



Наш опыт применения скуловых имплантатов при реабилитации пациентов с полной адентией верхней челюсти

*Харазян Э.А., Дробышев А.Ю., Редько Н.А.,
Дибиров Т.М.*

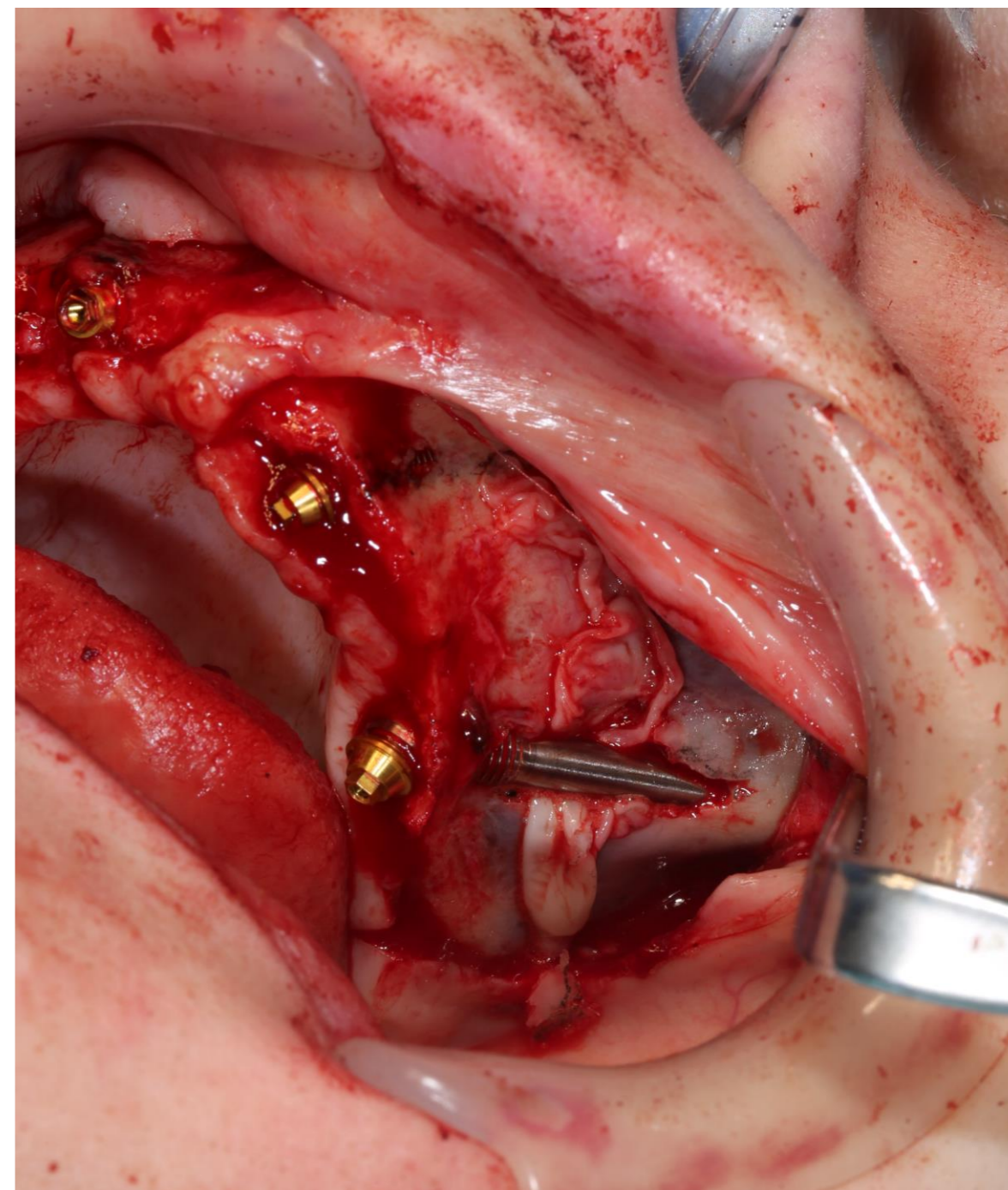
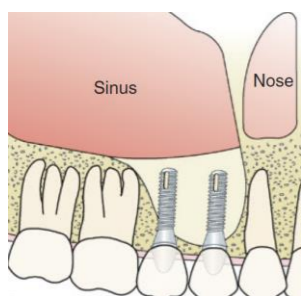
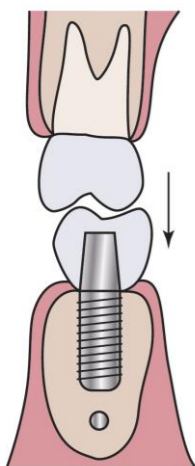
Научный руководитель: Заслуженный врач РФ,
д.м.н., профессор Дробышев Алексей Юрьевич

Актуальность

Скуловые имплантанты как метод выбора при реабилитации пациентов с полной адентией верхней челюсти



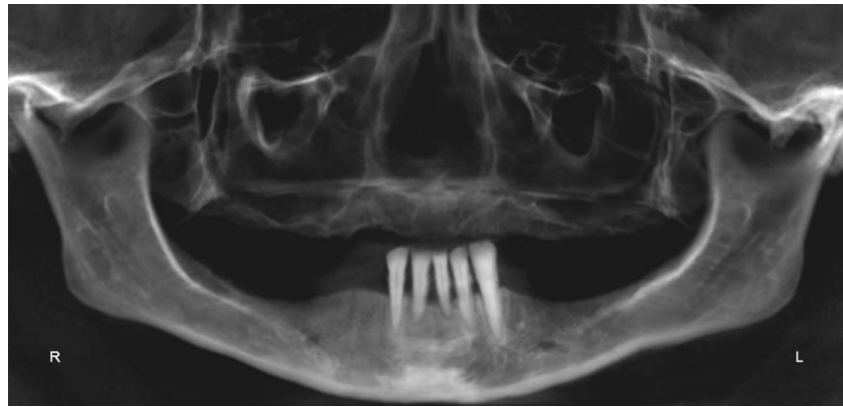
- По данным Всемирной организации здравоохранения, средняя глобальная распространенность полной потери зубов составляет почти 7% среди людей в возрасте 20 лет и старше. Среди людей в возрасте 60 лет и старше глобальная распространенность оценивается гораздо выше - 23%
- Ведущим методом реабилитации пациентов с частичным вторичным или полным отсутствием зубов является изготовление ортопедических конструкций с опорой на дентальные имплантанты
- Однако, зачастую приходится сталкиваться с недостаточным объёмом костной ткани на верхней челюсти, что влечет за собой сложности в проведении имплантологического лечения
- Для восстановления должного объема костной ткани проводятся различные костно-пластические операции, что влечет за собой увеличение общего срока лечения и возможность возникновения таких осложнений, как инфицирование костно-замещающего материала, недостаточное восполнение объема вследствие резорбции замещенной кости, а также плохое качество новообразованной костной ткани
- Альтернативой в таких случаях может являться применение скуловых имплантантов. Основным преимуществом при выборе этого метода лечения является сокращение количества операций и общего срока реабилитации пациентов



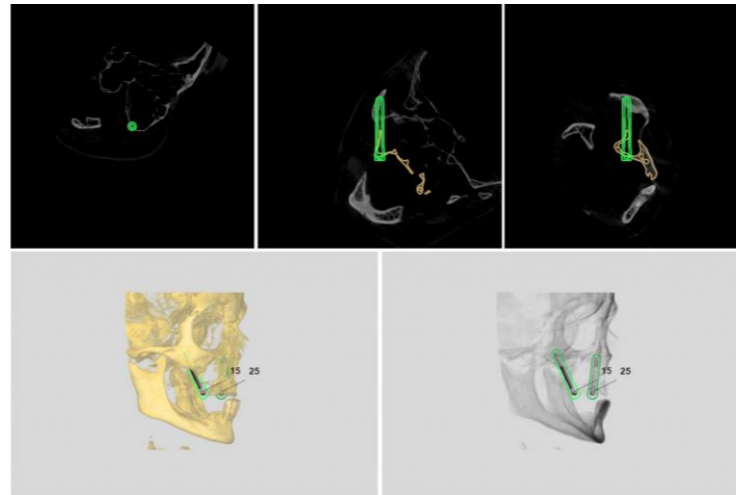
Дизайн исследования

- В исследование включены 15 пациентов, проходивших лечение в клинике «Центр стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» НОИС им. А.И. Евдокимова на кафедре челюстно-лицевой и пластической хирургии.
- Всем пациентам проведено предоперационное обследование, включающее в себя компьютерную томографию и внутриротное сканирование для последующего изготовления стереолитографических моделей и навигационных хирургических шаблонов.
- В послеоперационном периоде проводилось клиническое наблюдение пациентов с контрольным КТ-исследованием для оценки успешности проведенного лечения

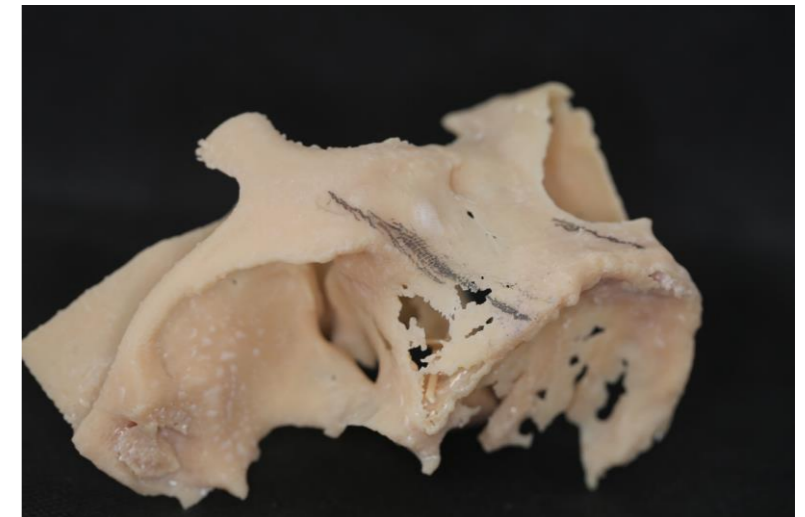
Результаты



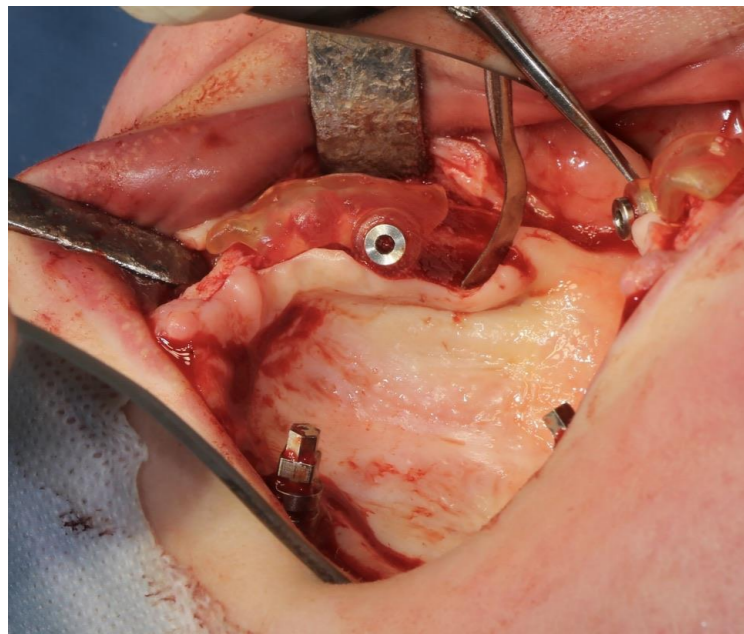
Состояние до лечения



Планирование оперативного вмешательства



Изготовление стереолитографической модели



Фиксация хирургического шаблона для скуловой имплантации в полости рта



Послеоперационный КТ-контроль



Клинический осмотр через 1 год операции

Выводы

- По данным клинического наблюдения, а также на основе данных компьютерной томографии, скуловые имплантаты показывают высокую эффективность при реабилитации пациентов с полной адентией верхней челюсти.
- Использование навигационных хирургических шаблонов позволяет повысить точность позиционирования и установки скуловых имплантатов относительно прилегающих анатомических образований, а также достичь оптимальной ортопедической позиции платформы имплантата
- Особенности хирургического доступа для проведения скуловой имплантации предполагают фиксацию навигационных хирургических шаблонов на кости, что необходимо учитывать при планировании дизайна хирургического шаблона во время предоперационного планирования
- Установка скуловых имплантатов позволяет в сложных клинических условиях добиться успешного результата лечения без проведения дополнительных костно-пластических вмешательств.
- Однако стоит отметить, что, учитывая высокую травматичность вмешательства, а также вероятность развития интраоперационных и послеоперационных осложнений, этот метод является последним по приоритетности и должен применяться только в случаях, когда другие методики невозможно применить ввиду различных обстоятельств