

Отримання точних відбитків при протезуванні на імплантатах

Досвід застосування матеріалу Monopren® transfer (Kettenbach) у клінічній практиці

Кальц В.,
Dr. Sc. Med., Dr. Med., Німеччина
Wilfried Kalz

У статті представлено звіт про тестування в клінічних умовах нової гідрофільної версії матеріалу широкого спектра застосування Monopren® transfer. У центрі уваги практичних випробувань було зняття відбитків імплантатів з використанням різних систем імплантації. Розглядалися два різні клінічних випадки. В одному виготовляли мостоподібний протез великої протяжності. У другому клінічному випадку оцінювали якість відбитка для виготовлення одиночної коронки. За результатами виконання цих робіт оцінювали точність та надійність відбиткового матеріалу.

Тестування відбиткового матеріалу проводили у звичайних клінічних умовах на ортопедичному прийомі у співпраці з сертифікованою високопрофесійною лабораторією (Dentalabor Rubeling u. Klar, Берлін). Monopren® transfer, використовуваний в нашій клініці протягом багатьох років для зняття першого відбитка при виготовленні коронок і мостоподібних протезів (найчастіше із застосуванням стандартних відбиткових ложок), це адитивний еластомерний одноетапний відбитковий матеріал середньої текучості на основі вінілполісилоксану. Поряд з очікуваними від сучасного матеріалу високою якістю відбитка і реверсивними властивостями, головна перевага Monopren® transfer, з моєї точки зору, полягає в тому, що завдяки малому тиску при виконанні відбитка відхилення зубів мінімальне. Це надзвичайно важливо для точності реконструкції оклюзії.

Власне цільовим призначенням матеріалу є зняття відбитків для фіксації і трансферу. Тут відповідно до призначення використовують індивідуальні відбиткові ложки. У комбінованому

протезуванні при використанні Monopren® transfer ми отримуємо як якісні відбитки м'яких тканин, так і точну фіксацію і перенесення первинних елементів. Кінцева твердість відбиткового матеріалу дуже висока. Тому в ділянці неперепарованих зубів при виготовленні індивідуальних відбиткових ложок необхідно залишити достатньо простору для відбиткового матеріалу, щоб можна було легше вийняти відбиток. Протезування на імплантатах у нашій клініці ми виконуємо з використанням систем Camlog та Nobel Biocare. Протягом 10 років ми виконували протезування на імплантатах в основному з використанням перфорованих індивідуальних відбиткових ложок за відкритою технікою.

Останні три роки ми все більше виконуємо закриті відбитки імплантатів з огляду на простіші маніпуляції та хорошу фіксацію допоміжних засобів. Оскільки клініка приймає пацієнтів, які перебувають на реабілітації після онкологічних та інших оперативних втручань, то часто доводиться мати справу з обмеженим відкриванням рота у пацієнтів. Тому відкритий від-

биток імплантату в таких випадках в анатомічному співвідношенні навряд чи можливий. Досить довго для точнішого виготовлення індивідуальних допоміжних відбиткових засобів ми практикували виконання спочатку закритого, а в друге відвідування – відкритого відбитка з імплантатів. Пробні каркаси, виготовлені після виконання закритого першого відбитка забезпечують високу точність посадки, проте зазвичай саме в подібних випадках при виконанні відкритих відбитків імплантатів час від часу були неточності при перенесенні.

Monopren® transfer також точно проникає в ділянки щелепи з незначними дефектами і надійно фіксує відбиткові трансфери. Варто відзначити вдалий робочий час (при використанні диспенсера Plug&Press® Dispenser фірми Kettenbach), відносно невелику тривалість перебування в порожнині рота і хороше сприйняття цього відбиткового матеріалу пацієнтами. Нова версія матеріалу демонструє в клінічних умовах ще кращу текучість, обумовлену початковими гідрофільними властивостями і вищу кінцеву твердість матеріалу. Із приблизно 15



Мал. 1. Закритий відбиток п'яти імплантів Camlog з використанням Monopren® transfer



Мал. 2. Індивідуально відфрезеровані абатменти імплантів з накладеним ключем для планування



Мал. 3. Каркас мостоподібного протеза, встановлюваний на абатменти імплантів



Мал. 4. Індивідуальне облицювання мостоподібного протеза з опорою на імплантати

практичних випадків клінічного використання матеріалу коротко представимо два, які ілюструють відбиткові властивості матеріалу.

Клінічний випадок 1

Вже перший випадок використання показав високу кінцеву твердість відбиткового матеріалу і його надійність при трансфері. Йшлося про пацієнта 56 років, якому було встановлено п'ять імплантів Camlog для ортопедичного відновлення ділянки жувальних зубів верхньої щелепи: 16, 17, 23, 24 і 28 (Dr. Med. Ральф Кун, щелепнолицевий хірург, Берлін). Пацієнт категорично відмовився від синус-ліфту, тому довелося виготовити мостоподібний протез дуже великої протяж-

ності між опорним зубом 24 та імплантатом, встановленим у ділянці горбка зуба 28.

У дистальній ділянці було анатомічно неможливо виконати відкритий відбиток імплантату. Первинний відбиток з використанням стандартної відбиткової ложки був вдалим, проте виявили борозенки внаслідок стикання матеріалу в вестибулярній ділянці (мал. 1). Визначили, що причиною помилок при використанні великих відбиткових ложок був старий змішувальний прилад з тривалим часом змішування. Пізніше при виконанні відбитків за допомогою Plug&Press® Dispenser таких помилок вже не спостерігали. Оскільки трансферні ковпачки були міцно зафіксовані матеріалом Monopren® transfer, відлили

моделі і після попереднього моделювання в Dentalabor Rubeling u. Klar (Берлін) виготовили абатменти і каркаси (мал. 2-4). Подальша примірка каркаса і точна посадка виготовленого мостоподібного протеза показали дуже високу надійність відбитка з Monopren® навіть в ускладнених умовах. Краще за клінічні фотографії (мал. 5-6), це підтверджує контрольний рентгенівський знімок ортопедичної конструкції (мал. 7).

Клінічний випадок 2

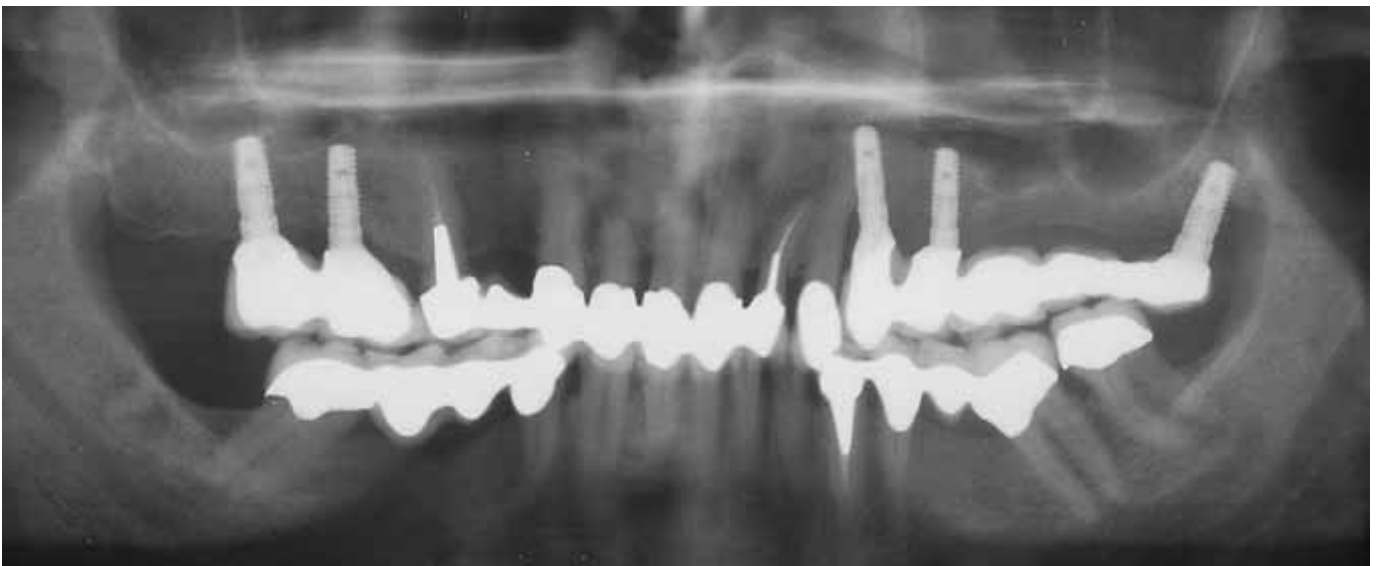
Другий клінічний випадок демонструє універсальне застосування Monopren® transfer як матеріалу для виконання первинних відбитків для виготовлення коронок, так і транс-



Мал. 5. Мостоподібний протез у дистальній ділянці з опорою на імпланти в порожнині рота, вигляд з оклюзійної сторони



Мал. 6. Мостоподібний протез з опорою на імпланти в порожнині рота, вигляд спереду



Мал. 7. Контрольний рентгенівський знімок ортопедичної конструкції на імплантатах з точною посадкою



Мал. 8. Підготовка до встановлення негайно виготовленого мостоподібного протеза з комбінованою опорою на збережений зуб 24 і два імпланти Replase у ділянці зубів 25 і 27 з індивідуально відфрезерованими абатментами



Мал. 9. Встановлений мостоподібний протез у ділянці зубів 23-27 вирізняється точною посадкою

ферного відбиткового матеріалу при протезуванні з опорою на імплантати. 67-річному пацієнтові після втрати зубів 25, 26, 27 і з несприятливим прогнозом пародонта зубів 23 і 24 спочатку встановили два імплантати Replace в ділянці зубів 25 і 27 (PD Dr. Med. Штеффен Колер). Після їх приживлення виконали закритий відбиток імплантів із застосуванням Monopren® transfer і додатково відбиток під коронку для препарованого зуба 24 з використанням матеріалу Panasil® initial contact. негайно виготовили мостоподібний протез для заміщення зуба 23, який підлягає

видаленню, спостерігали належне припасування протеза на імплантатах, встановлених в ділянці зубів 25, 27 і 24 (мал. 8-9). Після загоєння рани запланували встановлення імплантату в ділянці зуба 23, а згодом – ортопедичної конструкції з опорою на імплантати в ділянці зубів 23, 24, 25, 26, 27.

Висновки

У результаті тестування нового матеріалу Monopren® transfer на практиці можна підтвердити його покращені відбиткові властивості і дуже надійні

робочі та універсальні характеристики. У практичному тестуванні одноетапного відбиткового матеріалу Monopren® transfer особливу увагу приділили протезуванню на імплантатах. У всіх випадках, зокрема у складних умовах при великій протяжності мостоподібного протеза матеріал продемонстрував хороші робочі властивості. Відтак виготовили точні супраконструкції з опорою на імплантати з прецизійною посадкою.

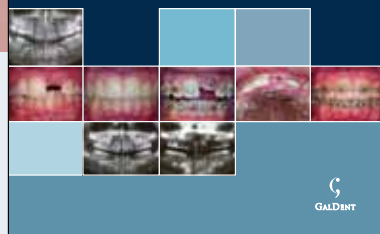
KETTENBACH GmbH & Co. KG
info@kettenbach.com
www.kettenbach.com



Практическая ортодонтия

РУКОВОДСТВО
ПО КОРРЕКЦИИ ОККЛЮЗИИ

ДЖОЗЕФ НОАР



GALDENT

ПРАКТИЧЕСКАЯ ОРТОДОНТИЯ. РУКОВОДСТВО ПО КОРРЕКЦИИ ОККЛЮЗИИ

Джозеф Ноар

Ефективний орієнтир у роботі лікарів-практиків для профілактичного підходу для лікування зубів у період росту від відомого спеціаліста з Великої Британії. Розглядається вирішення проблем раннього скупчення зубів, ретенції, надкомплектних зубів, розширення зубних рядів, утримання та закриття міжзубних проміжків. Практична цінність посібника – докладні поради з планування та проведення лікування.

Професійний, доступний виклад, інформативні кольорові ілюстрації – ідеальне поєднання для успішної стоматологічної практики.

Львів, «ГалДент», 2015, 104 с., іл. Тверда обкладинка. Російською мовою

Видавництво «ГалДент»

вул. Пасічна, 36, м. Львів, 79038
 тел.: +38 (032) 271 20 22,
 тел/факс.: +38 (032) 271 22 72
 моб.: +38 (098) 593 65 77,
 e-mail: info@galdent.com.ua,
www.galdent.com.ua

