

**МАТЕРІАЛИ X З'ЇЗДУ
УКРАЇНСЬКОЇ АСОЦІАЦІЇ
ЧЕРЕПНО-ЩЕЛЮПНО-ЛИЦЕВИХ ХІРУРГІВ**



**Київ
16.05.2025**



необхідно буде продовжувати далі, контрольні рентгенограми призначати у визначені терміни.

Висновки. Опис клінічного випадку мав на меті вивчення факторів, пов'язаних із ранньою втратою імплантатів у пацієнта, якому було проведено тотальну реабілітацію зубів верхньої щелепи за методикою «все на чотирьох».

Встановлення імплантатів у свіжу комірку видаленого зуба слід обирати з обережністю через нижчі показники кісткової інтеграції, ніж відтерміновані імплантати, встановлені у загоєні комірочки.

Під час огляду пацієнта на контрольних візитах, у випадках виявлення ранніх ускладнень необхідне швидке втручання, включаючи повторну операцію. Рання втрата навіть одного імплантата може призводити до погіршення утримання протеза, особливо у пацієнтів, які отримують негайне навантаження з опорою на імплантати з фіксованою повною дугою.

Ретельно спланована та злагоджена робота лікарів, техніків зуботехнічної лабораторії, менеджерів компаній постачальників матеріалів є важливою умовою передбачуваного та ефективного лікування зазначеної групи пацієнтів.

КОРОТКІ ЦИЛІНДРИЧНІ ДЕНТАЛЬНІ ІМПЛАНТАТИ: РЕАЛЬНІСТЬ ТА ДОВГОТРИВАЛІ РЕЗУЛЬТАТИ

Воловар О.С., Михайлик Т.В., Гордійчук М.А.

*Кафедра хірургічної стоматології та щелепно-лицевої хірургії
Національний медичний університет імені О.О. Богомольця*

На даний час, частково завдяки інтернет-ресурсам, почала спостерігатися така тенденція, що пацієнти з вторинними адентіями верхньої та нижньої щелеп намагаються уникнути кісткових пластик альвеолярної кістки щелеп, відкритих синусліфтингів при виборі дентальної імплантації, як варіанта лікування дефектів зубних рядів. Мотивуючи своє рішення витратою великої кількості часу при застосуванні різноманітних кісткових пластик, як підготовки до дентальної імплантації.

Саме тому відомі фірми-виробники дентальних імплантатів розробили і впровадили у клінічну практику короткі дентальні імплантати (6-7 мм), а у деяких компаніях навіть ультракороткі (менше 6 мм). Це дає можливість уникнути або значно зменшити кількість додаткових хірургічних

втручань на альвеолярній кістці щелеп та одразу перейти до встановлення дентальних імплантатів. Тим самим значно скоротити строки від проведення дентальної імплантації до усунення дефекту зубного ряду.

Виникає планомірне питання: наскільки довготривалий результат дає застосування коротких імплантатів?

Європейська асоціація імплантологів ще в 2016 році провела дослідження та виявила, що короткі імплантати довжиною 6-7 мм у порівнянні з 10 мм дентальними імплантатами в 10-річній перспективі менш витривалі. А саме: через 10 років кількість втрачених довгих дентальних імплантатів становила 3%, в той самий час втрата коротких імплантатів досягла 13%. Таким чином, отримані результати не є дуже гарними для пацієнтів, яким для усунення дефекту зубного ряду застосовувалися короткі імплантати.

Та чи всі короткі дентальні імплантати однакові? Звернемо увагу на дентальні імплантати «з плато» системи «Vicon», дизайн яких залишається незмінним більше 35 років (рис. 1).

На відміну від дентальних гвинтових імплантатів, дентальні циліндричні розподіляють жувальне навантаження по-іншому, а саме: рівномірно розподіляється майже по всій поверхні, що дозволяє знизити тиск на сам імплантат при експлуатації (рис. 2).



Рис. 1. Короткі дентальні імплантати

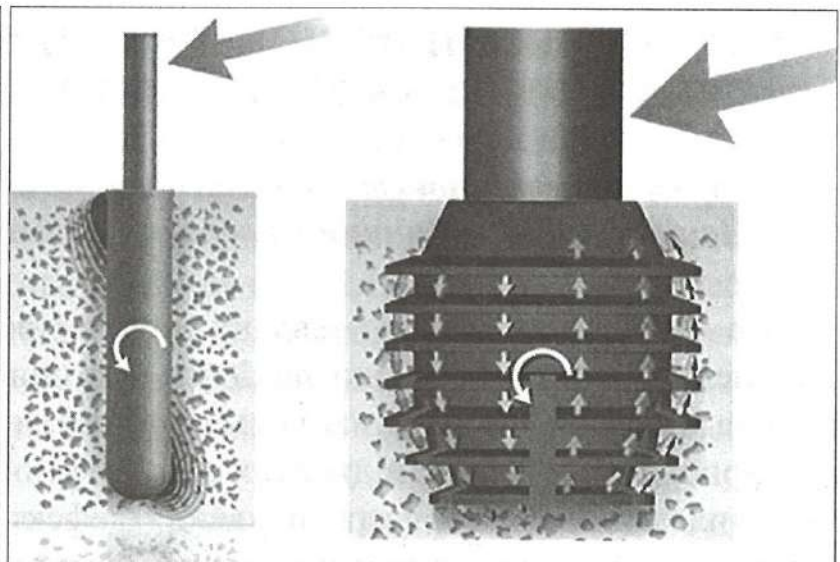


Рис. 2. Розподіл жувального навантаження на імплантат

Навантаження при жуванні у коротких дентальних імплантатів з «плато» йде на апікальну частину, що більш раціонально та контрольовано впливає на кістку навколо нього (рис. 3).

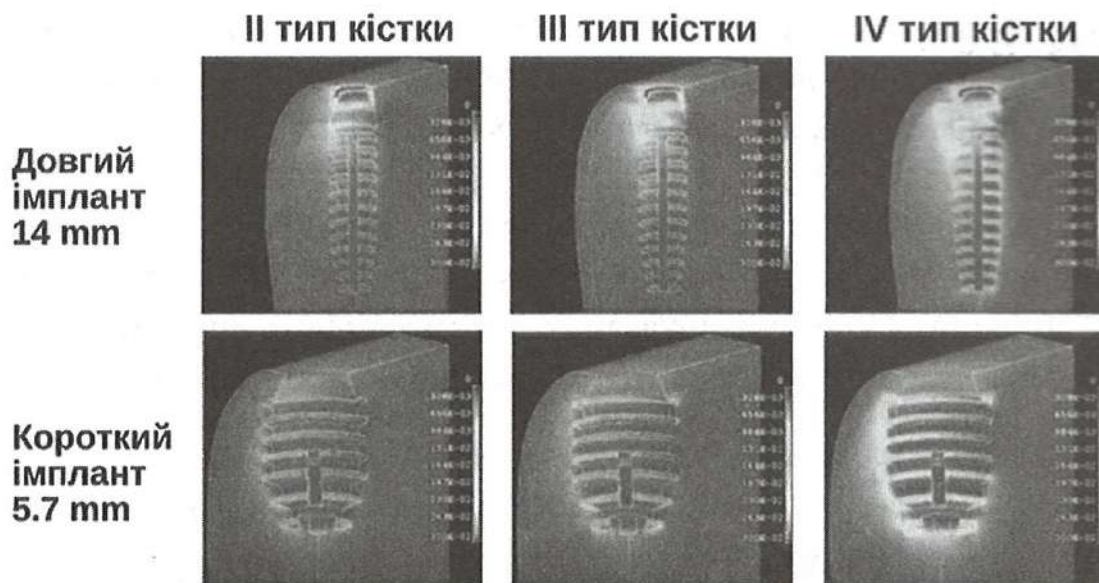


Рис. 3. Розподіл навантаження на імплантати

Також дизайн імплантата з «плато» дає більшу площу контакту з кісткою в порівнянні з класичними гвинтовими дентальними імплантатами (рис. 4).

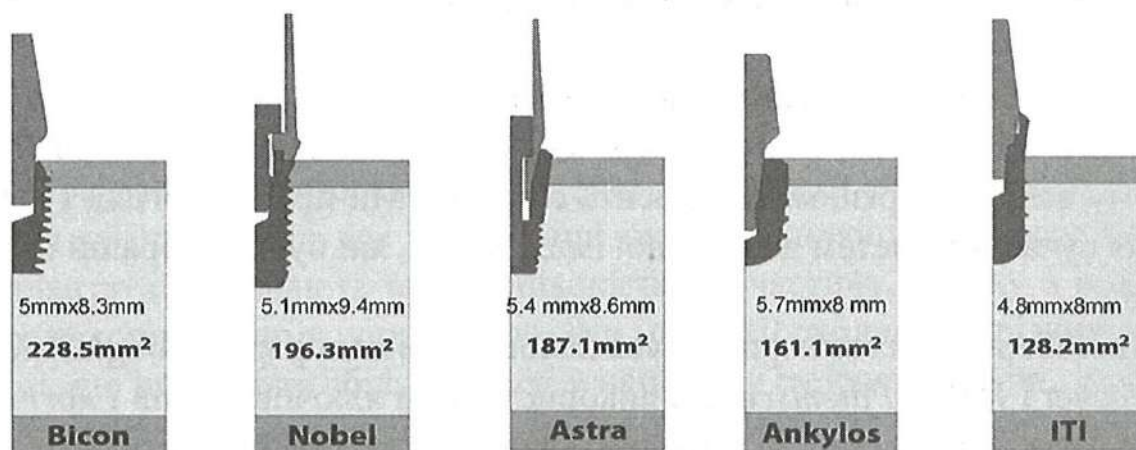


Рис. 4. Класичні гвинтові дентальні імпланти

Протокол постановки таких дентальних імплантатів дозволяє їх ставити дуже близько до сусідніх зубів, а саме тканин періодонту, не травмуючи їх, що також дозволяє розширити показання до їх застосування (рис. 5).

Рис. 5. Постановка короткого дентального імплантата





Саме такий комплекс властивостей цієї системи циліндричних дентальних імплантатів дозволяє отримати такий само результат у довготривалій перспективі, а саме 10-річному терміні, як і імплантати довжиною від 10 мм.

Можемо зробити *висновок*, що короткі циліндричні дентальні імплантати є гідними заміниками довгих гвинтових імплантатів і дозволяють збільшити клінічні показання до дентальної імплантації, скоротити строки реабілітації пацієнтів з частковою або повною вторинною адентією.

ДЕНТАЛЬНІ ІМПЛАНТАТИ 2019–2024 РР.

Маланчук В.О.¹, Климентьев В.Г.²

Національна академія медичних наук України

Національний медичний університет імені О.О. Богомольця¹

Кафедра хірургічної стоматології та щелепно-лицевої хірургії

Європейський стоматологічний центр²

Нині в світі випускають багато моделей дентальних імплантатів і супутнього обладнання різної якості та з різних матеріалів. Розібратися у такому великому різномаятті досить складно. Ми провели огляд і порівняння сучасних систем дентальної імплантації, які були в збірній інформації.

Для збору даних використовували пошукові платформи *GooglePatents*, *Espacenet* і *WIPO Patentscope* з використанням ключових слів і логічних операторів для відбору відповідних патентів за характеристиками конструкції, дизайну поверхні, структури різьблення та методів фіксації.

У роботі здійснюється огляд сучасних патентів на дентальні імплантати з представленням розробки, запропонованої авторами. Було проведено аналіз 1819 патентів на дентальні імплантати, що зареєстровані в світі протягом останніх 5 років.

Системи зубних імплантатів складаються з тіла зубного імплантата та абатмента, а також можуть включати гвинт для фіксації абатмента. Матеріал, що використовувався для зубних імплантатів, повинен мати високу механічну міцність, біосумісність, здатність до остеоінтеграції, стійкість до корозії та зносу, естетичну привабливість. Титан (Ti) широко використовується в стоматології для виготовлення імплантатів, оскільки він має відмінні механічні та біологічні властивості.