

Двухэтапное расщепление костного гребня

Материал предоставлен группой компаний TS Dental, Москва.

Стоматологическая имплантология является относительно молодой, но быстроразвивающейся наукой. Активно разрабатываются и внедряются новые виды зубных имплантатов, биокomпозиционных ма-

териалов, способы операций (С.Ю. Иванов, 2004; А.М. Панин, 2004; М.В. Ломакин, 2001; И.Ю. Гончаров, 2008, 2009; Bränemark P-I, Tolman D.E., 1998; Babbush C.A., 2001; Martin M.J., Buckland-Wright J.C., 2007).

При планировании зубной имплантации необходимо правильно выбрать место установки имплантата, тип имплантологической системы, оценить возможное число устанавливаемых имплантатов. Решающее значение имеет костная структура челюстей, о достоверном состоянии которой можно судить только по результатам лучевых методов исследования. На предоперационном этапе

чрезвычайно важно правильно определить размеры альвеолярного отростка верхней челюсти или альвеолярной части нижней челюсти, вид адентии, выявить степень атрофии костной ткани челюстей, оценить ее архитектуру и плотность для решения основных задач планирования зубной имплантации и прогнозирования лечения (С.Ю. Иванов, Э.А. Базиян, А.Ф. Бизяев и др., 2000;

Misch C.E., 1999; Babbush C.A. 2001; Sevetz E.B., 2006)

В случаях, когда ширина альвеолярного отростка является недостаточной для установки имплантата выбранного диаметра, на нижней челюсти проводится двухэтапное расщепление костного гребня, которое позволяет провести имплантацию с отсрочкой в две недели.

Методика двухэтапного расщепления альвеолярного гребня

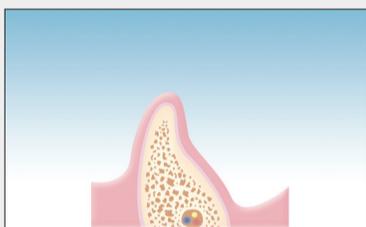


Рис. 1. Вид нижней челюсти в срезе



Рис. 2. Откиньте полнотканый лоскут, выполните узкую остеотомию альвеолярного гребня. Более широкий распил проводится горизонтально, на 3 мм выше нижнечелюстного канала

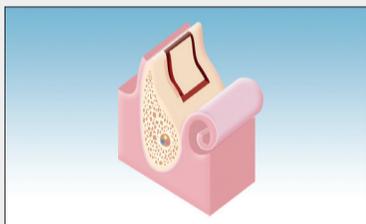


Рис. 3. Боковой вид двух вертикальных распилов и одного, более широкого, горизонтального

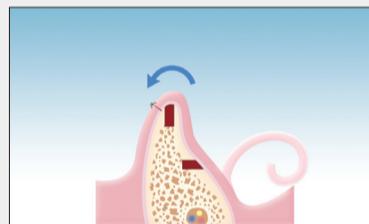


Рис. 4. Ушейте рану на 3–4 недели для восстановления кортикальной пластинки

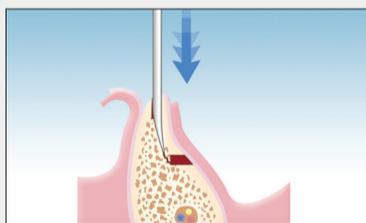


Рис. 5. Для отслоения щечной кортикальной пластинки используйте изогнутое долото

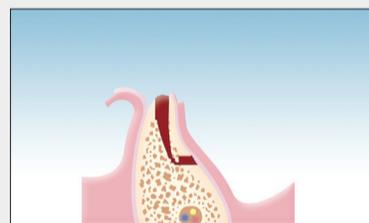


Рис. 6. Щечная пластинка отслоена, но остается прикрепленной к надкостнице

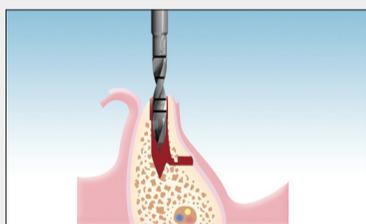


Рис. 7. Не откидывая надкостницу щечной поверхности, выполните пилотно-препарирование (бор диаметром 2 мм) ниже глубины горизонтального распила

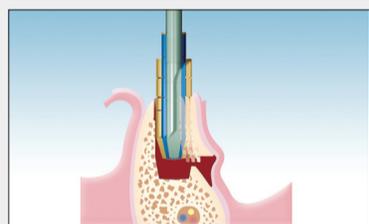
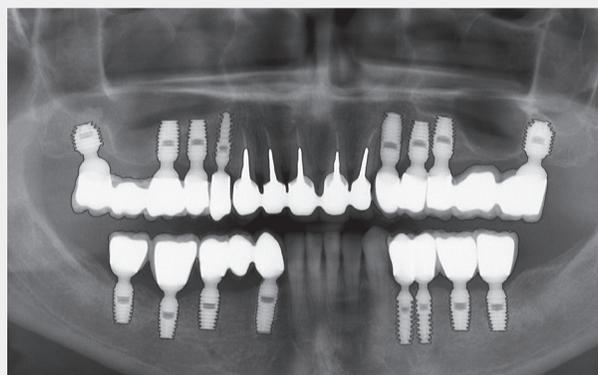


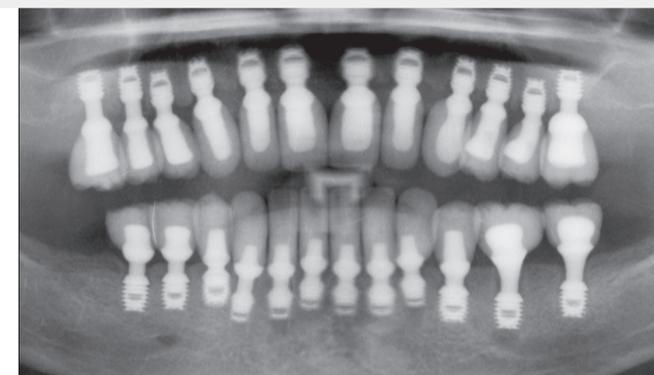
Рис. 8. По мере использования более широких фрез щечная кортикальная пластинка сдвигается



Рис. 9. Установите имплантат. Его апикальная часть должна располагаться ниже горизонтального распила. Ос-теоинтеграция займет минимум 4 мес



Мостовидные протезы на имплантатах Bicon



Одиночные коронки на имплантатах Bicon

Красивые мягкие ткани и естественная улыбка – это просто!

Мосты, балки, дуги не дают пациенту такого же естественного ощущения, как единичные коронки. Благодаря особому дизайну Bicon, допустимое соотношение коронка–имплантат составляет 3:1, что позволяет не объединять соседние имплантаты. Это дает следующие преимущества:

Превосходная эстетика

Первый показатель естественной улыбки, которого просто достичь за счет здоровых мягких тканей десны и естественных межзубных сосочков.



Естественные сосочки

Скошенное плечо расширяет возможности для установки имплантата Bicon и отлично поддерживает кость. Костная ткань, нарастающая на плечо имплан-

тата, обеспечивает поддержку межзубного сосочка и создает естественный и эстетичный контур десны.



Без темных кромок

Имплантаты Bicon погружные и устанавливаются на уровне или глубже кортикальной пластинки, поэтому Вы никогда не столкнетесь с проблемой «просвечивающейся» шейки имплантата. Прогрессивная технология изготовления безвинтовых и бесцементных интегрированных коронок (IAC™) позволяет быстро и легко, за один визит пациента, скорректировать коронку в случае оголения темного придесневого края.

Без костной пластики

Короткие имплантаты Bicon, длиной от 5 мм, расширяют возможности имплантации и сокращают необходимость в процедурах по костной пластике. При минимальной высоте альвеолярного от-

ростка верхней челюсти 3 мм Вы можете провести закрытый синус-лифтинг с одномоментной имплантацией. При высоте нижнего альвеолярного отростка 6 мм Вы можете проводить имплантацию без дополнительной костной пластики.



Гигиена

Полностью герметичное конусное соединение гарантирует отсутствие доступа бактериям, провоцирующим неприятный запах изо рта. Пациент ухаживает за коронками, как за естественными зубами.

А что выбираете Вы?

Группа компаний «ТС Дентал»

123242 Москва, Столярный пер., 2
Тел.: +7 (495) 921 3506
+7 (495) 781 7664

bicon
DENTAL IMPLANTS
www.bicon.com

ГРУППА КОМПАНИЙ
TS Dental
www.tsdental.ru

Thank you for evaluating AnyBizSoft PDF Splitter.

A watermark is added at the end of each output PDF file.

To remove the watermark, you need to purchase the software from

<http://www.anypdftools.com/buy/buy-pdf-splitter.html>