

# Одиночные реставрации на имплантатах системы Ankylos (Dentsply) в боковом отделе с применением индивидуальных абатментов на Titanium Base платформе

Индивидуальный гибридный абатмент, эстетические реставрации

**Основной задачей любой системы имплантатов является восстановление отсутствующих зубов при максимальном сохранении собственных тканей. Теория максимальной протекции тканей предполагает отсутствие резорбции кости вокруг имплантата и сохранение мягких тканей с восстановлением зубодесневых сосочков.**

Система Ankylos содержит уникальное конусное соединение Tissue Care Connection с переключающейся платформой, что гарантирует отсутствие микроподвижности между имплантатом и абатментом и обеспечивает стабильное эпителиальное приращение. Биосовместимость материалов способствует достижению клинической долговечности реставраций с опорой на имплантаты.

Сегодня в нашем распоряжении находятся различные возможности для успешного лечения с учетом индивидуальных особенностей пациента. Принципиально различают стандартные и индивидуализированные абатменты из различных материалов (титан, диоксид циркония). Уже из названия ясно, что стандартные абатменты представляют собой компоненты стандартной формы и размеров, изготовленные с использованием автоматизированных технологий. Индивидуализированные абатменты дорабатываются для конкретного пациента.

Индивидуальные абатменты представляют собой эффективное решение для изготовления одиночных реставраций с опорой на имплантаты, обеспечивая точный контроль эстетических и функциональных параметров, что со стандартными абатментами не всегда возможно.

## ПРЕИМУЩЕСТВА ИНДИВИДУАЛЬНЫХ АБАТМЕНТОВ:

- эстетический результат: воспроизведение естественного десневого контура;
- оптимальный контроль точности фиксации: позиционирование поддесневой кромки;
- хорошее и точное удаление излишков цемента в процессе фиксации коронок.

- винтовая фиксация является хорошей альтернативой цементной.

Абатменты из диоксида циркония с титановыми основаниями (Ti-Base) являются оптимальным решением для изготовления функциональных реставраций с опорой на имплантаты с высокими эстетическими характеристиками. Надежное соединение обоих компонентов обеспечивается за счет использования композитных цементах Multilink® Implant Ivoclar/Vivadent, RelyX® U200 3M, PANA VIA® Kuraray Noritake Dental Inc. и пр.

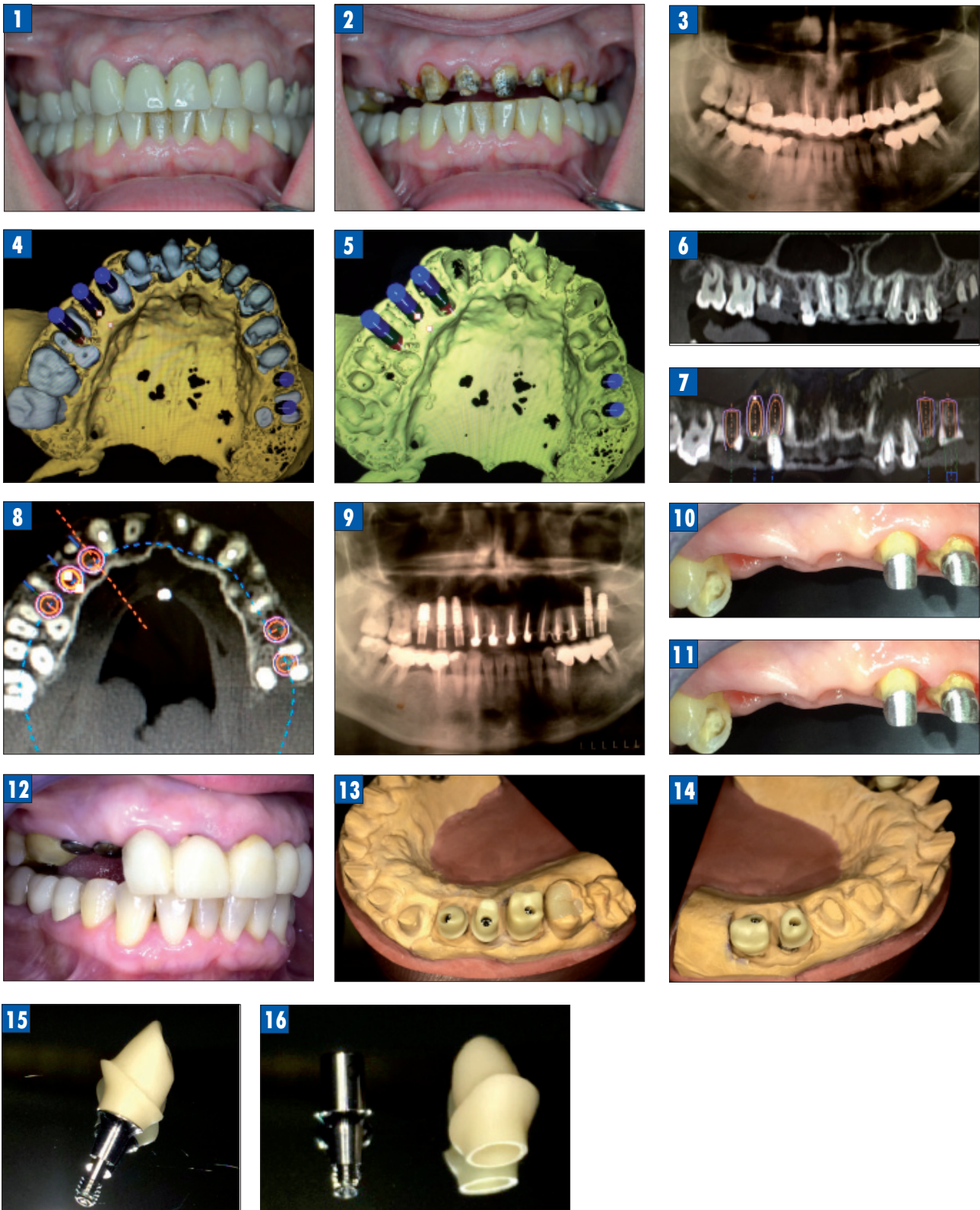
На примере клинического случая мы рассмотрим эффективную технологию изготовления одиночных реставраций в боковом отделе с использованием индивидуального абатмента с нанесением керамической массы.

## КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ

Пациентка 45-ти лет обратилась с жалобами на подвижность металлокерамического мостовидного протеза (рис. 1). В процессе диагностики было установлено, что отсутствуют 15, 26 зубы, повреждены зубы 16, 14, 27 и сохранить их невозможно (рис. 2, 3).

После согласования с пациенткой плана лечения осуществляется удаление зубов и установка имплантатов Ankylos™ Dentsply® с аугментацией Easy-graft® Degradable Solutions AG (рис. 4-9).

Остеоинтеграция имплантатов с протекает в течение 180 дней. На этот период времени в полости рта устанавливается временная реставрация и индивидуальные формователи десны. Это позволяет оптимизировать структуру прилегающих мягких тканей и сформировать оптимальный десневой контур для постоянной реставрации (рис. 10-12).

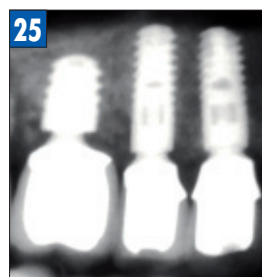
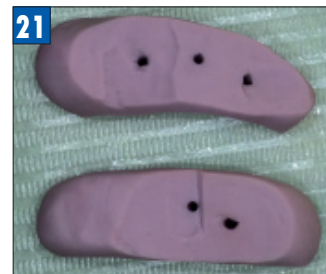


На следующем этапе осуществляется изготовление слепка и рабочей модели по традиционной технологии (рис. 13, 14). Модели устанавливаются в артикулятор с использованием регистрирующего оттиска, фиксирующего взаимное расположение челюстей. Для изготовления индивидуализированного абатмента используется стандартное титановое основание Ti-Base, высота которого выбирается в соответствии с толщиной слизистой оболочки десны: 1 или 2 мм (рис. 15, 16).

Форма коронок была определена с помощью Wax-up, поэтому нам остается только воспроизвести ее с использованием

соответствующего силиконового шаблона. Абатмент моделируется из воска, а его размеры и форма контролируются с помощью силиконового шаблона. Затем модель сканируется и фрезеруется верхняя часть абатмента. Реставрация индивидуализируется с помощью послойного нанесения керамических масс.

На следующем этапе оба компонента – абатмент с нанесенной керамической массой и Ti-Base – подготавливаются к склеиванию с помощью самотвердеющего композитного цемента. Здесь необходимо тщательно соблюдать рекомендации производителя. Каждый этап подготовки имеет одинаково



важное значение: тщательная очистка контактных поверхностей, травление абатмента 5%-й плавиковой кислотой, промывка протравленной поверхности водой и нанесение адгезива на осушенные контактные поверхности обеих деталей. Затем осуществляется склеивание деталей абатмента. После удаления излишков цемента проводится контроль точности фиксации абатмента и его выходного профиля в полости рта.

Готовые реставрации отправляются в клинику (рис. 17-19). Для точного позиционирования одиночных коронок в полости рта используется ключ переноса, изготовленный из базового слоя А-силикона (рис. 20, 21).

Реставрации фиксируются на имплантатах с усилием 15 Н/см (рис. 22-24). Контрольные рентгенограммы представлены на рис. 25, 26.

требований и обеспечивает хорошую интеграцию реставрации, прецизионную точность фиксации и возможность формирования индивидуального десневого профиля. Это наилучшее решение, поскольку оно не требует значительных затрат времени и средств. В конечном итоге пациент видит естественный зуб, коронка которого гармонично «вырастает» из десны. Только в этом случае можно обеспечить достижение такого результата, чтобы в полости рта реставрация была незаметна и гармонично интегрировалась в естественное окружение.

## РЕЗЮМЕ

Индивидуальный гибридный абатмент с непосредственным нанесением керамической массы, представляет собой оптимальное решение для удовлетворения высоких эстетических



**В.А. Довбнев**

К. м. н., заведующий отделения ГАУЗ  
Стоматологической поликлиники №4  
Департамента здравоохранения города Москвы