

ID: 2018-07-5-T-18382

Тезис

Сальников Н.В., Кошкин В.В., Симонов Д.С., Сальникова О.В.

### Применение кап на этапах планирования ортопедического лечения на имплантатах

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

*Научный руководитель: к.м.н. Сальников В.Н.*

**Актуальность.** Изготовление имедиат-протезов пациентам с дефектами и деформациями зубных рядов является одной из актуальных проблем современной ортопедической стоматологии. Костная пластика в области планируемых имплантатов может существенно осложнить, а иногда и вовсе не позволяет провести замещение дефектов до полной остеоинтеграции. Современные технологии и материалы существенно расширяют показания к скорейшему замещению дефектов в эстетически значимой зоне.

**Цель:** создание временной конструкции, замещающей эстетический дефект, не оказывающей избыточного давления и способствующей скорейшей реабилитации пациента.

**Материал и методы.** Остеопластика в большинстве случаев не допускает изготовления имедиат-протезов с опорой на установленные имплантаты. Немаловажным критерием является стоимость данной конструкции. Этим требованиям соответствует капа, изготовленная методом термоформирования в вакуумформере. Первым этапом является получение оттисков с последующим изготовлением моделей до удаления зубов или с уже имеющимися дефектами зубных рядов. Затем следует определение центральной окклюзии и гипсовка моделей в артикулятор. В участках планируемой костной пластики воском воссоздается будущий объем альвеолярных отростков с запасом. Сегменты с дефектами зубных рядов восстанавливаются на модели воском с учетом окклюзионных и межзубных взаимоотношений. Следующим этапом является подготовка модели для изготовления капы, которая обрезается в соответствии с ранее определёнными границами. После в области смоделированных зубов капа заполняется самотвердеющей пластмассой и припасовывается в полости рта до операции имплантации для удобства наложения и устранения дискомфортных ощущений. С полным исчезновением постоперационного отека, осмотра хирурга и снятия швов осуществляется перебазировка капы мягкопластичным материалом Mollosil, предварительно обработанной адгезивом.

**Выводы.** В короткие сроки пациент получает имедиат-протез, восстанавливающий высоту нижней трети лица, нормализующий окклюзию, устраняющий дефекты зубных рядов и удовлетворяющий его эстетические потребности на период остеоинтеграции имплантатов. За счет использования мягкой подкладки Mollosil, обладающей антибактериальными свойствами, минимизируется давление на участки, подвергнутые костной пластике. Тем самым достигается хорошая присасываемость протеза и длительный срок службы.

**Ключевые слова:** протезирование, имплантация, имедиат-протез