

КЛИНИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ ПОЛУЧЕНИЯ ТОЧНОГО ОТТИСКА ПРИ ПРОТЕЗИРОВАНИИ НА ИМПЛАНТАТАХ. ВЫБОР МАТЕРИАЛА.

Узденова Ф.К.

ГБОУ ВПО «Волгоградский Государственный медицинский университет», Волгоград, Россия (400001, г. Волгоград пл. Павших борцов).

Дентальная имплантация-одно из самых прогрессивных направлений в современной стоматологии. Внедрение в клиническую практику имплантатов в качестве опорных элементов ортопедических конструкций позволяет уменьшить применение съемных протезов или значительно улучшить их фиксацию в полости рта. Учитывая актуальность протезирования на имплантатах, в данной статье будут рассмотрены вопросы клинического значения точного получения оттиска с целью повышения ортопедического лечения, так как небрежное получение оттиска в дальнейшем приведёт к ухудшению зуботехнической работы при изготовлении конструкции и развитию осложнений: ослабление и поломка винтовых соединений, нарушение краевого прилегания, накопление зубных отложений. Также будут рассмотрены наиболее оптимальные методики и материалы для получения оттисков. Выбор оттискного материала должен быть основан на понимании его возможностей и ограничений, на соответствии его физико-механических свойств технике получения оттиска, избранной врачом в данной клинической ситуации, что является одним из ключевых моментов при изготовлении всех видов протезных конструкций с опорой на имплантаты. Существует несколько методик получения оттисков, предпочтение отдаётся прямому методу (метод открытой ложкой).

Ключевые слова: протезирование на имплантатах, полиэфирные материалы.

CLINICAL VALUE OF OBTAINING AN ACCURATE IMPRESSION IN PROSTHETICS ON IMPLANTS. THE CHOICE OF MATERIAL.

Uzdenova F.K.

1 HPE "Volgograd State medical University, Volgograd, Russia, 400001, Volgograd square of the Fallen fighters).

Dental implantation, one of the most progressive trends in modern dentistry. The introduction of the implants as orthopedic structures supporting elements can reduce the use of removable prostheses or significantly improve their retention in the oral cavity. Given the urgency of implant prosthetics, this article will focus on the clinical significance of the exact Impression to enhance orthopedic treatment, as careless getting the impression in the future lead to a deterioration of dental work in the production design and the development of complications: weakening and breaking threaded connections, the violation of the boundary fit, the accumulation of dental plaque. It will also consider the most appropriate methods and materials to produce prints. Selection of impression material should be based on an understanding of its capabilities and limitations, according to its physical and mechanical properties of engineering Impression, chosen doctor in this clinical situation, which is one of the key moments in the manufacture of all types of prosthetic devices with the implant. There are several methods of obtaining prints, preference is given to the direct method (open method of spoon).

Key words: implant prosthetics, polyester materials.

Введение:

Дентальная имплантация-одно из самых прогрессивных направлений в современной стоматологии. Внедрение в клиническую практику имплантатов в качестве опорных элементов ортопедических конструкций позволяет уменьшить применение съемных протезов или значительно улучшить их фиксацию в полости рта. Качество лечения при протезировании на имплантатах зависит от многих факторов, важнейший из которых-получение оттиска, воспроизводящего все особенности клинической ситуации ротовой полости [2,3].

Неточное получение оттиска в дальнейшем приведёт к ухудшению зуботехнической работы при изготовлении конструкции и развитию осложнений: ослабление и поломка

винтовых соединений, нарушение краевого прилегания, накопление зубных отложений. Повышенные требования к точности на всех этапах протезирования с опорой на имплантатах связано с тем, что в отличие от естественных зубов вокруг остеоинтегрированных имплантатов нет периодонтальной связки, и поэтому они обладают практически «нулевой» физиологической подвижностью[2,4,5].

Таким образом, главной задачей при получении оттиска является максимально точное отображение на рабочей модели положения лабораторной копии имплантата, соответствующего положению имплантата в челюсти пациента, а также состояния рельефа слизистой оболочки в области установленных имплантатов [2,6,9].

Всё вышеизложенное говорит об актуальности темы - клиническое значение получения точных оттисков при протезировании на имплантатах.

Цель исследования: повышение эффективности ортопедического лечения за счет оптимального выбора материалов и методики для получения оттисков при протезировании с опорой на имплантаты.

Задачи исследования:

- Исследовать физико-химические свойства оттискных материалов.
- По данным литературы определить наиболее оптимальную методику получения оттиска, обеспечивающее более точное аналогов имплантатов.
- В зависимости от методики получения оттиска выбрать оттискной материал, обладающий оптимальными физико-химическими свойствами для чёткого отображения тканей протезного ложа.

Обзор литературы:

В клинике снятие оттисков при протезировании на имплантатах является сложным процессом, который включает ряд методик, учитывающих особенности каждого клинического случая. К этим особенностям относятся: расположение и число имплантатов, анатомические особенности строения, выбор оттискного материала[5,8].

Исходя из каждого клинического случая, нужно выбирать те методики и материалы, которые гарантируют максимальную точность расположения имплантата и контуров мягких тканей в области имплантата.[7,10]

Таким образом выбор оттискного материала должен быть основан на понимании его возможностей и ограничений, на соответствии его физико-механических свойств технике получения оттиска, избранной врачом в данной в клинической ситуации, что является одним из ключевых моментов при изготовлении всех видов протезных конструкций с опорой на имплантаты. Из материалов при протезировании с опорой на имплантаты используют:

полимеры, эластомерные материалы (полисульфидные, полиэфирные, аддитивные силиконы, винилсодержащиеполисиликоны)[1,3,7].

Проанализировав данные литературы (S.Bortolini, U.Consolo, R.Rossi, Э.Г.Агаджанян, А.В. Василенко, М.А. Мурадов, А.Н. Ряховский), можно говорить о том, что на сегодняшний день предпочтение при протезировании на имплантатах отдаётся полиэфирным материалам. Полиэфирные материалы обладают максимальной природной, естественной гидрофильностью и точно воспроизводят мельчайшие детали, независимо от присутствия влаги при получении оттиска. Они обладают повышенной текучестью и тиксотропностью, что даёт возможность точно воспроизводить все детали в оттиске, при этом избегая затекания массы в полость рта, а гелеобразная вязкость полиэфирного материала позволяет проводить некоторое маневрирование оттисковой ложкой без образования в дальнейшем оттяжек и пор.[1, 4, 5, 7, 8,9].

Анализируя методики получения оттисков, можно выделить широко используемые:

- Непрямой метод снятия оттиска (закрытая ложка)
- Прямой метод снятия оттиска (открытая ложка)
- Прямой метод снятия оттиска с аббатмента
- Снятие оттиска с модифицированным трансфером
- Снятие оттиска с индивидуальным трансфером
- Снятие оттиска с имплантатов с помощью старого протеза[7,8].

В литературе предпочтение отдают прямому способу (открытой ложкой) получения оттиска. Этот способ применяют при протезировании в случаях использования индивидуальных и множественных имплантатов. Получение оттисков осуществляется с помощью индивидуальных открытых оттисковых ложек.

- Установить оттисковый трансфер (проверить точную установку при помощи рентгенограммы)
- Примерить ложку и создать отверстие.
- Проверить правильное положение отверстия и наличие зазора для лёгкого доступа к трансферу.
- Заполнить ложку оттискным материалом.
- Внести коррекцию вокруг трансфера при помощи дозатора.
- Установить заполненную ложку прямо и ровно в полости рта.
- Неподвижно зафиксировать ложку.
- После схватывания оттискового материала вывернуть винт, удерживающий оттисковый трансфер на месте.

- Осторожно извлечь ложку из ротовой полости. Оттисковый трансфер остаётся в оттиске.
- Оценить оттиск.[2,6,8].

Выводы:

Опираясь на литературные данные, можно сказать, что наиболее оптимальными материалами для получения оттисков являются полиэфирные. Полиэфирные материалы обладают максимальной природной, естественной гидрофильностью и точно воспроизводят мельчайшие детали, независимо от присутствия влаги при получении оттиска. Также по данным литературы предпочтение отдаётся методике получения оттиска прямым методом (методом открытой ложки). Этот метод позволяет зарегистрировать место расположения имплантатов и отобразить контур мягких тканей.

Библиографический список:

1. Данилина Т.Ф., Наумова В.Н., Жидовинов А.В., Порошин А.В., Хвостов С.Н. Качество жизни пациентов с гальванозом полости рта//Здоровье и образование в XXI веке. 2012. Т. 14. № 2. С. 134.
2. Жидовинов А.В., Головченко С.Г., Денисенко Л.Н., Матвеев С.В., Арутюнов Г.Р. Проблема выбора метода очистки провизорных конструкций на этапах ортопедического лечения//Современные проблемы науки и образования. -2015. -№ 3.
3. Михальченко Д.В. Психофизиологические аспекты прогнозирования адаптации человека к ортопедическим стоматологическим конструкциям. Автореферат диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук/Волгоградский государственный медицинский университет. Волгоград, 1999
4. Михальченко Д.В., Гумилевский Б.Ю., Наумова В.Н., Вирабян В.А., Жидовинов А.В., Головченко С.Г. Динамика иммунологических показателей в процессе адаптации к несъёмным ортопедическим конструкциям//Современные проблемы науки и образования. 2015. № 4. С. 381.
5. Михальченко Д.В., Засядкина Е.В. Этические риски во взаимоотношениях врача стоматолога и пациента./Биоэтика. -2011. -Т. 2, № 8. -С. 42-43.
6. Михальченко Д.В., Михальченко А.В., Порошин А.В. Модифицированная методика оценки адаптации к ортопедическим стоматологическим конструкциям//Фундаментальные исследования. -2013. -№3 (часть 2). -С.342-345.
7. Михальченко Д.В., Михальченко А.В., Порошин А.В. Роль симуляционного обучения в системе подготовки врача-стоматолога на примере фантомного центра волгоградского медицинского университета//Фундаментальные исследования. -2013. - № 3 (часть 1). -С. 126-128.
8. Михальченко Д.В., Порошин А.В., Шемонаев В.И., Величко А.С., Жидовинов А.В. Эффективность применения боров фирмы «Рус-атлант» при препарировании зубов под металлокерамические коронки//Волгоградский научно-медицинский журнал. Ежеквартальный научно-практический журнал. 2013. № 1. С. 45-46.
9. Фирсова И.В., Михальченко В.Ф., Михальченко Д.В. Врачебная тактика при диагностике предраковых заболеваний слизистой оболочки полости рта и красной

каймы губ//Вестник Волгоградского государственного медицинского университета. - 2013. -№ 1 (45). -С. 3 -6.

10. Mikhalchenko D.V., Zhidovinov A.V., Mikhalchenko A.V., Danilina T.F. The local immunity of dental patients with oral galvanosis//Research Journal of Pharmaceutical, Biological and Chemical Sciences. -2014. -Vol. 5. -No. 5. -p. 712-717.