

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



**Київ
16.05.2025**



том; 2) у 6 осіб було видалено зуб, по навігаційному шаблону встановлено дентальний імплантат, після чого на нього накручувався формувач, який був надрукований на 3D-принтері, ушивання взагалі не проводилось.

Результати дослідження. 1) 8 осіб, де слизова була ушита, було отримано резорбцію крайової кістки від 15 до 30% довжини імплантата. 2) 6 осіб, де був використаний індивідуальний формувач, довжина резорбції була від 1 до 3%.

Висновки. Використання індивідуального формувача при негайній імплантації після видалення зуба зменшує резорбцію крайової кістки в середньому до 20%, що дозволяє використовувати методику негайної імплантації в самих складних естетичних зонах і випадках.

ЗАСТОСУВАННЯ КОРОТКИХ ІМПЛАНТІВ В БОКОВИХ ДІЛЯНКАХ НИЖНЬОЇ ЩЕЛЕПИ ПРИ ДЕФІЦИТІ КІСТКИ (НАВІГАЦІЙНА ХІРУРГІЯ)

Гордійчук М.А.¹, Шпачинський О.С.², Михайлик Т.В.¹, Буднікова А.В.²

*Національний медичний університет імені О.О. Богомольця,
Київ, Україна*

Кафедра хірургічної стоматології та щелепно-лицевої хірургії¹

*Інститут післядипломної роботи Національного медичного
університету імені О.О. Богомольця, Київ, Україна*

Кафедра щелепно-лицевої хірургії та сучасних технологій²

Все більше пацієнтів звертаються по медичну кваліфіковану допомогу при частковій або повній адентії та обирають протезування саме за допомогою дентальних імплантів, тому що, як доведено багатьма дослідженнями, якість життя при відновленні зубного ряду ортопедичною конструкцією з опорою на дентальні імпланти значно вище, ніж відновлення повним або частковим знімними протезами. Такий вигляд незнімного протезування дозволяє почувати себе більш впевнено при спілкуванні та функціональна складова такого лікування більш висока.

Але також останнім часом все більше пацієнтів, котрі звертаються по допомогу в клініку НМУ, мають дуже обмежену кісткову пропозицію в ділянках вторинної адентії. Оскільки кісткова пластика може значно подовжити терміни лікування, зробити його більш дорогавартісним та збільшує вірогідність виникнення додаткових гнійно-запальних та інших ускладнень, то навігаційна хірургія збільшує можливості лікаря, зменшує вірогідність помилок та ускладнень, таких, як наприклад: фенестрація дентального імплантата. Врешті-решт навігаційна хірургія в таких випад-

ках дозволяє отримати пацієнту свою «посмішку» значно раніше та без непотрібних ризиків.

Наступний клінічний випадок буде відображати вищесказане. Пациєнтка П. звернулася в клініку зі скаргами на відсутність бокових зубів нижньої щелепи, що ускладнює прийом їжі, естетичні проблеми та неприємні відчуття в обох СНЩ суглобах. Зуби відсутні більше 2 років. Після об'єктивного обстеження проведено комп'ютерну томографію. Виявлено дуже обмежену кісткову пропозицію в обох бокових ділянках нижньої щелепи, що значно ускладнює інсталяцію дентальних імплантів без попередніх кісткових пластик. Обрана постановка дентальних імплантів по шаблону, щоб зменшити ризик травмування нижньокоміркового нерву.

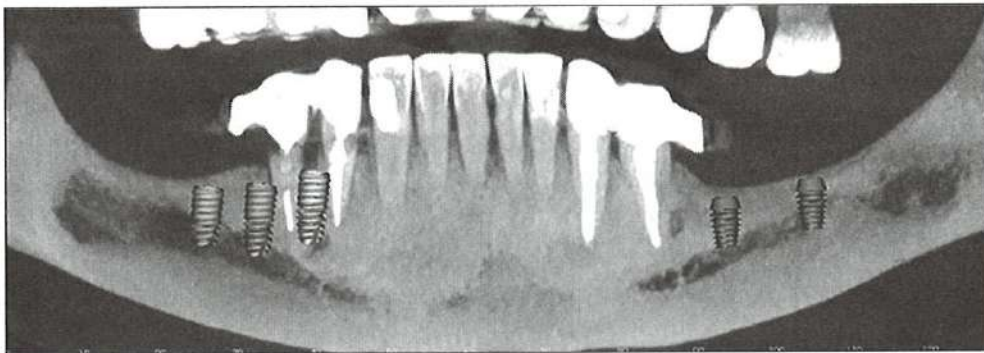


Фото 1. Проект постановки дентальних імплантів

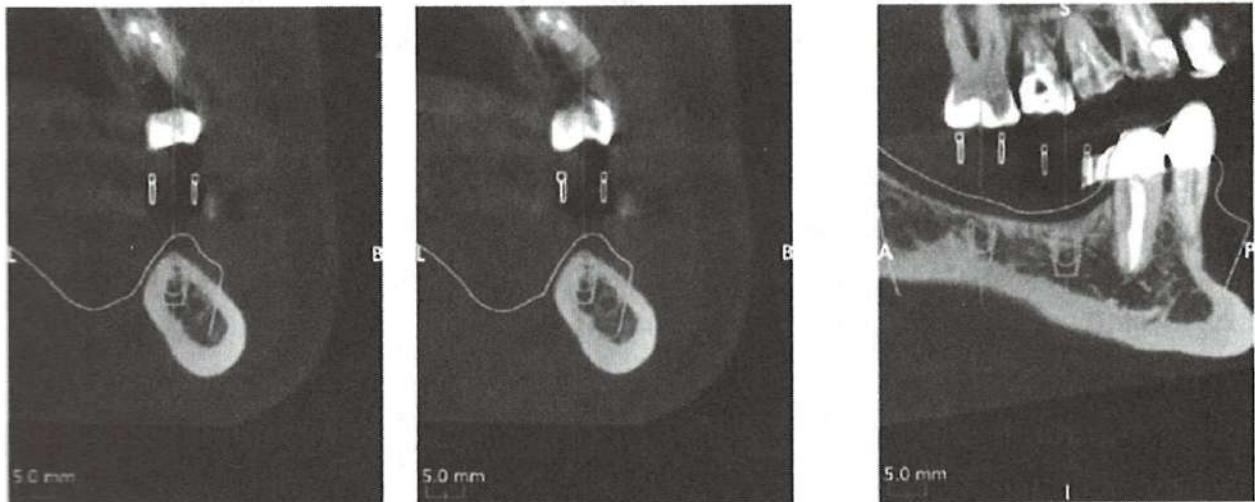


Фото 2. Проект постановки дентальних імплантів

Зліва, враховуючи близьке розташування нижньокоміркового нерву, були обрані короткі імпланти системи «Vicon», розміром 4 на 6 мм. Обрано саме цю систему тому, що її протокол постановки дозволяє уникнути додаткового тиску на навколишню кісткову тканину (50 оборотів на хвилину, розмір імпланта співпадає з розміром отвору в кістці), що зменшить ризик травмування нерву.

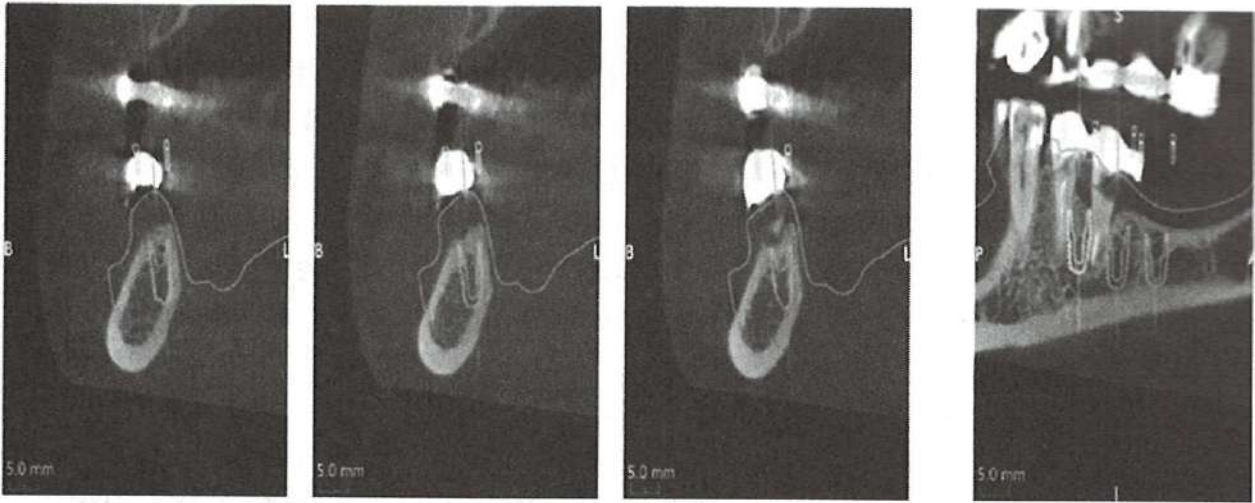


Фото 3. Проект постановки дентальних імплантів

Справа два медіальних імпланта довжиною 8 мм і дистальній – 7 мм відповідно. Постановка дентальних імплантів проводилася по шаблону з одночасним видаленням зубів.

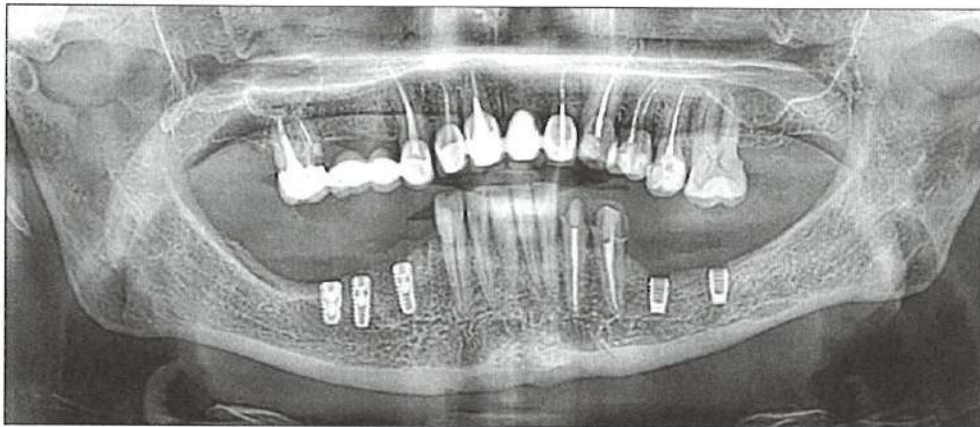


Фото 4. Контрольна ортопантомограма після постановки дентальних імплантів

Об'єктивно: на 3-тю добу незначний набряк, больові відчуття майже відсутні, прийом додаткових знеболювальних не потрібен. Симптомів травмування нервів у вигляді парестезій або анестезії не відмічається. Призначена після операції класична комплексна протизапальна терапія, котра включає в себе антибіотик та нестероїдний протизапальний препарат.

Висновок: застосування навігаційних шаблонів в складних випадках виправдана практика, котра дозволить зменшити ризик виникнення ускладнень як при прямій інсталяції дентальних імплантів в кістку, так і в постопераційному періоді. Дозволяє прискорити реабілітацію та зменшити фінансові витрати пацієнта.