ID: 2013-03-5-T-2544

Тезис

Ильин Д.В.

Применение хирургических шаблонов в дентальной имплантации

ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра ортопедической стоматологии

Научный руководитель: к.м.н., Кречетов С.А.

На современном этапе развития стоматологии остается актуальной проблемой лечение больных с вторичной частичной адентией и дефектами челюстей. Внутрикостные имплантаты стали неотъемлемой частью стоматологии и значительно расширили спектр ортопедических возможностей.

Ряд авторов считают обязательным при проведении имплантологического лечения изготовление хирургического шаблона, который служит переходным звеном между хирургическим и ортопедическим этапами лечения.

Цель. Разработка алгоритма обследования и планирования лечения с применением дентальной имплантации и остеопластических операций у больных с вторичной частичной адентией и дефектами челюстей с изготовлением индивидуального хирургического шаблона.

Планирование операции осуществляется врачом-ортопедом. Первым этапом дентальной имплантации с использованием хирургического шаблона будет клиническое обследование пациента с применением основных и дополнительных методов обследования. На этом этапе принимается решение, что именно мы хотим получить - будет то съемная, несъемная или условно-съемная конструкция, винтовая фиксация или, к примеру, индивидуально изготовленные абатменты с дальнейшей цементной фиксацией коронок. Для обозначения оптимальное расположение имплантатов хирург, ортопед использует хирургический шаблон.

В настоящее время существует несколько методик изготовления хирургических шаблонов, наиболее популярные: акриловые шаблоны (по типу съемных протезов); шаблоны из прозрачной пластмассы, получаемые в вакуумформере; шаблоны из фотополимерной пластмассы, CAD/CAM. Все они подчинены ряду принципов: шаблон должен быть жестким; возможность стерилизации; форма и положение зубов должны четко определяться; устойчивость в полости рта.

Полученный хирургический шаблон получает хирург, устанавливает его в полости рта, фиксируя на соседних зубах, либо слизистой альвеолярного отростка, предварительно обнажив костное ложе для имплантатов. По имеющимся отверстиям в шаблоне или направляющим втулкам проводит сверление кости.

Таким образом, использование шаблонов при выполнении имплантации не является чем-то «излишним», поскольку хирург добивается оптимального положения имплантатов для дальнейшего протезирования, что упрощает работу ортопеда для изготовления качественных конструкций.

Ключевые слова

дентальная имплантация, хирургические шаблоны, имплантологическое лечение