

ID: 2014-05-5-A-3496

Краткое сообщение

Разаков Д.Х., Денисова Е.В., Мухамедов Р.Н.

Отдалённые результаты протезирования на титановых и комбинированных абатментах*ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России***Ключевые слова:** эстетика, титановый, комбинированный абатменты**Введение**

В настоящее время достижение функциональной стабильности протезов при помощи имплантатов стало привычным делом. Следующий этап развития имплантологии, во многом, связан с совершенствованием эстетического результата ортопедического лечения, путём использования новых материалов и технологий [3, 4]. Залог успеха зависит от гармонии конструкции с десневым валиком [2, 5, 6]. Поэтому, одно из часто встречающихся осложнений, при протезировании на имплантатах, как рецессия десневого края, несомненно, отражается на отдаленных эстетических результатах ортопедического лечения.

Цель: изучение результата ортопедического лечения на имплантатах системы MIS в зависимости от используемых абатментов.**Материал и методы**

Было обследовано 33 пациента в возрасте от 20 до 45 лет, спустя 1 год после протезирования на имплантаты системы MIS. Всего изучено состояние 52 имплантатов, расположенных в переднем отделе зубного ряда. В зависимости от используемых абатментов пациенты были разделены на 2 группы. В 1-ую группу вошли 16 пациентов, у которых на 27 имплантатах был установлен стандартный титановый абатмент с последующей фиксацией МК коронки. Вторую группу составили 17 пациентов, которым был установлен на 25 имплантатах комбинированный абатмент с последующей фиксацией циркониевой или цельнокерамической коронки системы EMAX. Всем пациентам определяли устойчивость имплантатов с помощью показателей их функционирования, разработанных Мергазизовым М.З. (1984г) [1] и оценивали состояние прилегающих к конструкции мягких тканей. Степень рецессии десневого валика определяли с помощью микрометра. Исследования сопровождалось рентгенологическим контролем.

Результаты

Изучение устойчивости имплантатов системы MIS показало, что независимо от используемых абатментов показатель функционирования имплантата у всех пациентов составил 1, что соответствует полной неподвижности имплантата. Однако в 6 случаях в первой группе и в 3 случаях во второй группе, отмечали рецессию десневого края в пределах 0,2 - 1,2 мм, что приводило к оголению абатмента. В результате в первой группе по краю металлокерамической коронки просматривался металлический ободок абатмента, снижающий эстетический результат ортопедического лечения. Во второй группе просматриваемый ободок комбинированного абатмента сливался с цветом циркониевой или цельнокерамической коронки, при этом не снижая эстетического эффекта. Анализ металлокерамических коронок пациентов первой группы показал, что рецессия десневого валика в 66,7 % случаев возникла в результате наличия наложения края конструкции на титановый абатмент, скорее из-за отсутствия циркулярного уступа на супраструктуре или неправильно технически изготовленного и припасованного колпачка. В 1 случае в первой группе и в 3 – во второй группе, в проекции расположения имплантатов, над костной тканью отмечалась большая толщина слизистой, в пределах 4,4 – 4,8 мм. Данные подтверждались компьютерной томографией. Причем, не смотря на все свои достоинства, титан за счёт своей вязкости способствовал в 88,3% случаев образованию зубного налёта, что свидетельствовало о недостаточной гигиене полости рта. Гигиеническое состояние полости рта пациентов второй группы в целом было удовлетворительное.

Обсуждение

Независимо от применяемых абатментов, рецессия десны наблюдалась в каждой из исследуемых групп, в пределах от 0,2 – 1,2 мм и составляла 17,3%. Неконтролируемая рецессия связана со степенью погружения имплантата в кость, с толщиной слизистой над имплантатом, материалом и качеством полировки абатмента, качеством исполнения конструкции, гигиенического состояния полости рта. Уже незначительная рецессия десневого края, в пределах 0,2 мм, возникающая вокруг титановых абатментов, приводила к появлению титанового ободка, снижая удовлетворенность ортопедическим лечением. В отличие от титановых, преимуществом комбинированных абатментов является то, что циркониевую часть абатмента можно подобрать по цвету естественного зуба. Сливаясь в одной цветовой гамме, абатмент и искусственная коронка усложняли процесс диагностики рецессии десневого валика. Во всех случаях на свободном от десневого края хорошо отполированном титановом ободке абатмента наблюдался трудноудаляемый пищевой налёт. На циркониевом ободке определялся незначительный, легко удаляемый налёт. Это объяснимо тем, что отполированная трансгингивальная часть полученного комбинированного абатмента имеет низкую степень адгезии.

Заключение

Применение комбинированных абатментов, является наиболее оптимальным выходом из создавшегося положения. Симбиоз титана и оксида циркония, соединяет совокупность положительных качеств разных по структуре материалов, что определяет долгосрочный, успешный прогноз лечения, сохраняя высокий эстетический результат.

Литература

1. Аболмасов Н.Г. и соавт. Ортопедическая стоматология. – М., 2011. – «МЕДпресс-информ», С. 264.
2. Bressan E, Paniz G, Lops D, Corazza B, Romeo E, Favero G. Influence of abutment material on the gingival color of implant- supported all-ceramic restorations: a prospective multicenter study. Clin Oral Implants Res 2011;22:631-7.

3. Gale MS, Darvell BW. Thermal cycling procedures for laboratory testing of dental restorations. *J Dent* 1999;27:89-99.
4. Kapos T, Ashy LM, Gallucci GO, Weber HP, Wismeijer D. Computer-aided design and computer-assisted manufacturing in prosthetic implant dentistry. *Int J Oral Maxillofac Implants* 2009;24:110-8.
5. Lindhe J, Berglundh T. The interface between the mucosa and the implant. *Periodontol 2000* 1998;17:47-54.
6. Park SE, Da Silva JD, Weber HP, Ishikawa-Nagai S. Optical phenomenon of peri-implant soft tissue. Part I. Spectrophotometric assessment of natural tooth gingiva and peri-implant mucosa. *Clin Oral Implants Res* 2007;18:569-74.