Bulletin of Medical Internet Conferences (ISSN 2224-6150)
2017. Volume 7. Issue 1

ID: 2017-01-5-A-10918 Краткое сообщение

Султанов Р.Р., Мухамедов Р.Н.

Отдалённые результаты протезирования на титановых и циркониевых абатментах

ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России

Научный руководитель: к.м.н. Разаков Д.Х.

Резюме

Использование новых материалов, в частности циркония, и технологий при протезировании пациентов на имплантатах позволяет получить оптимальный эстетический результат, обеспечивая высокую функциональность ортопедическим конструкциям как со стороны самих имплантатов, так и со стороны реакции костной и мягких тканей.

Ключевые слова: протезирование на имплантатах, циркониевый абатмент, рецессия десны

Введение

На современном этапе развития стоматологии достижение долговременной 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 [4, 5]. Залог успеха зависит от гармонии конструкции с десневым валиком и соответственно стабильности десневого контура [2, 3, 6, 7]. Поэтому, одно из часто встречающихся осложнений, при протезировании на имплантатах, как рецессия десневого края, несомненно, отражается на отдаленных эстетических результатах ортопедического лечения. Ранее нами уже изучались вопросы рецессии десневого края после года функционирования имплантатов с использованием титановых и циркониевых абатментов с различными видами конструкциями протезов [2]. Но наибольший интерес представляет более отдаленные сроки функционирования имплантатов и сопровождающие их изменения костной и мягких тканей.

Цель: изучение результата ортопедического лечения на имплантатах системы MIS в зависимости от используемых абатментов, после трехлетнего функционирования имплантатов.

Материал и методы

Было обследовано 34 пациента в возрасте от 23 до 47 лет, спустя 3 года после протезирования на имплантаты системы MIS. Всего изучено состояние 58 имплантатов, расположенных в переднем отделе зубного ряда. В зависимости от используемых абатментов пациенты были разделены на 2 группы. В 1-ую группу вошли 18 пациентов, у которых на 30 имплантатах был установлен стандартный титановый абатмент с последующей фиксацией МК коронки. Вторую группу составили 16 пациентов, которым был установлен на 28 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 сопровождались рентгенологическим контролем.

Результаты

Изучение устойчивости имплантатов на системы MIS показало, что независимо от используемых абатментов показатель функционирования имплантата у всех пациентов составил 1, что соответствует полной неподвижности имплантата. Однако в 8 случаях в первой группе и в 4 случаях во второй группе, отмечали рецессию десневого края в пределах 0,4 - 1,8 мм, что приводило к обнажению абатмента. В результате в первой группе по краю металлокерамической коронки просматривался металлический ободок абатмента, снижающий эстетический результат ортопедического лечения. Во второй группе просматриваемый ободок циркониевого абатмента сливался с цветом циркониевой или цельнокерамической коронкой, при этом не снижая эстетического эффекта. Анализ металлокерамических коронок пациентов первой группы показал, что рецессия десневого валика в 62,5 % 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, несмотря 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 была удовлетворительная.

Обсуждение

Независимо от применяемых абатментов, рецессия десны наблюдалась в каждой из исследуемых групп, в пределах от 0,4 – 1,8 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 0,4 мм, возникающая вокруг титановых абатментов, приводила к появлению титанового ободка, снижая удовлетворенность ортопедическим лечением. В отличие от титановых, преимуществом циркониевых 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

 © Bulletin of Medical Internet Conferences, 2017

трудноудаляемый пищевой налёт. На циркониевом ободке определялся незначительный, легко удаляемый налёт. Это объяснимо тем, что отполированная трансгингивальная часть полученного циркониевого абатмента имеет низкую степень адгезии.

Заключение

Применение циркониевых абатментов 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. Разаков Д.Х., Денисова Е.В., Мухамедов Р.Н. Отдалённые результаты протезирования на титановых и комбинированных абатментах Бюллетень медицинских Интернет-конференций (ISSN 2224-6150) ID: 2014-05-5-A-3496 2014. Том 4. № 5, стр. 739 – 740
3. 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.
4. Gale MS, Dar vell BW. Thermal cycling procedures for laborator y testing of dental restorations. J Dent 1999; 27:89-99.
5. Kapos T, Ashy LM, Gallucci GO, Weber HP, Wismeijer D. Computer-aided design and computer-assisted manufacturing in prosthetic implant dentistr y. Int J Oral Maxillofac Implants 2009;24:110-8.
6. Lindhe J, Berglundh T. The interface between the mucosa and the implant. Periodontol 2000 1998; 17:47-54.
7. Park SE, Da Silva JD, Weber HP, Ishikawa- Nagai S. Optical phenomenon of peri-im- plant soft tissue. Part I. Spectrophotomet- ric assessment of natural tooth gingiva and peri-implant mucosa. Clin Oral Implants Res 2007; 18:569-74.

© Бюллетень медицинских Интернет-конференций, 2017