



Низкопрофильные крепления при ортопедической реабилитации протезами на имплантатах

Low-profile attachments in implant prosthetics

Shiatti Gerardo,
Borromeo Carlo

«Если положение зубного протеза имеет решающее значение, то с самого начала важно правильно подобрать тип крепления (атачмена)»

С ростом продолжительности жизни населения мы встречаем всё большее число пациентов с полным отсутствием зубов. Ухудшение жевательной функции, фонетики и эстетики оказывает серьёзное влияние на общественную жизнь пожилых пациентов. Использование остеоинтегрированных имплантатов позволяет успешно справляться со всеми неудобствами, однако иногда при ортопедической реабилитации пациентов протезами на имплантатах могут возникать проблемы, связанные с функционированием, эстетикой и надёжностью. Эти проблемы могут быть связаны с начальными этапами ортопедического лечения, поэтому врач и зубной техник для предупреждения осложнений должны провести точный анализ положения зубного протеза, вертикального размера прикуса и параметров лица. Во многих клинических публикациях рассматриваются преимущества нижнечелюстных покрывных протезов на имплантатах. Выбор между сферическими и низкопрофильными замками является очень важным фактором успешной реабилитации, и поэтому не может быть случайным. Выбор неподходящих по высоте или размеру замковых креплений в некоторых случаях может привести к проблемам со стабильностью или ретенцией протеза. В последние годы были разработаны и внедрены в производство низкопрофильные крепления, которым во многих случаях следует отдавать предпочтение перед сферическими замками.

Существует много видов низкопрофильных креплений в зависимости от имеющегося пространства и типа системы, с которой вам удобно работать. Выбор за вами.

Обсуждение

Пациентка в возрасте около 80 лет обратилась к доктору Жерардо Шиатти с просьбой переделать ей полный верхнечелюстной протез на имплантатах. Принимая во внимание сниженный вертикальный размер прикуса и желание пациентки усилить свой протез, мы рассмотрели несколько типов креплений. После точной оценки ситуации врач-ортопед решил использовать 4 низко-

профильных атакмена Ot Equator, поскольку они занимают меньше места, чем другие крепления. Их применение было продиктовано вертикальным размером прикуса и пространством, имеющимся у пациентки. Расположение атакменов Ot Equator также позволит обеспечить уменьшение угла, негативно влияющего на внедрение протезов. Врач-ортопед после подтверждения, что такие крепления будут наиболее подходящими в данной ситуации, приступил к снятию первого оттиска и созданию индивидуальной ложки для получения рабочего оттиска. Затем в лаборатории была отлита модель, на которой



Рис. 1. Исходный протез



Рис. 2. Прикрепление атакменов Ot Equator во рту



Рис. 3. Атакмены Ot Equator с соединёнными стальными гнёздами для проверки имеющегося пространства



Рис. 4. Проверка эстетики и расположения зубов

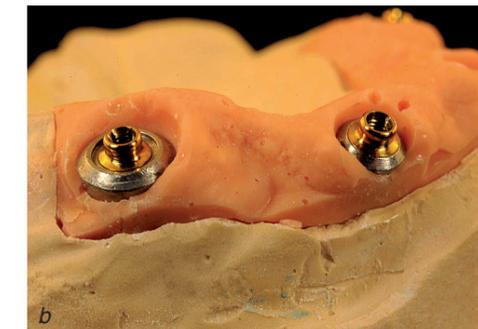
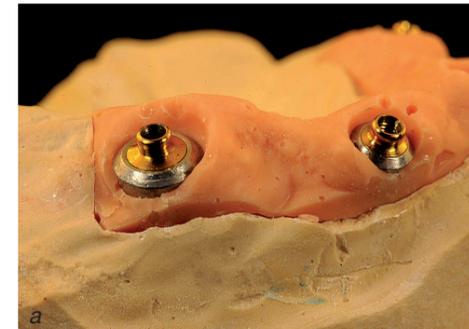


Рис. 5а–5е. От А до Е: На имплантат более крупного диаметра привинчен соответствующий ему атакмен Ot Equator (wp)

регистрация центральной окклюзии и вертикального размера прикуса позволила приступить к постановке. После работы завершения мы изготовили из силикона небольшие нёбный и вестибулярный шаблоны этой постановки. Для имплантата в области зуба 24 заказали особый и немного отличающийся от других атакменов Ot Equator, что было вызвано более крупным диаметром соединения имплантата. Это позволило нам из-

бавиться от ряда возможных проблем. С помощью силиконовых шаблонов мы определили пределы, в которых сможем моделировать наши протезы. Зубной техник, учитывая имеющееся пространство, приступил к созданию усиления протеза литыми элементами, одновременно сообщая правильные размеры полостям, в которые будут входить стальные гнёзда. После отливки и окончательной обработки структура была проверена на модели. После

подтверждения, мы нанесли опаловую массу, провели постановку зубов и завершили изготовление протеза инъекционным методом. После окончательной доводки протез опробован на атрикуляторе, а затем отправлен в кабинет, где доктор, через неделю, отведённую на функциональную адаптацию протеза во рту пациентки, проверил комфортность и функцию реставрации. И, наконец, протез был отполирован и отдан пациентке.

Перевод –
Елены Дьяконенко

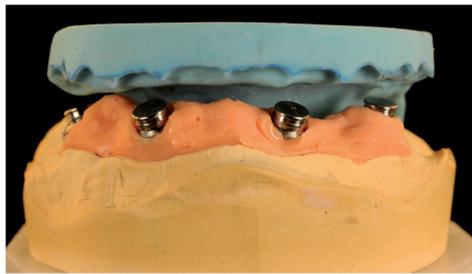


Рис. 6. Проверка имеющегося пространства силиконовым шаблоном



Рис. 7. Калиброванный воск для заделки поднутрений и создания пространства между десной и усилением



Рис. 8. Установка отливаемых компонентов

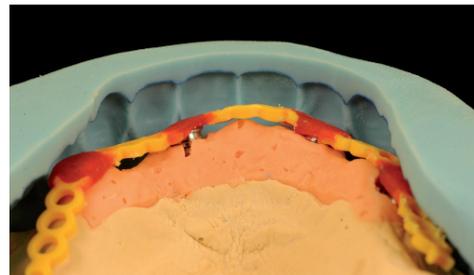


Рис. 9. Создание усиления выгораемым моделировочным полимером и проверка имеющегося места силиконовым шаблоном



Рис. 10. Прикрепление литников перед заформовкой



Рис. 11. Проверка отливки и выполнение усиления на рабочей модели



Рис. 12. Проверка наличия места с помощью силиконового шаблона



Рис. 13. Постановка зубов с ориентированием по силиконовому шаблону



Рис. 14. Усиление покрывают опаковой массой



Рис. 15. Протез после полимеризации на модели



Рис. 16. Готовая работа перед установкой в полость рта



Рис. 17. Детали базиса перед фиксацией стальных гнёзд



Рис. 18. Установка в полости рта аттачменов Ot Equator, соединённых со стальными гнёздами, и изоляция коффердамом



Рис. 19. Стальные гнёзда, зафиксированные полимером в базисе, перед окончательной обработкой протеза



Рис. 20. Готовый зубной протез во рту



Dr. Shiatti Gerardo



Borromeo Carlo родился в Сереньо (Италия) в 1965 году. В 1980 приступает к работе в качестве ученика. Закончил обучение на зубного техника в 1983 году. В 1988 году он основал Зуботехническую лабораторию Борромео (Borromeo), специализирующуюся на изготовлении протезов на имплантатах, создаваемых по технологии CAD/CAM. С этого времени стал активно сотрудничать с Nobel Biocare Procera, а позже – с Dental Wings. За годы работы у него появились возможности контактов с несколькими профессиональными компаниями в этом секторе. С 2002 года Карло активно сотрудничает с компанией Ivoclar Vivadent в качестве испытателя новых стоматологических сплавов. Карло обучался на многих курсах и участвовал в конференциях, в их числе можно назвать курс ортопедической реабилитации пациентов протезами на имплантатах под руководством доктора R. Polcan; курс интенсивной подготовки работе с керамикой, проводимый Оливером Бриксом; практический курс моделирования в стоматологии, проходивший в лаборатории сэра Уилли Геллера, практико-теоретический курс сэра Роберто Бонфиглиолли, проводимый им в своей лаборатории в Болонье с 2004 по 2005 год. Карло является преподавателем ANTLO (Ассоциации Национальных Сертифицированных Зуботехнических лабораторий) и читает лекции. Автор многочисленных публикаций.

Заключение

Пациентка, которую наблюдали в течение 6 месяцев, была очень довольна своими протезами, позволившими решить все её ранее существовавшие проблемы. Мы пришли к заключению, что после оценки исходной ситуации и составления пра-

вильного плана лечения, мы можем правильно подобрать замковое крепление. Каждое низкопрофильное крепление обладает собственными характеристиками, и только правильный анализ пациента и клинической ситуации позволит избежать ошибок.