

РАЗРАБОТКА КОНСТРУКЦИИ ДЕНТАЛЬНОГО ИМПЛАНТАТА С ВОЗМОЖНОСТЬЮ ВНУТРИКОСТНОГО ВВЕДЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ВОСПАЛЕНИЯ И УСИЛЕНИЯ ПРОЦЕССА ОСТЕОИНТЕГРАЦИИ ПРИ ДЕНТАЛЬНОЙ ИМПЛАНТАЦИИ

Сирак С.В., Казиева И.Э.

ГБОУ ВПО «Ставропольский государственный медицинский университет Минздрава России», Ставрополь, Россия (355000, г. Ставрополь, ул. Мира, 310), e-mail: stgma@br.ru

В статье рассматриваются вопросы стоматологической имплантологии, авторами предлагается оригинальная разработка дентального имплантата, предназначенного для использования в хирургической стоматологии при проведении дентальной имплантации. Предлагаемая конструкция отличается наличием полого дентального имплантата, имеющего наружную и внутреннюю части, наружная поверхность имплантата имеет внутрикостную часть с кальцийфосфатным покрытием, наружные продольные выступы, скошенные в направлении от пришеечной зоны внутрикостной части к ее апикальной зоне, радиальные отверстия, расположенные между соседними продольными выступами по всей длине имплантата. Внутренняя часть снабжена съемным поршнем с рукояткой, перемещающимся за счет вращения в фиксирующей гайке винта поршня. Исследования, проведенные в условиях эксперимента на животных, показали высокую эффективность разработанной конструкции дентального имплантата. Первичная стабильность имплантата обеспечивается за счет наружных продольных выступов, скошенных в направлении от пришеечной зоны внутрикостной части к ее апикальной зоне. Полученный гистологический материал в сроки 1, 3, 6 и 12 месяцев показал, что остеointegrация дентального имплантата в кости превосходит по качеству и скорости аналогичный процесс в контрольной группе, где использовали обычный титановый винтовой дентальный имплантат. Всего в клинике было установлено 19 дентальных имплантатов, изготовленных по разработанной конструкции. Через 1 год после установки ни один из 19 установленных имплантатов удален не был.

DEVELOPMENT OF THE CONSTRUCTION OF DENTAL IMPLANTS WITH THE POSSIBILITY OF INTRAOSSEOUS ADMINISTRATION OF THE DRUG FOR EDema INFLAMMATION AND STRENGTHEN THE PROCESS OF OSSEOINTEGRATION IN DENTAL IMPLANTATION

Sirak S.V., Kazieva I.E.

Stavropol State Medical University, Stavropol, Russia (355000, Stavropol, street Peace, 310), e-mail: stgma@br.ru

The questions of the dental implant, the authors proposed an original development of dental implants for use in dental surgery during dental implantation. The proposed design is distinguished by the hollow dental implant having an inner and outer parts, the outer surface of the implant has intraosseous part with calcium phosphate coating, external longitudinal ridges, sloping away from the cervical area of the intraosseous part to its apical zone, radial holes located between adjacent longitudinal ridges on the entire length of the implant. The interior of the piston is provided with a removable handle, moving from the rotation to the locking nut screw piston. Studies conducted in the experiment on animals have shown the high efficiency of the developed design of dental implant. Primary implant stability is ensured by external longitudinal ridges, sloping away from the cervical area of the intraosseous part to its apical area. The resulting histological material for 1, 3, 6 and 12 months showed that the osseointegration of dental implants in bone is superior in quality and speed of a similar process in the control group, which used a common titanium dental implant screw. Total clinic was established 19 dental implants made by design. 1 year after installation or one of 19 installed implants removed was not.

СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ МЕТОДОВ НЕПОСРЕДСТВЕННОЙ И РАННЕЙ ОТСРОЧЕННОЙ ДЕНТАЛЬНОЙ ИМПЛАНТАЦИИ У ПАЦИЕНТОВ С ДЕФЕКТАМИ ЗУБНЫХ РЯДОВ

Сирак С.В., Казиева И.Э.

ГБОУ ВПО «Ставропольский государственный медицинский университет» Минздрава России, Ставрополь, Россия (355000, г. Ставрополь, ул. Мира, 310), e-mail: stgma@br.ru

В статье представлен усовершенствованный метод непосредственной и ранней отсроченной дентальной имплантации. Способ усовершенствован путем достижения высокого уровня остеointegrации дентального имплантата за счет сохранения стенок альвеолы удаленного зуба при его удалении системой «Easy X-Trac-system», обеспечения первичной стабильности имплантата за счет пористого титана, создания оптимальных условий для формирования вокруг имплантата новообразованной костной ткани в наиболее короткие сроки. Операция непосредственной и ранней отсроченной дентальной имплантации была проведена у 68 больных. Всего было установлено 87 винтовых имплантатов различных производителей, включая системы «Astra-tec», «Oraltronic» и «Endure». Во всех случаях использования разработанного способа отмечалось интимное прилегание новообразованной кости к имплантату, что характеризует динамику интеграционного процесса как направленную на остеointegrацию по остеидному типу. Осложнение в виде периимпантита наблюдались у 3 больных (4,4%), эффективность лечения составила 95,6%. Полученные данные позволяют рекомендовать использование усовершенствованных методов непосредственной и ранней отсроченной дентальной имплантации для более широкого использования в стоматологической практике.