

ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ MULTI-UNIT АБАТМЕНТОВ ПРИ ОРТОПЕДИЧЕСКОМ ЛЕЧЕНИИ ПАЦИЕНТОВ С ПОЛНОЙ АДЕНТИЕЙ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ И СЛОЖНЫМИ АНАТОМИЧЕСКИМИ УСЛОВИЯМИ ПРОТЕЗНОГО ЛОЖА (ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ)

Салаватова Тамила Фазыловна

Ташкентский государственный стоматологический институт

Резюме. Актуальной проблемой ортопедической стоматологии является восстановление зубочелюстного аппарата у пациентов с полной вторичной адентией. Данный диагноз распространен у лиц старше 65 лет, имеющих в анамнезе продолжительный безуспешный период лечения полными съемными протезными конструкциями. Использование внутрикостных денальных имплантатов для последующей ортопедической реабилитации пациентов с беззубой челюстью позволило повысить эффективность стоматологического лечения. Преимуществами этой методики являются: значительное улучшение функции, предотвращение резорбции костной ткани, существенное повышение удовлетворенности пациента от лечения. Однако существуют клинические случаи, в которых сложные анатомо-топографические, а так же функциональные особенности альвеолярных отростков верхней челюсти, индивидуальные нарушения функциональной окклюзии после утраты зубов создают неблагоприятные условия для выбора данного метода лечения. Свои преимущества при ортопедической реконструкции беззубой верхней челюсти с использованием денальных имплантатов показали multi-unit абатменты, позволяющие избежать сложных костно-пластических оперативных вмешательств и сократить сроки последующей реабилитации пациентов.

Ключевые слова: абатменты, полная адентия, денальные имплантаты, multi-unit.

Multi-unit абатменты возможно использовать как для реабилитации беззубых челюстей, так и челюстей с частичной адентией, в особенности при использовании клинически и научно доказанной концепции лечения «All-on-4» [1]. Multi-unit абатмент отличается от стандартных дизайном конструкции, они имеют короткий конус для ограниченного межокклюзионного пространства и широкое плечо для удобного позиционирования ортопедического протеза. Для различных анатомий мягких тканей доступны как прямые 0° , так и угловые варианты, с осевым наклоном в 17° , 30° и 45° . За счет наклона имплантатов дистально, не затрагиваются такие анатомические структуры, как нижнечелюстной нерв, ментальное отверстие и верхнечелюстная пазуха, снижается потребность в наращивании альвеолярной кости нижней челюсти и операции синус-лифтинга [3,6].

Наклон угловых multi-unit абатментов и использование неосевой нагрузки позволяет в дистальных отделах челюстной дуги, где кость часто резорбируется, использовать короткие имплантаты и внедрять их под углом. [4,5]. Данная техника увеличивает контакт костной ткани с имплантатом и

снижает потребность в вертикальном наращивании кости и уменьшает нагрузку на систему протезная конструкция-имплантат, благодаря пассивному характеру установки multi-unit абатментов.

Преимущество использования multi-unit абатментов заключается в более простой и предсказуемой окончательной ортопедической реконструкции и реабилитации пациентов. Также использование конусно-лучевой компьютерной томографии позволяет на раннем этапе диагностики определить необходимую коррекцию угла позиционирования имплантатов по отношению к вертикальной оси ортопедической конструкции, оценить имеющийся вертикальный зазор [2,7].

Лечение пациентов с беззубой верхней челюстью по методике all on 4, в сочетании с multi-unit абатментами пациентам с полной вторичной адентией покинуть стоматологическую клинику с полноценно восстановленной зубной дугой и улучшенным качеством жизни.

Список литературы

1. Хабилов, Н., М. Сафаров, and Н. Досмухамедов. "Анализ современных подходов к ортопедическому лечению с опорой на дентальные имплантаты." *Stomatologiya* 1.2 (71) (2018): 67-71.
2. Khabilov, N. L., F. K. Usmonov, and T. O. Mun. "ASSESSMENT OF CHANGES IN THE QUALITY OF LIFE OF PATIENTS WITH DENTITION DEFECTS BEFORE AND AFTER PROSTHETICS AND DENTAL IMPLANTATION USING AN IMPLANT IMPLANT. UZ." *Eurasian Journal of Medical and Natural Sciences* 2.6 (2022): 509-513.
3. Gervais M.J., Hatzipanagiotis, Wilson P.R. Cross-pining: the philosophy of retrievability applied practically to fixed, implant-supported prostheses. *Aust Dent J* 2008; 53: 74-82.
4. Edvard, Janev & Janeva, Nadica. (2020). MULTI UNIT ABUTMENTS RECOMMENDED IN PROSTHETIC AND SURGICAL IMPLANTOLOGY TREATMENT (CASE REPORT). *Journal of Morphological Sciences*. Vol 3. 65-72.
5. Lee H., Ercoli C., Funkenbusch P.D., Feng C. Effect of subgingival depth of implant placement on the dimensional accuracy of the implant impression: An in vitro study. *J Prosthetic Dent* 2008; 99:107–113.