

Ортопедические решения на имплантатах и зубах



Давидян А.Л.,
главный врач клиники
«Аврога»



Пожелания пациента: устранить очаги воспаления в дистальных областях, восстановить целостность зубного ряда в жевательном отделе, улучшить и сделать ярче улыбку.

План лечения: удаление зубов с безнадежным пародонтологическим прогнозом и НТР, установка имплантатов в области отсутствующих зубов верхней и нижней челюсти, эскизное моделирование улыбки, протезирование цельнокерамическими коронками Procera в переднем и металлокерамическими коронками в жевательном отделе.

Эстетический статус: неадекватные реставрации на передних зубах, нарушение пропорций зубов, дисколорация, визуальная дифференциация реставрационных материалов, незначительное смещение центральной линии, толстый биотип пародонта.

Результат лечения: проведение лечения в несколько этапов благодаря подчинению стройному плану привело к полному выполнению первоначальных задач, удалось полностью восстановить жевательную функцию и исключить период пользования съемным протезом, создать яркую наполненную улыбку и гармоничный десневой контур.



Рис. 1. Анализ лица перед началом лечения без улыбки.



Рис. 2. При сформированной привычке скрывать улыбку получение фотографии улыбки может стать трудноосуществимой задачей. Однако, подобный анализ строго необходим для планирования лечения.

Рис. 3-4. Фотография профиля необходима для анализа положения губ и при улыбке может дать дополнительную информацию о необходимом угле наклона рецезов, исходя из эстетических параметров.

Рис. 5. Зубные ряды перед началом лечения. Определяются участки деструкции костной ткани в дистальных областях.



Рис. 6. Удаление части жевательных зубов верхней и нижней челюсти привело к усугублению косметического дефекта и делает труднодостижимым установку имплантатов.

Рис. 7. Зубные ряды после завершения подготовительного лечения: хирургического, эндодонтического и частичной установки временных реставраций. Вид справа.



Рис. 8. Здоровое состояние десны и десневой биотип являются благоприятными факторами для предстоящей реставрации. Вид слева.

Рис. 9. Оклюзионный вид. Справа – неадекватный металлокерамический протез, временные коронки на зубах 12 и 11, временные коронки винтовой фиксации на имплантатах 24 и 25. Имплантат в области 27 не был нагружен из-за установки в область синус-лифтинга.



Рис. 10. Зубы 12 и 11 после ортогнатической ревизии каналов были восстановлены композитными вкладками. Установлены временные коронки.

Рис. 11. Этап хирургического лечения и установки имплантатов – достижение первичной стабильности является обязательным условием успешной остеоинтеграции.

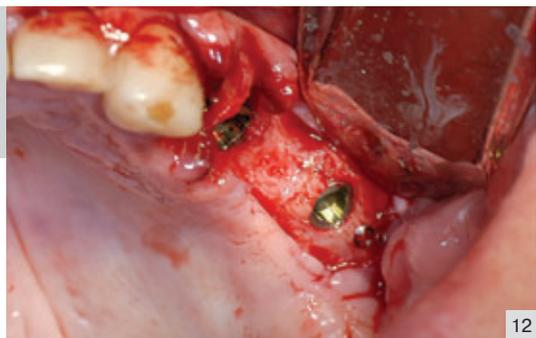
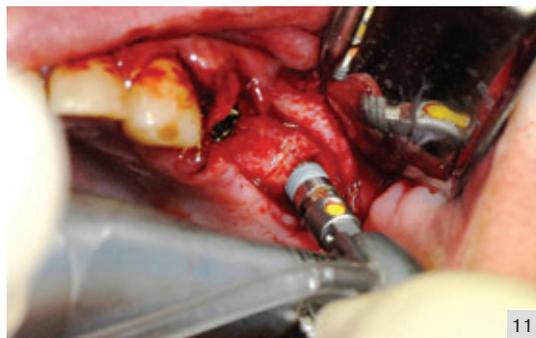


Рис. 12. Восстановленный альвеолярный отросток после установки имплантатов и перед ушиванием раны.



13



14

Рис. 13. Модель нижней челюсти с индивидуальными титановыми абатментами Procera...

Рис. 14. ...и металлокерамическими коронками имплантатов.



15



16

Рис. 15. Полное воспроизведение морфологии естественных зубов является залогом успешного функционирования ортопедических конструкций на имплантатах...

Рис. 16. ... и полноценной биологической адаптации.



17



18

Рис. 17. Металлокерамические коронки на имплантатах верхней челюсти слева сразу после фиксации.

Рис. 18. Уступ на передних зубах сформирован на уровне десневого края и лишь в области гиперпигментированных культей зубов 12 и 11 имеет погружение на 0,5 мм. Благодаря полихромности коронки на верхних зубах смотрятся гармонично с естественными зубами несмотря на то, что они светлее нижних.



19



20

Рис. 19. Улыбка с временными коронками слева и эстетической моделью справа.

Рис. 20. Этап нанесения керамических масс на каркасы Procera из оксида алюминия.



21



22

Рис. 21. Первичный обжиг завершен. Благодаря комбинации различных керамических масс удалось достичь естественной полихромности зубов.

Рис. 22. Во время примерки коронок определены участки, нуждающиеся в коррекции.

Рис. 23. Небный вид коронок Procera демонстрирует наличие морфологически обусловленных и фонетически важных небных бугорков.



Рис. 24. Ассиметричное освещение четко визуализирует макрофактурные характеристики поверхности коронок.



Рис. 25. «Мягкое» освещение наилучшим образом демонстрирует полихромные оттенки коронок и оптические характеристики.



Рис. 26. Рентгенологическая картина после завершения этапа протезирования на имплантатах слева и перед протезированием передней группы зубов.

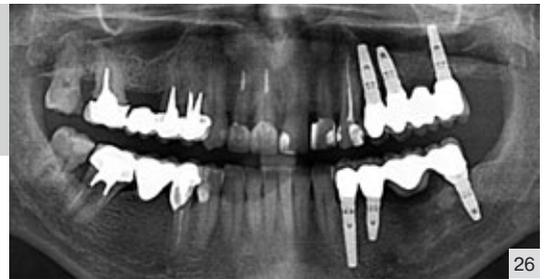


Рис. 27. Небная поверхность коронок передних зубов несет основную функциональную и фонетическую нагрузку и нуждается в скрупулезном восстановлении...



Рис. 28. ...а полупрозрачные каркасы из оксида алюминия облегчают достижение исключительной оптической имитации.



Рис. 29. Нанесение серебряной пудры облегчает процесс финальной обработки поверхности и ...



Рис. 30. ...вестибулярной, которая по понятным причинам будет более скрупулезно оценена.



Рис. 31. Примерка коронок демонстрирует идеальную краевую и цветовую адаптацию. Коронки Procera не требуют адгезивной фиксации и могут быть установлены с использованием усиленного стеклоиономерного или композитного цемента.



Рис. 32. Обратите внимание на интеграцию небного участка коронок и его исключительное функциональное значение. Синяя артикуляционная бумага использовалась для проверки контактов в центральной окклюзии, а красная — для юстировки резцового пути.



Рис. 33. Сразу после фиксации. Остатки цемента должны быть тщательно удалены.



Рис. 34. Новая яркая улыбка была получена благодаря тесному сотрудничеству с лабораторией и с благодарностью принята пациентом.

