

ДЕНТАЛЬНАЯ ИМПЛАНТАЦИЯ

Турсуналиев З.З.

Ассистент Central Asian Medical University.

Фергана, Узбекистан.

Потеря одного или нескольких зубов – достаточно распространенная проблема, с которой может столкнуться абсолютно любой пациент, не зависимо от возраста. Их утрата может быть связана как со стоматологическими заболеваниями, так и с механическими травмами. И в том, и в другом случае встает вопрос о восстановлении зубного ряда. Сегодня имплантация применяется повсеместно и является наиболее совершенной технологией восстановления утраченных зубов.

Имплантация зубов – это процедура, в ходе которой в костную ткань челюсти устанавливается искусственный корень – стержень, становящийся впоследствии основой крепления абатмента и коронки. Благодаря этому импланты полностью функциональны, принимают на себя жевательную нагрузку наравне с другими зубами и могут служить в течение многих лет. Зубной имплант это искусственный корень зуба, устанавливаемый на челюстной кости с целью выполнения функций и эстетики прежних зубов и выполняемый из соответствующих материалов.

Одиночный имплантат представляет собой сложную стоматологическую конструкцию для внедрения в костную ткань челюсти. При его внедрении происходит процесс остеоинтеграции (сращивание с костью). Так, можно сказать, что имплантат заменяет собой зубные корни. Восстанавливая коронку и корень, он дает возможность полностью вернуть функциональность челюсти и сберечь от травмирования здоровые соседние зубы. Установленная конструкция совершенно не ощущается во рту и функционирует естественным образом.

Зубной имплантат состоит из 3 частей:

1. Опора, которая представляет собой корень. Она вживляется в костную челюстную ткань.
2. Абатмент. Промежуточный элемент, постоянный разъем, соединяющий верхнюю и нижнюю части имплантата и служащий для фиксации коронки.
3. Коронка. Находящаяся на поверхности часть зуба.

Установка дентального имплантата на сегодняшний день является одной из самых современных технологий восстановления зубного ряда и

жевательной функции. Этот метод не напрасно стремительно набирает популярность среди остальных стоматологических услуг.

Рассмотрим основные положительные стороны этой технологии:

- Длительный срок службы. Опора становится частью челюсти: она не требует замены или регулировки, поскольку навсегда срастается с костью. Коронки можно заменить по мере стачивания, но износ произойдет не раньше, чем через 10-12 лет эксплуатации.

- Эстетичность. По своему внешнему виду практически неотличим от родного зуба. Современные материалы позволяют подобрать цвет, который будет в точности соответствовать оттенку эмали каждого пациента.

- Безболезненность. Имплантаты изготавливаются из биотолерантного материала (материалы небиологического происхождения, применяемые для взаимодействия с биологической системой) срастаются с костью, не давая болезненных ощущений.

- Сохранение соседних зубов. Процесс установки имплантата не затрагивает соседние здоровые зубы. В то время как мостовидный протез потребует обтачивания или депульпирования (удаление нерва) рядом стоящих зубов. Такое нарушение целостности в дальнейшем обязательно скажется на их состоянии, приблизив разрушение.

- Предотвращение деформации прикуса. Щели на месте отсутствующих зубов приводят к смещению всего ряда и неравномерной нагрузке на здоровые зубы. Дентальный имплантат, оказывая необходимое давление на челюсть, принимает на себя необходимую жевательную нагрузку.

- Функциональность. Края коронки закрываются деснами, что гарантирует защиту от застревания остатков пищи.

Несмотря на все плюсы имплантации, у этой технологии также есть ряд таких недостатков, как риск отторжения, необходимость в послеоперационном восстановлении в течение 1-2 дней и наличие определенных противопоказаний (существует ряд заболеваний, при наличии которых процедура имплантации невозможна). О них мы поговорим далее.

Не напрасно имплантация на сегодняшний день считается одной из лучших технологий восстановления зубного ряда.

Дентальные имплантаты сегодня являются не только одной из самых популярных мер для восстановления утраченных зубов, но и наиболее эффективным и долгосрочным решением проблемы. К очевидным преимуществам метода можно отнести тот факт, что функционируют и ощущаются во рту они как естественная часть ротовой полости. Однако

нередко пациенты все-таки сомневаются при принятии решения в пользу установки одиночного имплантата. Останавливающими факторами, как правило, становятся высокая цена и страх, что процедура будет сложной и болезненной.

К очевидным достоинствам установки одиночного имплантата относится то, что он не вызывает атрофии челюстной кости, сохраняя естественное очертание лица пациента. Кроме того, при дентальной имплантации отсутствует необходимость обточки соседних зубов, что оставляет их невредимыми.

Основным преимуществом мостов является их дешевизна. Однако все недостатки, сопряженные с этим методом восстановления зубного ряда часто не стоят сэкономленных денег.

Обточка здоровых зубов наносит им серьезные повреждения, попадающая под протез пища способствует кариозному поражению, а неравномерная нагрузка на кости челюсти приводит к ее атрофии. Эти и другие последствия установки мостовидных конструкций также сопряжены с чувством дискомфорта пациента, вызванным сложностью привыкания: мостовидные конструкции, нередко, натирают десну.

Именно поэтому имплантация считается приоритетным методом восстановления зубного ряда. Имплантат полностью отвечает пожеланиям пациента, как в плане эстетики, так и в плане практического использования.

Имплантация позволяет исправить ситуацию даже в самом сложном и запущенном случае.

К показаниям относятся следующие факторы:

- частичные дефекты зубных рядов
- полное отсутствие зубов
- необходимость создания опоры для съёмного протезирования
- желание сделать улыбку более эстетичной

При всем комфорте и технологичности бывают случаи, при которых имплантацию применять нельзя. К примеру, болезни, сопровождающиеся нарушенным кровообращением, сопряженным с медленным заживлением ран, как сахарный диабет 2 типа. Хронические патологии в стадии острого воспалительного процесса также являются противопоказаниями. Хирургическое вмешательство противопоказано, в том числе и при тяжелых заболеваниях, как инфаркт, онкология или психическое расстройство.

К противопоказаниям относится следующее:

- патологии сердечно-сосудистой системы
- тяжелые хронические заболевания в открытой форме

- онкология
- эндокринные заболевания (сахарный диабет, нарушение функции надпочечников и др)
- психиатрические заболевания
- болезни костной системы и заболевания крови
- венерические заболевания, ВИЧ, СПИД

Выделяют также и относительные противопоказания, при которых присутствует риск неблагоприятных последствий, но имплантация может осуществляться при соблюдении всех мер предосторожности. Среди относительных показаний можно выделить такие факторы, как различные стоматологические болезни, патологии ВНЧС (височно-нижнечелюстного сустава) и инфекционные заболевания.

Перед проведением процедуры имплантации лечащий врач обязательно дает направление на прохождение анализов. При наличии относительных противопоказаний пациент получит рекомендации, направленные на восстановления здоровья. Устранение противопоказания позволит избежать риска развития осложнений в постоперационный период.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Ризаев, Д., Азимов, А., Тожиев, Ф., & Турсуналиев, З. (2021). Ultrasound Osteometry in the Diagnosis of Inflammatory Processes of Periapical Tissues. *in Library*, 21(3), 36-39.
2. Абдуллаев, Д., Собиржонова, А., & Турсуналиев, З. (2021). Лечение хронического генерализованного пародонтита хирургическими методами у пациентов с сердечно-сосудистой недостаточностью. *Актуальные проблемы стоматологии и челюстно-лицевой хирургии* 4, 1(01), 140-141.
3. Азимов М., Ризаев Ж.А., Азимов А.М. К вопросу Классификации одонтогенных воспалительных заболеваний. ВІСНИК Проблем биологии и медицины. Выпуск 4. Том 1(153) С. 278-282.
4. Азимов М.И., Азимов А.М. Ультразвуковая остеометрия при острых одонтогенных воспалительных заболеваниях.// "Stomatologiya" Научно-практический журнал № 3 (80) 2020 С. 38.
5. Азимов А.М., Турсуналиев З.З., Шодмонов А.А. Современные методы комплексного лечения воспалительных заболеваний периапикальных тканях.// "Stomatologiya" Научно-практический журнал № 1 (81) 2021 С. 56-59с.

6. Khabibjonova, Y. (2024). OCCURENCE OF DENTAL CARIES. Евразийский журнал медицинских и естественных наук, 4(1), 90–95.
7. Ёкутхон Хабибжонова. (2024). ВИДЫ, ПРИЗНАКИ И ПРОФИЛАКТИКА КАРИЕСА ЗУБОВ. Научный импульс, 2 (16), 1082-1087.