

* ДЕНСАУЛЫҚ САҚТАУ МИНИСТРЛІГІ
С.Ж.АСФЕНДИЯРОВ АТЫНДАҒЫ ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ
МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ



Кафедра: Хирургиялық стоматология модулі.

СӨЖ

Тақырыбы: Дентальді имплантация



Орындаған: Даулетияр С.Б
Факультет: Стоматология
Топ: 006-02
Қабылдаған: Угланов Ж.Ш

Алматы 2015

*Жоспар.

- * Кіріспе
- * Дентальді имплантацияның абсолютті және салыстырмалы қарсы көрсеткіштері.
- * Дентальді имплантациядан кейінгі асқынулар.
- * Дентальді имплантаттың асқынуының себептері.
- * Асқынулардың топтастырылуы.
- * Асқынулардың емі.
- * Қорытынды
- * Пайдаланылған әдебиеттер

*Кіріспе.

Қазіргі таңда тіс ақауларын, функциясын, эстетикасын қалпына келтіру мақсатында кең тараған әдістердің бірі- ол имплантация. Имплантация өзінің жоғары көрсеткіштері арқылы, ортопедиялық стоматологиядағы көпір тәрізді, жартылай алмалы-салмалы протездерді т.б құрылымдарды сығып шығаруда. Бұл әдіс стоматологиядағы ортопедия және хирургия бөліміне енген, қолданыс тапқан, әрі қарай ізденудегі жаңалықтың бірі. Имплантация көптеген стоматологтарды және стоматология факультетіндегі студенттердің назарын өзіне қаратып, қызығушылықтарын арттыруда.



TDØ2,0

TDØ2,8

TDØ3,2

TDØ3,65

TDØ4,0

TDØ4,5

TDØ5

*C5

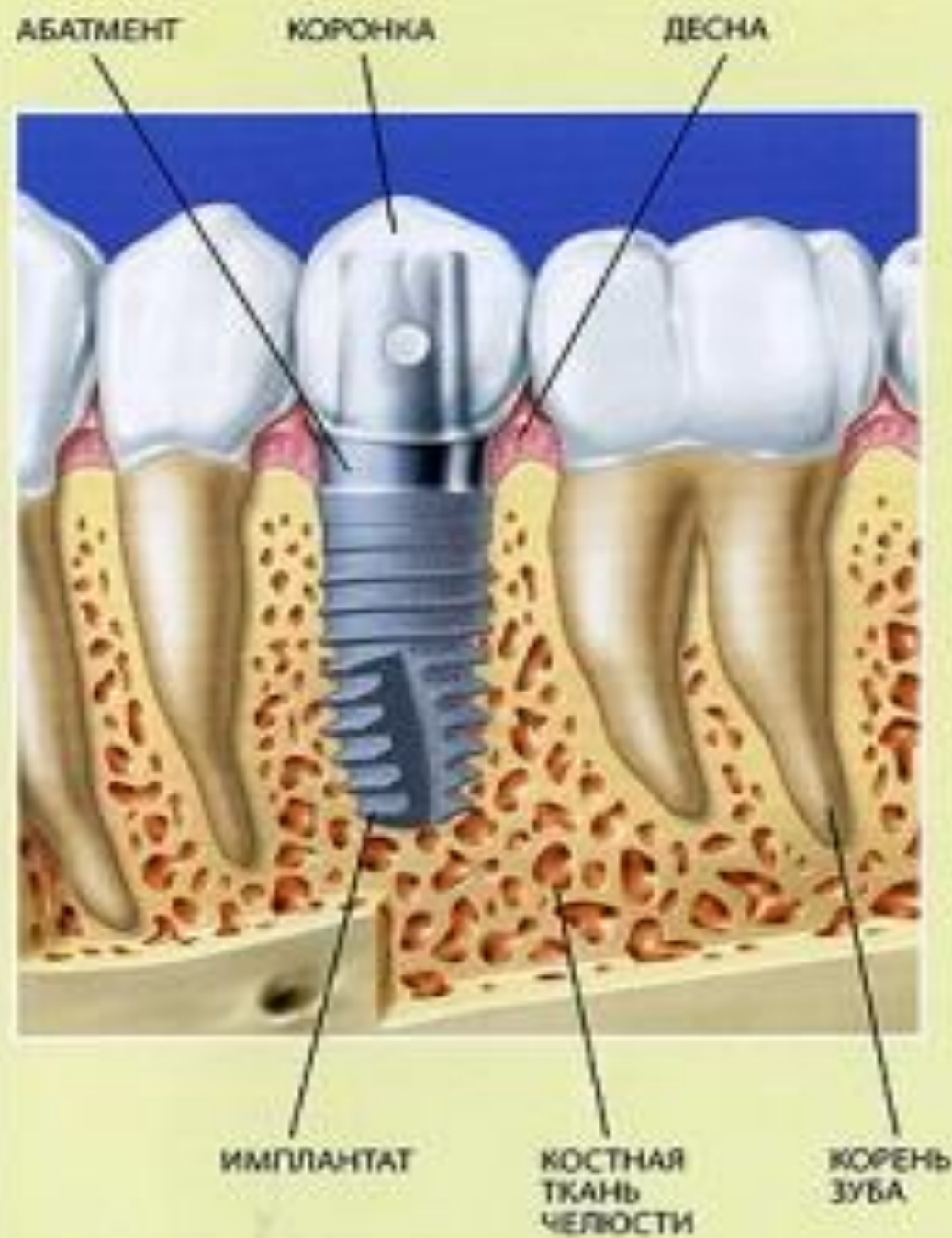
- 19 MM
- 11,5 MM
- 10 MM
- 8 MM
- 0
- 1

Ø5 MM



* Имплантация жасаудың негізгі талаптары

- * Тіс жұлынғанына 9-12 айдан соң орнатылу керек.
- * Организмде созылмалы инфекцияның ошақтары болмау керек.
- * Ауыз қуысының санациясы және гигиенасы.
- * Минималды түрде металлдардың ауыз қуысында болуы.
- * Максимальды түрде дефект аймағындағы сүйек тіннің сақтау керек.
- * Имплантант қоршап тұрған тіндерді жарақатамау керек.
- * Имплантант астындағы сүйек тіннің 5000-7000 айн / мин егеуге ұсылынады.
- * Пальпация кезінде имплантант қозғалмаусыз болу керек, мұқият және ұқыпты жүргізілу керек.
- * Шайнау қысымы бәр қалыпты таралуы керек .
- * Тірек тістер операция алдында жүргізіледі.



Дентальді имплантация кезіндегі абсолютті және салыстырмалы қарсы көрсеткіштері.

* Дентальді имплантацияның асқынуларының алдын алу мақсатында және профилактикасы ретінде имплантацияны қоярдан алдын, анемнезінен абсолютті және салыстырмалы қарсы көрсеткіштерін ескерген жөн.

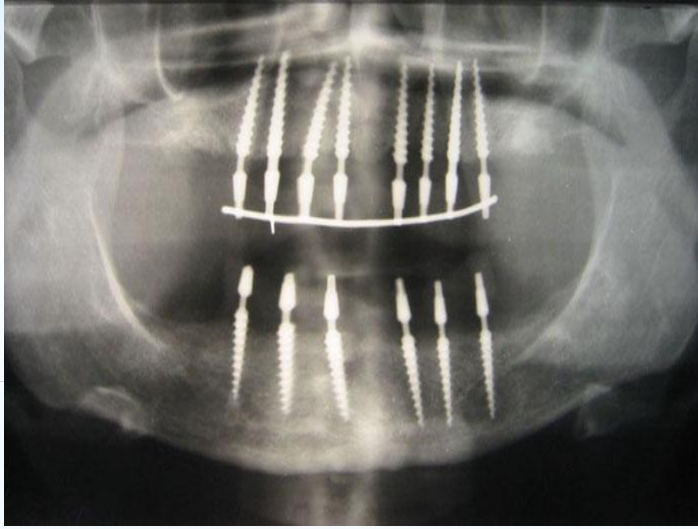
Дентальді имплантацияның абсолютті қарсы көрсеткіштері.

- 1) Имплантантты орнатудағы анатомиялық құрылыстардың талапқа сай еместігі.
- 2) Созылмалы аурулар (туберкулез, ревматизм, коллагеноз)
- 3) Қан аурулары (гемафилия)
- 4) Перифериялық және орталық нерв жүйесінің аурулары.
- 5) Аутоиммунды аурулар, иммунды жүйенің ісіктері.
- 6) Туа пайда болған иммунодефицитті жағдай.
- 7) Психикалық аурулар.
- 8) Жүктілік және лактация кезеңінде.
- 9) Онкологиялық аурулармен соңғы 10 жылда сәуле және химиотерапия қабылдағандар.



Дентальді имплантацияның салыстырмалы қарсы көрсеткіштері.

- * Имплант орнатылған аймақты жабу үшін қызылик шырышты қабатының жетіспеушілігі және өлшемінің кіші болуы.
- * Альвеола өсіндісінің кіші болуы және қалыңдығының жетіспеушілігі.
- * Пародонтит
- * Тістемнің аномалиясы.
- * Ауыз қуысының гигиенасының нашарлығы, гигиенаны қалай сақтайтындығын білмеуі.
- * Ауыз қуысының рак алды аурулары.
- * Самай төменгі жақ буын аурулары.
- * Ксеростомия.
- * Қант диабеті.
- * Метоболитикалық остеопатия.
- * Темекі шегу
- * Алкогольдік әуестік.
- *



Контрольная рентгенограмма после установки 14 конических винтовых имплантатов. В день операции установлены провизорные акриловые протезы



Внешний вид больной через 1,5 месяца после установки 16 имплантат в беззубые альвеолярные отростки



Металлокерамические протезы на имплантатах. Для обеспечения гигиенических процедур созданы щелеподибни промывные пространства над слизистой оболочкой

Дентальді имплантациядан кейінгі асқынулар.

- * Дентальді имплантациядан кейінгі асқынулар өте көп кездеседі. Имплантты орнату оңай, ал операциядан кейінгі асқынулар қиындық туғызады.
- * Олардың себептері: Имплантты дұрыс орнатпау, конструкцияны дұрыс таңдамау, дәрігердің пациентке операция алдын және операциядан кейін нұсқау бермеуі, бактерияның әсерінен қабыну себептерінің пайда болуы , яғни ауыз қуысының гигиенасының нашар болуы. Одан басқа организмнің металға деген қарсы реакциясы болуы мүмкін.



Дентальді имплантациядан кейінгі асқынулар.

- * Имплант орнатылған аймақта қатты ауру сезімі.
- * Қызылиектің қабынуы немесе ісінуі.
- * Имплантты орнатып болғаннан кейін сол уақыттан бастап қанның кетуі, оны тоқтату мүмкін емес.
- * Тігістің ашылуы, ол хирургиялық көмекті қажет етеді.
- * Периимплантит немесе имплант айналасындағы тіннің қабынуы. Оның себебі ауыз қуысы гигиенасының нашар болуы. Бұл кезде ірің шығарылып, медикаментозды ем жүргізіледі.
- * Гаймор қуысының қабынуы, бұл гайморитке алып келеді. Оның себебі синус лифтингнен кейін, имплантты жоғары жаққа орнатқаннан кейін пайда болуы мүмкін. Бұл кезде медикаментозды ем жүргіземіз, егер емнің нәтижесі болмаса имплантты алып тастаймыз.



Дентальді имплантациядан кейінгі асқынулар.

- * Гиперплазия немесе имплант орнатылған аймақта шырышты қабаттың өсіп кетуі. Бұл кезде медикаментозды және хирургиялық ем жүргіземіз, яғни артық тінді алып тастаймыз, сонымен бірге ауыз қуысының гигиенасын сақтаймыз.
- * Импланттың орнынан ығысуы және бұзылуы. Оның себебі имплантты орнатқаннан кейін дәрігердің ақыл-кеңес бермеуі. Бұл кезде имплантты алып тастаймыз.
- * Импланттың гаймор қуысына кіріп кетуі. Оның себебі имплантты дұрыс орналастырмау, гаймор қуысына дейінгі ұзындықты дұрыс анықтамау. Бұл кезде сүйек тінін қалыптастырамыз, болмаса имплантты алып тастаймыз.
- * Импланттың орнынан айналып кетуі. Бұл кезде қабыну және инфицирлену болады. Бұндай жағдайда имплантты алып тастау керек, егер қабыну процесі болмаса онда имплантты айналдырып орнына келтіруге болады.
- * Имплант ұшында сүйек тіндерінің түзілуі. Бұл кезде сүйек өсінділерін алып тастау керек, және қызылиек формиравателін қою керек.
- * Нервтің жарақаттануы. Бұл имплантты орнату кезінде төменгі жақтың каналындағы нервті басып қалуы. Бұл кезде тіл, ұрт, ерін өздігінен жансызданып қалады. Ол бірнеше күн және бірнеше ай ішінде өздігінен қалпына келеді.



Дентальді импланттың асқынуының себептері.

- * Жақтың жарақаттануы
- * Организмнің әр түрлі аурулары
- * Иммунитетің төмендеуі
- * Инфекция (асқыну имплантты орнатқаннан кейін бір неше жылдан кейін де басталуы мүмкін).
- * Созылмалы аурулардың өршуі.
- * Имплантты непрофессиональді орнату.
- * Конструкцияны дұрыс таңдамау
- * Имплантты орнатудан алдын және кейін ауыз қуысы гигиенасының нашар болуы.
- * Дәрігер айтқан ақыл-кеңесті орындамау, яғни операциядан кейін ауыз қуысын антисептиктермен шайқамау, темекі шегу,

Асқынулардың топтастырылуы.

**Дентальді имплантация кезіндегі асқынуларды 2 топқа бөлеміз.*

- 1) Имплантты орнату уақытындағы яғни операция уақытында, операцияның өзінде кездесетін асқынулар.
- 2) Имплантты орнатып болғаннан кейінгі яғни операциядан кейінгі асқынулар.

Операцияның уақытында кездесетін асқынулар:

- 1) Бор арқылы гаймор қуысының, мұрын қуысының және төменгі жақ каналының тесілуі.
- 2) Төменгі жақ нервiнiң жарақаттануы яғни төменгі жақ каналын бор арқылы тесіп алу нәтижесінде.
- 3) Қан кету
- 4) Механикалық өңдеу кезіндегі сүйек тiндерiнiң қызып кетуі.
- 5) Бордың немесе сверлоның сынып қалуы.
- 6) Альвеола өсiндiсiнiң сынып қалуы.
- 7) Имплантаттың толық фиксацияланбауы.

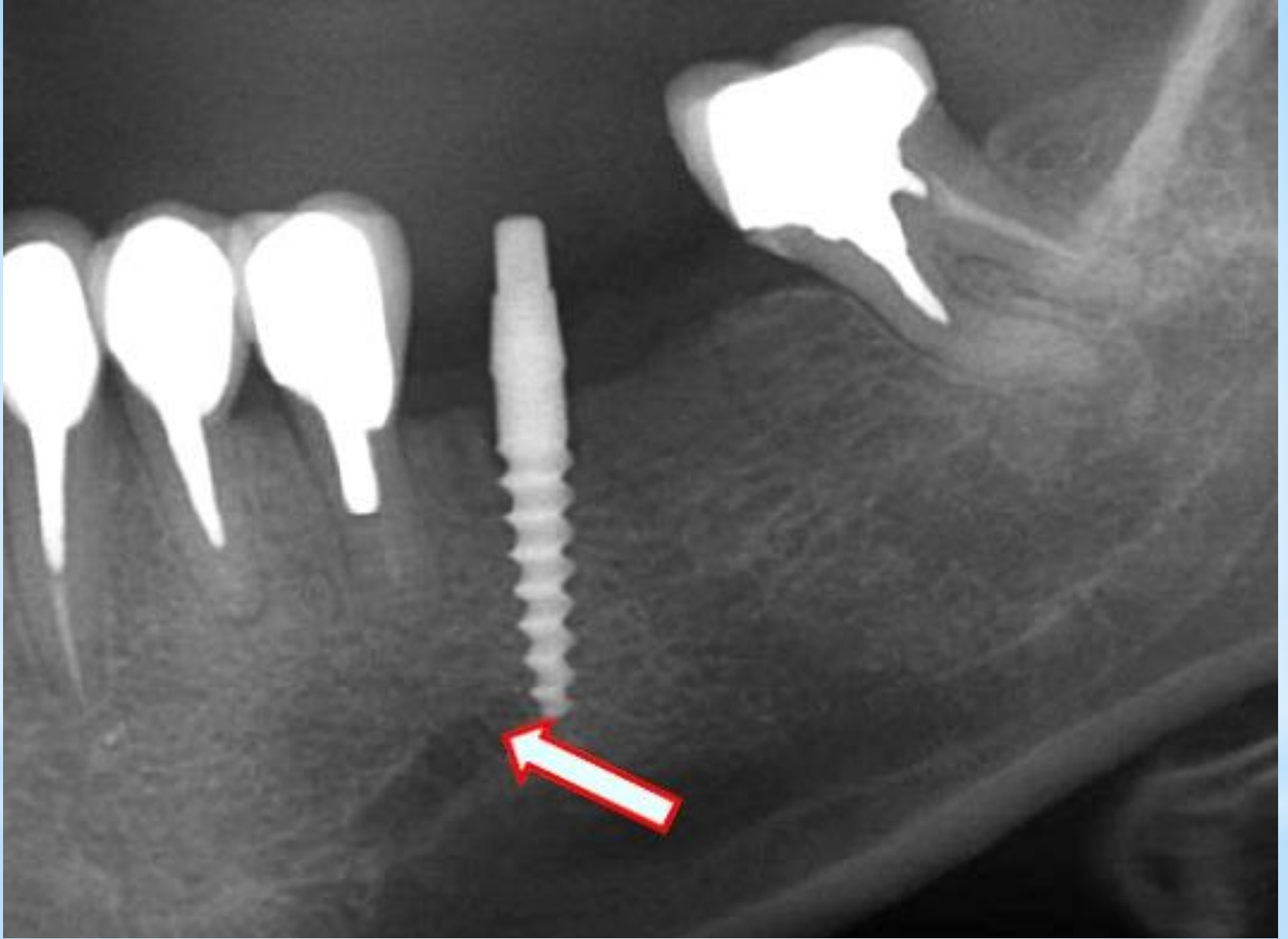
Операциядан кейінгі асқынулар.

- * Гематома
- * Қан кету
- * Тігістің шешіліп кетуі
- * Жақ айналасының және жұмсақ тіндердің қабыну процессі.
- * Имплант орнатылған аймақта ауру сезімінің болуы.



Дентальді имплантты протездеу кезіндегі асқынулар.

- * Имплантаттың галовкасын егеу кезінде қызып кетуі.
- * Имплантаттың галовкасын дұрыс емес орнату.
- * Тіс протездерін дұрыс емес орнату
- * Қызылиек манжеткасының ішіне цемент қалдықтарының тұрып қалуы.
- * Қызылиек манжеткасының созылмалы жарақаты.
- * Имплантқа протезден шайнау кезінде артық күштің түсуі.



****Имплантат қызметін атқару кезіндегі асқынулар.***

- *Имплантаттың қызыл иек манжеткаларында шырышты қабаттың мукозиті және гиперплазиясы.***
- *Периимплантит***
- *Жоғарғы жақ гаймор қуысының гаймориті.***
- *Имплант және протез компоненттерінің жарақаттануы.***

Имплантаттың сынуы.

Имплантаттың сынуы шайнау кезінде шамадан тыс артық күштің түсуі нәтижесінде болады. Егер протез сынатын болса оны қайтадан жасауға болады, ал имплант сынатын болса оның сүйектегі сынып қалып қойған бөлігін алып тастау керек.

Асқынулардың емі.

- * Егер қабынумен асқынатын болса ең алдымен қоздырушы себебін жою керек, қабынуға қарсы препараттар, қақтардан тазалау, ауыз қуысы гигиенасын сақтау, алмалы салмалы протездерге коррекция жасау.
- * Егер периимплантит пен имплантаттың қозғалғыштығы байқалса, имплантат көбінесе алып тасталынады және қабынуға қарсы ем жүргізіледі.
- * Егер имплантат компоненттері сынатын болса оны ауыстыруға болады, ал импланттың өзі сынатын болса, онда сүйекте қалып қойған сынық бөлігін алып тастаймыз.

* [www. Stomfak.ru](http://www.Stomfak.ru)

* www.Denta.ru

* Афаньасив « хирургическая стоматология» 2012ж.

*** *Пайдаланған
әдебиеттер.***