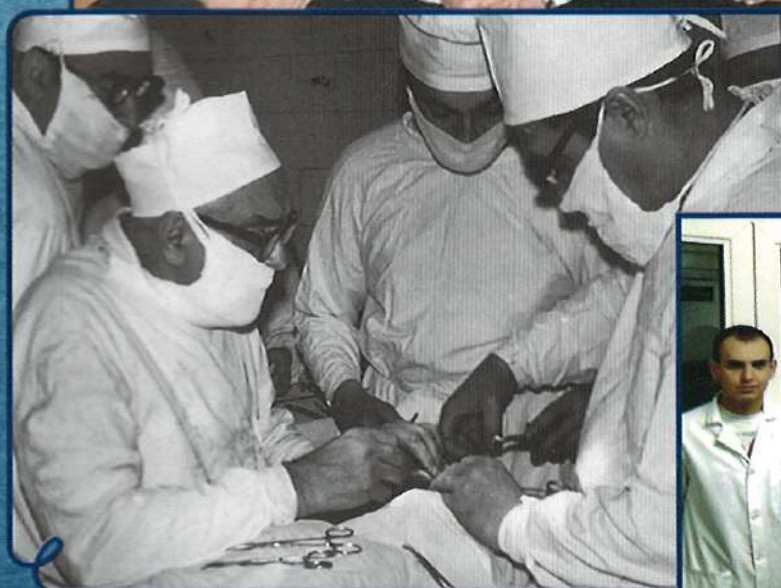




# МАТЕРІАЛИ VI З'ЇЗДУ УАЧЩЛХ

до 100-річчя  
кафедри ХС та ЩЛХ НМУ



Київ – 2019



**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ  
НАЦІОНАЛЬНА АКАДЕМІЯ МЕДИЧНИХ НАУК УКРАЇНИ  
НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ ІМЕНІ О.О. БОГОМОЛЬЦЯ  
ЄВРОПЕЙСЬКА АСОЦІАЦІЯ ЧЕРЕПНО-ЩЕЛЕПНО-ЛИЦЕВОЇ ХІРУРГІЇ  
УКРАЇНСЬКА АСОЦІАЦІЯ ЧЕРЕПНО-ЩЕЛЕПНО-ЛИЦЕВИХ ХІРУРГІВ**

# **МАТЕРІАЛИ**

**VI з'їзду Української асоціації  
черепно-щелепно-лицевих хірургів,  
присвяченого 100-річчю з дня створення кафедри  
хірургічної стоматології та щелепно-лицевої хірургії  
Національного медичного університету  
імені О.О. Богомольця**

**Київ – 2019**



імплантатів в зв'язку з ріжучими елементами вибраного інструмента (фреза) та швидкості його обертання в сполученій тканині.

Вважаємо, що розподіл обертального навантаження, що є первинним, потребує уваги і є головним в разі роботи з кісткою, яку плануємо як оточуючу імплантат циліндричної, конічної форми з різьбою та без неї. Це розглядаємо сьогодні, як важливу складову забезпечення ефекту імплантату.

На наш погляд, шийка імплантату, що називається модулем гребенем кістки, сьогодні є дуже важливим елементом забезпечення успіху імплантату. Основна робота спрямована на знаходження кращих функцій модулів таких гребенів. Пояснення дуже просте – це місце, де імплантат переходить із практично стерильної середи до «відкритої» порожнини рота, це місце, де стикається первинна кортикальна кістка, яка має більшу щільність тканини, що важливо для досягнення та підтримки імплантату в первинній стабілізації, це в значній мірі здатне забезпечувати формування слизової перетинки в зоні «шийки» використаного імплантату. Розробка та впровадження такого інструменту спрямовано на індивідуалізацію підходу до сполученої тканини, на яку опирається стоматологічний імплантат. Дослідження продовжуються.

## АПАРАТНИЙ МЕТОД КОНТРОЛЮ ЩІЛЬНОСТІ КІСТКИ ПРИ ДЕНТАЛЬНІЙ ІМПЛАНТАЦІЇ

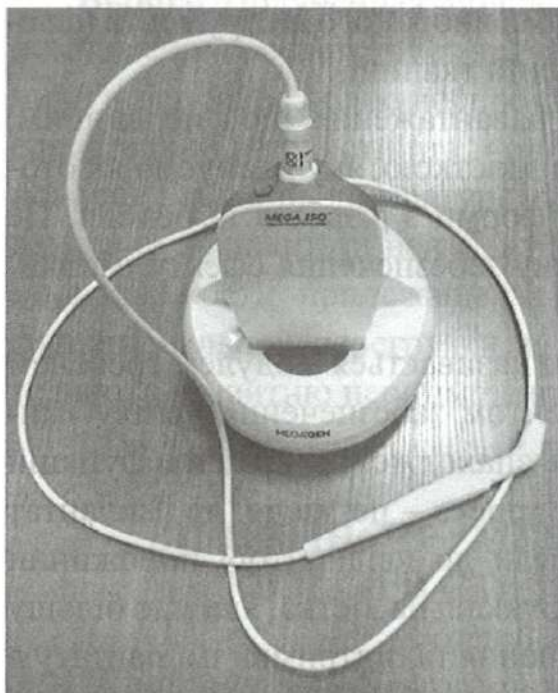
*Гордійчук М.А., Михайлик Т.В.*

*НМУ імені О.О. Богомольця (Київ, Україна)*

Сьогодення та ритм життя сучасної людини диктує свої правила. В поняття «успішної людини» тепер вкладають зовнішній вигляд, до якого додається щира та здорова посмішка. Однак людина часто обмежена в часі та бажає максимально прискорити лікування.

При відсутності зубів пацієнт бажає не просто зуби, а зуби якомога швидше. Як поступити в такому випадку і не порушити протокол лікування, уникнув вірогідних ускладнень?

Дехто з лікарів орієнтується на свій досвід, дехто на зусилля, яке робить фізіодіспенсер при закручуванні дентального імплантанта в підготовленні ложа. Але ще дослідження не враховує, що дентальний імплантат може не знаходитися в кістці повністю, особливо при одночасній постановці дентальних імплантантів в лунки видалених зубів.



Саме тому все більше цікавості у стоматологів-хірургів, котрі займаються дентальною імплантацією, викликає апарат, котрий показує щільність кісткової тканини навколо всього дентального імплантанта, наприклад: Mega ISQ.

Це дає можливість бути більш впевненими в тім, що відбулася саме остеоінтеграція навколо дентального імплантанта, якщо була застосована двоетапна методика. Що дає змогу також розглядати можливість більш короткого етапу перед навантаженням дентальних імплантантів супраструк-

турами. При одночасному навантаженні стоматолог-хірург, в залежності від показників апарату Mega ISQ, приймає рішення про навантаження або рекомендує перейти до двоетапної методики.

Застосування допоміжних апаратних методів діагностики, наприклад: апарату Mega ISQ, дозволить скоротити строки лікування та повної реабілітації пацієнта при дентальній імплантації завдяки контролю щільності кісткової тканини навколо дентального імплантанта як при первинному навантаженні, так і при застосуванні двоетапної методики імплантації або обирати, в залежності від показників дослідження, найбільш короткий в часі метод лікування, наприклад: одночасна дентальна імплантація та навантаження імплантанта ортопедичною конструкцією.

## **СТЕРИЛИЗАЦІЯ ЗУБНИХ ІМПЛАНТАТОВ, ІЗГОТОВЛЕНИХ МЕТОДОМ СЕЛЕКТИВНОГО ЛАЗЕРНОГО ПЛАВЛЕННЯ**

*Голубченко Е.Ю.*

*НМУ імени А.А. Богомольця*

Несморя на то, что зубные имплантаты широко и успешно используются, частота неудач, вызванных бактериальной колонизацией, все еще высока. Технологии изготовления и стерилизации, а также надлежащее лечение инфекционных осложнений являются областью постоянного интереса и исследований.