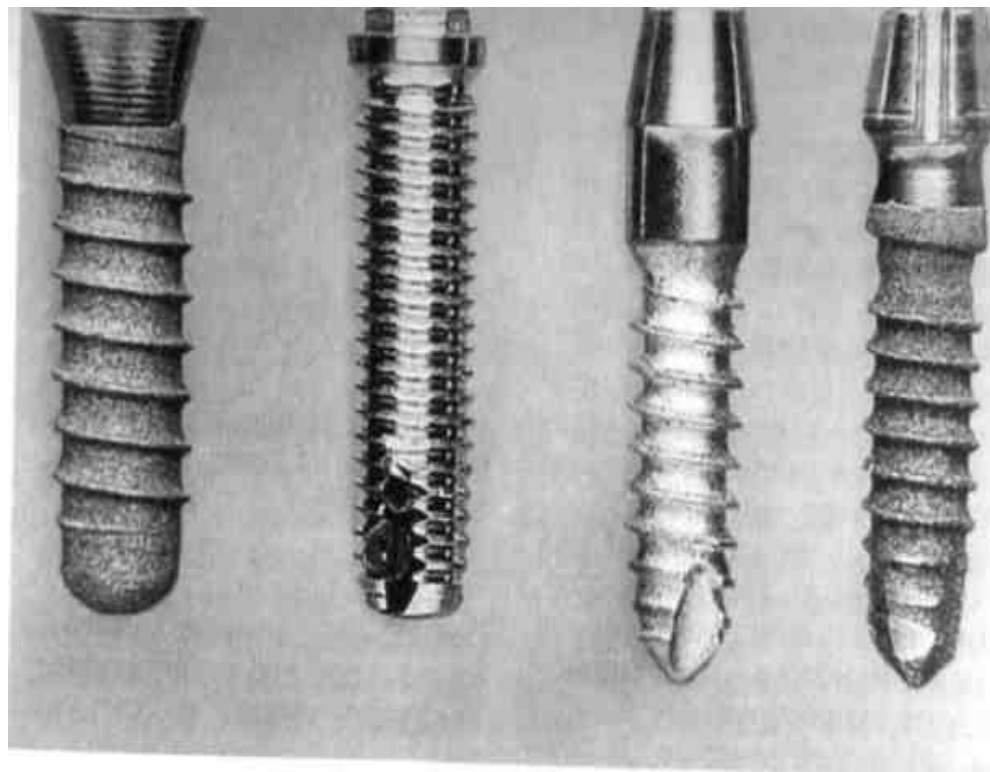
---

# Составные части имплантата.

- 1. Тело имплантата (первичный элемент).
- 2. Винт-заглушка.
- 3. Абатмент.
- 4. Формирователь десны.
- 5. Слепочный трансфер.
- 6. Золотой цилиндр.
- 7. Временный колпачок.

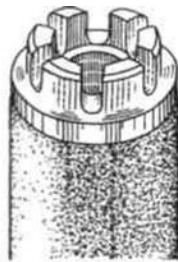
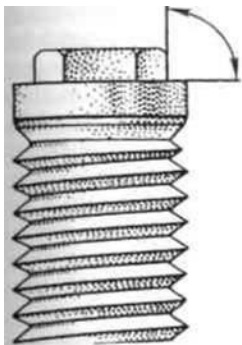


# Тело имплантата (первичный элемент).

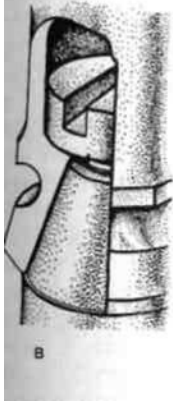


**Обычно называется просто имплантатом**

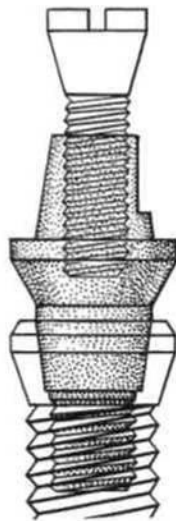
# Винт-заглушка.



б



в



г

**Винт-заглушка препятствует  
врастанию кости во внутреннюю часть  
имплантата**

# Абатмент



**Является опорно-соединительным элементом между имплантатом и полостью рта. Может быть стандартным и индивидуальным.**



# Формирователь десны



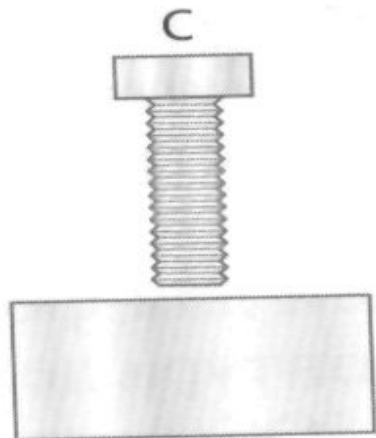
**Временно устанавливается на имплантат для формирования контура десны**

# Слепочный трансфер

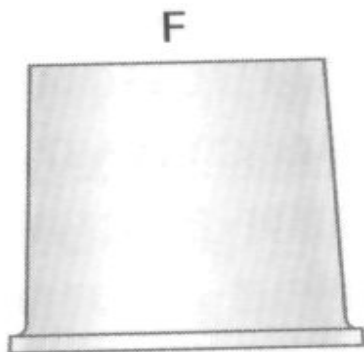


Используется для  
снятия оттиска с  
имплантата с  
последующим  
изготовлением  
модели

# Золотой цилиндр



Изготовлен для точной  
посадки на абатмент,  
составляет часть  
протеза



# Временный колпачок



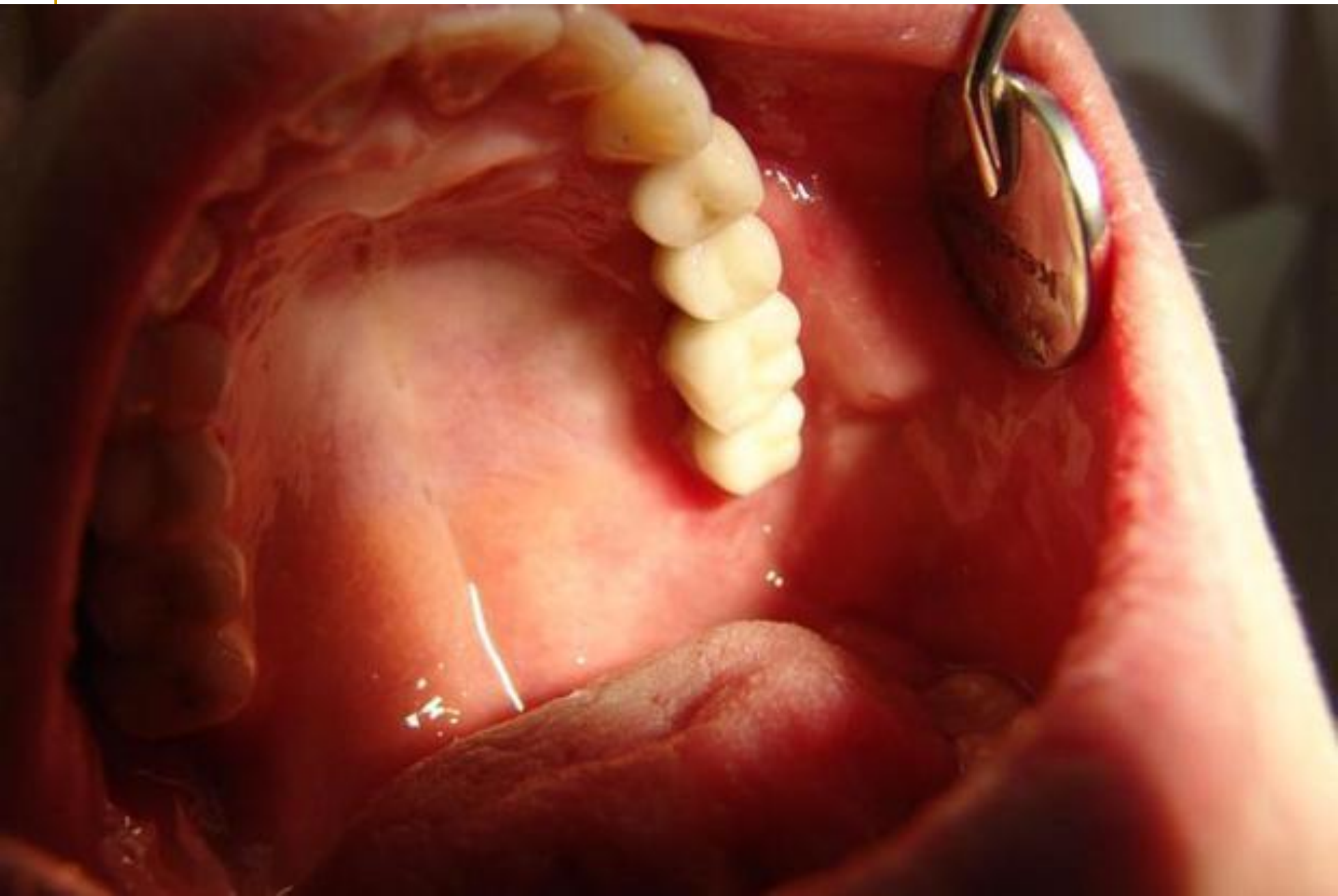
Временно закрывает  
абатменты



# *Ортопедический этап лечения.*

- 1. Снятие первичного оттиска.
- 2. Выбор абатмента.
- 3. Снятие вторичного оттиска.
- 4. Определение соотношения челюстей.
- 5. Изготовление и оценка пробного протеза.
- 6. Примерка каркаса.
- 7. Примерка каркаса с временно установленными на него искусственными зубами.
- 8. Установка протеза.
- 9. Проверка.







---

## *Список литературы:*

1. Аболмасов Н.Г. – «Ортопедическая стоматология» 2002 г.
  2. Лебеденко И.Ю. – «Руководство к практическим занятиям по ортопедической стоматологии» 2007 г.
  3. Дентал Таймс №2 2009 г.
  4. Хобкек Д.А. – «Руководство по дентальной имплантологии» 2007 г.
  5. Кулаков А.А. – «Зубная имплантация» 2006 г.
  6. Робустова Т.Г. – «Имплантация зубов. Хирургические аспекты» 2003 г.
-

---

*Благодарю за внимание!*

---