

12. Костюк В. А., Потапович А. И., Ковалева Ж. И. Простой и чувствительный метод определения супероксиддисмутазы, основанный на реакции окисления кверцетина // Вопросы медицинской химии. – 1990. – № 2. – С. 88–91.
13. Кудряшова М. В., Довгалюк Ю. В. Возможности коррекции нарушений реологических свойств крови, свободнорадикальных процессов у больных острым инфарктом миокарда в сочетании с сахарным диабетом 2-го типа // Кардиология. – 2010. – Т. 50. № 5. – С. 9–12.
14. Куторгин Г. Д., Бородина Н. Б., Коробова Ю. В., Морева Н. А. Состояние зубов и пародонта при сахарном диабете и гипотиреозе // Стоматология нового тысячелетия: Сб. тезисов. – М.: Авиаиздат, 2002. – С. 27–28.
15. Максимовский Ю. М., Чиркова Т. Д., Ульянова М. А. Особенности активационного состава иммунокомпетентных клеток крови пародонта при катаральном гингивите // Стоматология. – 2003. – № 5. – С. 45–47.
16. Орехова Л. Ю., Левин М. Я., Оганян Э. С. Динамика иммунологических показателей ротовой полости при лечении воспалительных заболеваний пародонта у больных инсулинозависимым сахарным диабетом // Стоматология. – 2001. – № 1. – С. 42–46.
17. Орехова Л. Ю., Оганян Э. С., Левин М. Я., Калинин В. М. Характеристика Т- и В-систем иммунитета больных с воспалительными заболеваниями пародонта, страдающих сахарным диабетом // Пародонтология. – 1999. – № 3 (13). – С. 24–26.
18. Сарап Л. Р., Бутакова Л. Ю., Зенкова Ю. А. Профилактика патологии слизистой оболочки рта у пациентов со съёмными зубными протезами // Клиническая стоматология. – 2007. – № 1. – С. 44–46.
19. Стальная И. Д. Метод определения малонового диальдегида с помощью тиобарбитуровой кислоты // Современные методы в биохимии. – М., 1977. – С. 66–68.
20. Цепов Л. М., Николаев А. И., Михеева Е. А., Новиков В. И. Особенности патогенеза воспалительных заболеваний пародонта и врачебной тактики при сахарном диабете (обзор) // Пародонтология. – 2002. – Т. 24. № 3. – С. 3–9.
21. Campisi G., Di Liberto C., Iacono G. Oral pathology in untreated coeliac disease // Aliment. pharmacol. ther. – 2007. – № 11–12. – P. 26.
22. Ellman G. L. Tissue sulfhydryl groups // Arch. biochem. biophys. – 1959. – V. 82. – P. 70–77.
23. Garcia-Caballero M., Tinahones F. J., Cohen R. V., editors. Diabetes surgery. 1st ed. – Madrid: McGraw Hill, 2010. – P. 140–141.
24. Grossi S. G., Genco R. J. Periodontal disease and diabetes mellitus: A two-way relationship // An. periodontol. – 1998. – № 3. – P. 51–61.
25. Mancini G., Carbonara A., Heremans G. Immunological quantitation of antigens by single radial immunodiffusion. // Immunochemistry. – 1965. – V. 2. № 3. – P. 235–254.
26. Riggio M. P., Lennon A., Wray D. Detection of Helicobacter pylori DNA in recurrent aphthous stomatitis tissue by PCR // J. oral. pathol. med. – 2000. – № 10. – P. 507–513.
27. Sciubba J. J. Oral mucosal diseases in the office setting-part I: Aphthous stomatitis and herpes simplex infections // Gen. dent. – 2007. – № 4. – P. 347–354.
28. Thomas S., Kolumam G. A., Murali-Krishna K. Antigen presentation by nonhemopoietic cells amplifies clonal expansion of effector CD8 T cells in a pathogen-specific manner // J. immunol. – 2007. – № 9. – P. 5802–5811.

Поступила 29.04.2013

**Р. У. БЕРСАНОВ, М. Д. ЗУЕВ, С.-С. З. ХУБАЕВ,
А. Д. АКСАМЕНТОВ, А. Г. ЗВЕРЯЕВ, В. А. ДОВБНЕВ**

ЧАСТОТА И СТРУКТУРА КЛИНИЧЕСКИХ ОСЛОЖНЕНИЙ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ СПОСОБА ФИКСАЦИИ НЕСЪЕМНОЙ ПРОТЕЗНОЙ КОНСТРУКЦИИ НА ДЕНТАЛЬНЫХ ИМПЛАНТАТАХ

*Кафедра клинической стоматологии и имплантологии ИПК ФМБА России,
Россия, 125371, г. Москва, Волоколамское шоссе, 91, тел. 84991964155. E-mail: olesova@bk.ru*

Проведено клиническое сравнение отдаленных результатов протезирования на имплантатах в зависимости от винтовой или цементной фиксации металлокерамических коронок. Показаны преимущества винтовой фиксации. Выявлены типичные недостатки винтовой и цементной фиксации коронок на имплантатах.

Ключевые слова: имплантаты, винт, цемент, клиника, качество.

**R. U. BERSANOV, M. D. ZUEV, S.-S. Z. KHUBAEV,
A. D. AKSAMENOV, A. G. ZVERYAEV, V. A. DOVBNEV**

**THE FREQUENCY AND STRUCTURE OF CLINICAL COMPLICATIONS, DEPENDING ON THE METHOD
OF FIXATION OF NON-REMOVABLE PROSTHETIC DESIGN ON DENTAL IMPLANTS**

*Department of clinical dentistry and implantology PKI FMBA of Russia,
Russia, 125371, Moscow, Volokolamsk shosse, 91, tel. 84991964155. E-mail: olesova@bk.ru*

The clinical comparison of long-term results of prosthetics on implants, depending on the screw or cemented metal-ceramic crowns. The advantages of screw fixation. Revealed the typical shortcomings of a screw and a cemented implant crowns.

Key words: implants, screw, cement, clinical, quality.

Несмотря на широкое использование дентальных имплантатов в качестве опор несъемных протезов, продолжается дискуссия о способах фиксации металлокерамических коронок к имплантатам [1, 4]. Как известно, возможны два вида фиксации: винтовая и цементная. Однако клиническая эффективность указанных способов фиксации не описана в специальной литературе [2, 3, 5, 6].

Цель исследования – выявить клинические осложнения в зависимости от способа фиксации несъемной протезной конструкции на дентальных имплантатах.

Материалы и методы исследования

Проведен в динамике за 3 года анализ состояния 399 металлокерамических коронок на внутрикостных дентальных имплантатах у 134 пациентов (180 – с цементной фиксацией и 219 – с винтовой).

Клинико-рентгенологический анализ коронок на имплантатах проводился по 13 критериям с учетом ряда показателей систем оценки металлокерамических протезов USHPS (Ryge) и US PUBLIC HEALTH SERVICE. Критерии оценки отражали ситуации расцементирования конструкций, поломки и ослабления винтов, состояния облицовки и окклюзионных контактов, периимплантатной десны и костной ткани. При этом использовались индексы GI, ИГск, РМА, компьютерный анализ окклюзии системой T-Scan, ортопантомография и рентгеновизиография.

Результаты исследования и их обсуждение

При сравнении отдаленных результатов эффективности имплантатов за 3 года выявлены редкие переломы винта при винтовой фиксации (1,7% в течение третьего года нагрузки), расцементация коронок встречалась несколько чаще (2,9%). При винтовой фиксации 14,5% наблюдений сопровождалось выпадением композитной реставрации коронки над трансокклюзионным винтом. Ослабление фиксации винта, удерживающего коронку, и винта абатмента, а также связанная с этим микроподвижность коронки или абатмента наблюдались в одинаковой степени при винтовой и цементной фиксации (соответственно 1,1% и 1,0%) за 3 года, также как окклюзионные супраконтакты и отколы облицовки (5,6% и 5,1%). В то же время воспалительные явления в периимплантатной десне при цементной фиксации регистрировались заметно чаще в сравнении с винтовой: воспалительные явления выявлялись от 5,2% в течение первого года до 17,7% в течение третьего, в течение второго и третьего годов отмечались рецессия десны (соответственно 2,7% и 5,9%) и резорбция костной ткани (соответственно 5,4% и

11,7%); диагноз периимплантита выставлен в 6,7% наблюдений в течение второго и 7,4% – в течение третьего года; за 3 года удалено 2,4% имплантатов с цементной фиксацией коронок.

При винтовой фиксации воспалительные осложнения встречались значительно реже: за 3 года воспаление в десне у имплантата развивалось реже на 16,5%, рецессия десны – на 20,7%, резорбция костной ткани – на 35,5%, периимплантит – на 27,7%, удаление имплантата – на 29,2% (рисунок).



Частота развития осложнений при винтовой и цементной фиксации металлокерамических коронок к имплантатам (в среднем за 3 года)

Таким образом, эффективность несъемного протезирования на имплантатах в отдаленные сроки наблюдения ниже при цементной фиксации в сравнении с винтовой из-за более частого развития воспалительных явлений в периимплантатной десне. Распространенным осложнением винтовой фиксации является выпадение композита над трансокклюзионным винтом.

ЛИТЕРАТУРА

1. Жусев А. И. Несекретные материалы. Иллюстрированное пособие по дентальной имплантологии. – Москва, 2012. – 144 с.
2. Загорский В. А., Робустова Т. Г. Протезирование зубов на имплантатах. – Москва, 2011. – 351 с.
3. Иванов С. Ю., Базилян Э. А., Бизяев А. Ф. Стоматологическая имплантология. – Москва, 2004. – 295 с.
4. Saito A., Saito E., Kawanami M., Shimada A. Healing in transplanted teeth with periodontal ligament cultured in vitro // Cel. transplant. – 2003. – № 12 (5). – P. 519–525.
5. Weinberg L. Atlas of tooth- and implant- supported prosthodontics // Quintessence publishing Co, Inc. – 2003. – P. 223.
6. Zissis A., Yannikakis S., Jagger R. G., Waters M. G. Wettability of denture materials // Quintessence int. – 2001. – V. 32 – P. 457–462.

Поступила 29.04.2013

М. А. БОНДАРЕНКО¹, Н. А. МАРТИРОСЯН², А. Н. БОНДАРЕНКО²

СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА СРОКОВ ЭКСПЛУАТАЦИИ МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКИХ ПРОТЕЗОВ

¹Кафедра стоматологии ФПК и ППС Кубанского государственного медицинского университета, Россия, 350063, г. Краснодар, ул. Кубанская Набережная, 52/1, оф. 5, тел. (861) 262-38-96. E-mail: ninamartirosyan@yandex.ru;

²кафедра стоматологии Кубанского медицинского института, Россия, 350000, г. Краснодар, ул. Красная, 52, тел. (861) 267-31-22