

УДК 616.31-089.819.843-77

СРАВНИТЕЛЬНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ СТАБИЛЬНОСТИ ОДНОЭТАПНЫХ ДЕНТАЛЬНЫХ ИМПЛАНТАТОВ С ОБЫЧНОЙ И Т-ОБРАЗНОЙ РЕЗЬБОЙ

Суржанский К.С.

Донецкий национальный медицинский университет им. М. Горького

Резюме. Представлены результаты изучения стабильности одноэтапных дентальных имплантатов с обычной и Т-образной резьбой на протяжении года. Коэффициент стабильности имплантатов определялся методом частотно-резонансного анализа с помощью прибора Osstell-mentor. Наиболее высокие показатели первичной стабильности были у имплантатов с Т-образной резьбой.

Ключевые слова: дентальные имплантаты, частотно-резонансный анализ, Т-образная резьба

Основопологающим условием долгосрочного успеха протезирования с опорой на дентальные имплантаты является качественная, полноценная остеоинтеграция. Процесс остеоинтеграции зависит от значительного числа внешних и внутренних факторов. В связи с этим надежная оценка степени остеоинтеграции внутрикостных имплантатов имеет решающее значение для выбора дальнейшей тактики ортопедического лечения. Одним из самых современных методов определения стабильности дентальных имплантатов является метод частотно-резонансного анализа (или RFA-техника).

Цель исследования: Определить влияние формы резьбы дентального имплантата, на его стабильность.

Материал и методы

Двум группам пациентов по 6 человек в возрасте 28-69 лет, проводились операции одноэтапной дентальной имплантации. В первой группе использовалось 14 имплантатов со стандартной резьбой, а во второй группе 11 имплантатов с Т-образной. Все пациенты были тщательно обследованы по единой схеме клинических и индексных исследований, рекомендованных ВОЗ. Все имплантаты немедленно нагружались ортопедическими конструкциями. С помощью прибора Osstell-Mentor определяли устойчивость имплантатов. Метод частотно-резонансного анализа основан на регистрации резонансных электромагнитных колебаний имплантата и окружающей кости при воздействии на них электромагнитного поля; устойчивость выражается в единицах коэффициента стабильности имплантата (КСИ) по шкале от одного до ста. Замеры показателей

устойчивости проводили четыре раза. Через неделю, 3, 6 и 12 месяцев после операции.

Результаты и их обсуждение

При замере первичной стабильности имплантатов у пациентов I и II группы, показатели очень отличались и составляли $56,4 \pm 5,4$ и $67,2 \pm 5,3$ баллов КСИ соответственно. Через три месяца, так же присутствовала разница в результатах $62,4 \pm 5,2$ для первой и $71,4 \pm 4,7$ баллов КСИ для второй группы. Через 6 и 12 месяцев после операции, показатели в обеих группах отличались не значительно. $67,4 \pm 5,2$ для I группы и $72,2 \pm 3,3$ баллов КСИ для второй группы через 6 месяцев. $68,5 \pm 3,2$ и $73,1 \pm 2,3$ баллов КСИ для имплантатов пациентов I и II группы соответственно. Важнейшим условием интеграции дентальных имплантатов является первичная стабильность, а стабильность имплантата в разные сроки процесса остеоинтеграции и после её завершения является отражением надежности остеоинтеграции.

Так как максимальная концентрация рисков дезинтеграции имплантатов наблюдается в ближайшее время после их непосредственной нагрузки, то перевес в 10,8 баллов КСИ у имплантатов с Т-образной резьбой при замере первичной стабильности и опережение по балам КСИ на 9 пунктов при замере через 3 месяца дает возможность говорить о том, что одноэтапные дентальные имплантаты с Т-образной резьбой более лучше стабилизируются в костной ткани, чем имплантаты со стандартной резьбой.

Выводы

При применении одноэтапного протокола имплантации, дентальные имплантаты с Т-образной резьбой, в первые 3 месяца и в последующее время были более стабильны, чем имплантаты со стандартной резьбой, а это сокращает количество осложнений и приближает успех имплантологического лечения к 100%.

ЛИТЕРАТУРА

1. Хоббек Д. А. Руководство по дентальной имплантологии / Д. А. Хоббек, Р. М. Уотсон, Л. Дж. Сизи. – 2007. – 462 с.
2. Буланников А. С. Использование компьютерных технологий на этапах диагностики и планирования ортопедического лечения с опорами на эндооссальные имплантаты / А. С. Буланников, В. П. Семенов, В. М. Устинов // Современная ортопедическая стоматология. – 2007. – № 8. – С. 70–75.

3. Григорьян А. С. Проблемы интеграции имплантатов в костную ткань теоретические аспекты / А. С. Григорьян, А. К. Топоркова. – Москва, 2007. – 128 с.

**ПОРІВНЯННЯ ПОКАЗНИКІВ СТАБІЛЬНОСТІ ОДНОЕТАПНИХ
ДЕНТАЛЬНИХ ІМПЛАНТАТІВ ІЗ ЗВИЧАЙНОЮ
ТА Т-ПОДІБНОЮ РІЗЬБОЮ**

Суржанський К.С.

Резюме. Представлені результати вивчення стабільності одноетапових дентальних імплантатів із звичайною і Т-подібною різьбою протягом року. Коефіцієнт стабільності імплантатів визначався методом частотно-резонансного аналізу за допомогою приладу Osstell-mentor. Найбільш високі показники первинної стабільності були у імплантатів з Т-подібною різьбою.

Ключові слова: дентальні імплантати, частотно-резонансний аналіз, Т-подібна різьба

**COMPARATIVE PERFORMANCE OF STABILITY ONE-STAGE
DENTAL IMPLANTS WITH A CONVENTIONAL AND T-SHAPED CARVING**

Surzhansky K.

Summary. The results of the study of the stability of single-stage dental implants with conventional and T-shaped carvings throughout the year. Coefficient of implant stability was determined by resonance frequency analysis using the device Osstell-mentor. The highest rates were in the primary stability of implants with a T-shaped carving.

Key words: dental implants, resonance frequency analysis, T-shaped carving

Отримано до редакції 10.04.2013 р.

УДК 616.314.17-008.1-036.2:616.314-76

**РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПАРОДОНТА
У ПАЦИЕНТОВ С НЕСЪЕМНЫМИ ОРТОПЕДИЧЕСКИМИ
КОНСТРУКЦИЯМИ В ПОЛОСТИ РТА**

Суржанский С.К., Воронина А.О., Трофимец Е.К., Воронина Л.А.
Донецкий национальный медицинский университет им. М. Горького

Резюме. Представлены результаты обследования пародонта 117 пациентов с несъемными мостовидными протезами в полости рта. Клинические признаки пародонтита выявлены у 98,3% пациентов со штамповано-паяными конструкциями и у 81,4% пациентов с цельнолитыми зубными протезами.

Ключевые слова: несъемные зубные протезы, патология пародонта