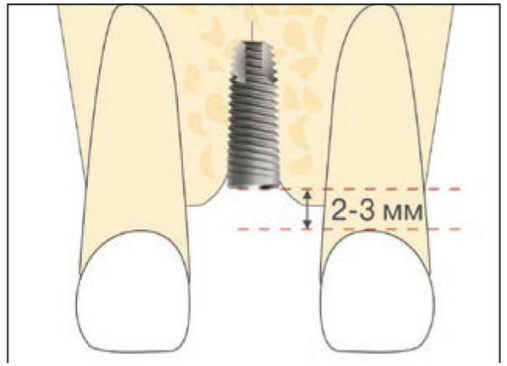
Памятка пациенту

Информация об имплантации

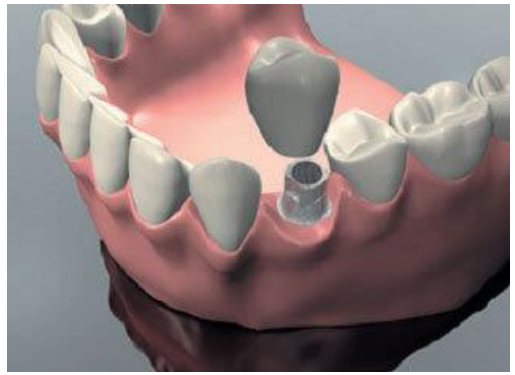
Данное пособие предназначено для ознакомления пациента с имплантологическими методами восстановления утраченных зубов и содержит краткий обзор о имплантации и других вспомогательных операциях, необходимых для проведения имплантации, а также о рисках и осложнениях, сопутствующих данному методу лечения и возможностях их устранения.

Данное пособие не является учебным материалом и предназначено только для ознакомления пациента.

Что такое имплантат?



Что такое имплантация?



Имплантат - это заменитель корня зуба, на котором впоследствии изготавливается искусственная коронка. Имплантация бывает разная. В данной статье будет рассматриваться дентальная имплантация или зубная имплантация, как её любят называть в народе. Имплантация зубов подразумевает под собой вживление в челюсть хирургическим путём искусственных материалов замещающих корни зубов.

Имплантация предназначена для восстановления утраченных в течение жизни зубов с целью возвращения функции жевания.

Какие бывают имплантаты?

- Существуют различные виды и формы имплантатов (под надкостничные, пластинчатые, комбинированные, цилиндрические и винтовые). Из всего разнообразия видов и форм имплантатов наиболее распространены винтовые самонарезающие имплантаты, благодаря своей надёжности, простоте установки и долголетнему сроку службы.

Из чего имплантаты состоят?

- Большинство выпускаемых имплантатов - разборные. Они состоят из:
- Тела имплантата (имплант)
- Головки имплантата (абатмент)
- Винта, фиксирующего головку к телу имплантата

ТЕЛО

ГОЛОВКА

ВИНТ

Одноэтапный имплантат

- *Какой материал используется для изготовления имплантатов?*

- Особенностью человеческого организма, как и любого другого живого существа, является непринятие инородного тела. На любое чужеродное вещество или материал организм реагирует как на нападение и обороняется ответной реакцией, которая заканчивается отторжением агрессора. Благодаря многочисленным научным исследованиям был найден материал (титан), который не отторгается организмом, мало того на его поверхности происходит рост новой кости. Этот феномен был тщательно изучен и назван процессом остеоинтеграции или «приживление». Наиболее широко применяемым материалом для изготовления имплантатов является титан. Выбор этого материала обусловлен его биологической совместимостью с организмом, его лёгкостью и механической прочностью. Существуют ещё два вида материалов, не отторгаемых организмом - цирконий и оксид алюминия, из которых тоже производят имплантаты.

Больно ли делать имплантацию?

- Большинство людей, «чего тут греха таить», боятся ходить к стоматологам. Не жалуют нашего брата, именно из-за страха боли. Ещё свежи воспоминания Советской эпохи, когда лечение и тем более удаление зубов было сродни гестаповской пытке. Старшее поколение на всю жизнь запомнило боль во время удаления зуба и после него, продолжающуюся порой неделю, а то и более. Слава Богу, те времена канули в лета, и сегодня, существует много способов и препаратов, позволяющих абсолютно безболезненно провести любое стоматологическое лечение. В основном для имплантации применяется местное обезболивание (анестезия) или укол по-простому. Его хватает с избытком, чтобы абсолютно безболезненно провести имплантацию. К тому же имплантация намного менее травматична, чем удаление зубов, особенно коренных. Конечно, может немного поболеть, после того как укол отойдёт. Ничего страшного, выпейте таблеточку обезболивающего, и всё будет в порядке.

- В некоторых случаях ноющие боли могут продолжаться несколько дней. Это зависит от объёма оперативного вмешательства и порога болевой чувствительности пациента. Из-за особого типа нервной системы, некоторые люди даже самую незначительную боль воспринимают, как «конец света».

Всем ли можно делать имплантацию?

- К сожалению, не всем. Существует ряд заболеваний, при которых человеку нельзя проводить никаких хирургических вмешательств, включая имплантацию. Их список достаточно невелик и связан в основном с тяжёлыми нарушениями различных органов и систем. Противопоказаний к имплантации с каждым годом становится всё меньше и меньше. Большинству же людей имплантацию делать не только можно, но и нужно! В общем, если у вас хватает здоровья удалить зуб, то на имплантацию его хватит с лихвой. На сегодняшний день стало возможным проведение имплантации даже больным с сахарным диабетом II типа и I типа (лёгкая форма), что раньше было абсолютно противопоказано. Конечно, есть ещё индивидуальные ограничения, такие как, недостаток кости, вследствие давно удалённых зубов, но это дело поправимое. Имплантация настолько развилась, что существует множество методов и материалов для увеличения объёма костной ткани, после которых можно ставить имплантаты.

Долго ли длится имплантация?

- Длительность имплантации зависит от ряда условий, таких как: объём оставшейся кости, количества имплантатов, содействия пациента. В среднем на установку одного имплантата уходит 15-20 минут. Причём если необходима установка нескольких имплантатов, то время на установку одного имплантата сокращается вдвое. По моему мнению, это совсем недолго.

Имплантаты служат всю жизнь? Какие гарантии?

- Этот вопрос, наверное, наиболее часто задают врачу. Почему на имплантацию просят пожизненную гарантию? Ничего в этом мире не бывает вечного. Всё когда-нибудь рано или поздно кончается, даже самое хорошее и надёжное. Ну что же, попробуем разобраться. Средний срок службы имплантатов составляет примерно 10 - 15 лет, хотя они могут прослужить и вдвое больше. Это зависит от ряда факторов:

- Отношение пациента к своему здоровью
- Гигиена пациента
- Ответственность пациента (следование рекомендациям врача, своевременная явка на проф. осмотры)
- Своевременная замена протезов на имплантатах в случае возникновения каких-либо проблем
- Отсутствие вредных привычек
- Нормальное состояние здоровья пациента
- Качество выполнения имплантации
- Качество выполнения протезирования

- Итак, при условии наличия всех этих факторов имплантаты могут служить достаточно длительный срок. Что касается гарантий, то они безусловно должны быть даны врачом. Какие гарантийные сроки существуют? Гарантии на срок службы имплантатов сугубо индивидуальны и зависят от особенностей вашего организма и рациональности проведённого лечения. Я думаю, что имплантаты должны служить, как минимум 7-10 лет, иначе не было бы смысла их ставить. Исходя из этого срока и индивидуального конкретного случая, гарантии могут быть даны на определённый период. Поверьте, гарантии на протезы по срокам значительно короче и даются на срок не более 2-3 лет.

В чём преимущество имплантатов, по сравнению с традиционным протезированием?

- Большинство стандартных способов протезирования предполагают обтачивание зубов. что является варварским способом лечения. К тому же обточенные зубы подвержены разрушению под коронками, не говоря уже про то, что им приходится нести избыточную нагрузку при жевании «за себя и за того парня». Порой перед обточкой, приходится умерщвлять их (удалять нерв и пломбировать канал зуба). Предсказуемость успешного пломбирования каналов зубов составляет в среднем от 67% до 85% в зависимости от сложности (предсказуемость имплантации 90%-95%). В конечном счёте, это приводит к потере этих «измученных непосильным трудом» зубов и их приходиться удалять. Дальше становится всё ужаснее и ужаснее. Для опор протезов берутся оставшиеся «ни в чём не повинные» зубы, на долю которых приходится ещё больше нагрузки. И никто не слышит их крики о помощи: «Пощадите! Не убивайте нас! Мы ещё вам пригодимся!». Увы, с их “мнением” никто не считается.

Так чем же нам могут помочь имплантаты?

- Во-первых, имплантаты позволяют избавиться от ношения съёмных протезов, в то время как обычным протезированием эту проблему решить нельзя.
- Во-вторых, имплантаты позволяют значительно улучшить фиксацию съёмных протезов, когда зубов нет вовсе и протезы просто «плавают» во рту.
- В-третьих, имплантаты позволяют сохранить целостность оставшихся зубов, не подвергая их беспощадному обтачиванию для изготовления стандартных протезов.
- В-четвёртых, имплантаты сохраняют кость в области отсутствия зубов от «усыхания», тем самым продлевая полноценную жизнь костного органа. Как видите, преимущества имплантатов очевидны!

Как часто отторгаются имплантаты и почему?

- Раньше, до открытия дезинфекции доктором Листером, а также до начала использования титана для изготовления имплантатов, процент отторжения был очень велик. В наши дни эти проблемы давно остались позади и отторжений имплантатов «не бывает». Соврал, каюсь. Как это ни прискорбно, но и в наши дни отторжения существуют. Причины отторжений могут быть различными и случаются в 5% - 10% случаев. Наиболее частой причиной отторжений является неспособность кости к принятию имплантата. Это зависит от структуры самой кости, её высоты и ширины (объёма). Для оптимального заживления имплантата необходим достаточный объём костной ткани и сохранность большего количества костных клеток, которые образуют кость, а также хорошее кровоснабжение, которое зависит от количества кровеносных сосудов на участке, где будет установлен имплантат. Достаточный объём кости с хорошей структурой и кровоснабжением сохраняется в период от 3 месяцев до 1 года после удаления зуба(ов). По истечении этого срока кость значительно уменьшается в объёме, количество костеобразующих клеток уменьшается в сотни и тысячи раз, количество мелких кровеносных сосудов сокращается в несколько десятков раз.

- Этот процесс называется атрофия и возникает в результате отсутствия жевательной нагрузки. Кость, как и любой другой орган может сохранять свой объём и форму только при наличии жевательной нагрузки, которая передаётся на кость через корни зубов или имплантаты. Но чаще всего пациенты обращаются с целью имплантации через 3 – 15 лет отсутствия зубов. Естественно кость в области длительно отсутствующих зубов потеряла в объёме от 30% до 70%, сократилось количество клеток и сосудов, т.е. утратила способность к принятию имплантата на 30% - 70%. Другой причиной отторжения имплантата является попадание инфекции в область внедрения имплантата. Как известно в полости рта огромное количество бактерий даже в абсолютно здоровом состоянии, поэтому риск инфицирования остаётся всегда. Довольно часто врачи стараются сэкономить время и деньги пациента и изготавливают тяжёлый протез на малом количестве имплантатов или не выдерживают сроков первичного приживления и изготавливают протез в ближайшее время после операции, считая, что оказывают пациенту услугу, сберегая его время и кошелёк. Услуга в итоге оказывается «медвежьей».

- Чем идти на заведомо неоправданный риск, лучше вообще ничего не делать. Я не думаю, что пациент, информированный надлежащим образом об этом методе лечения, захочет навредить себе сам, торгуясь по поводу количества имплантатов, понимая, чем всё это может закончиться. И в итоге горькое разочарование и взаимные обиды. Пациент обвиняет врача, врач - пациента. На первый план выступает извечный русский вопрос: «Кто виноват?». Искать виноватых неблагодарное дело, отнимающее зачастую довольно много времени и нервов у обеих сторон. Лучше было бы поискать ответ на другой вопрос: «Что делать?». А делать нужно вот что: удалить подвижный имплантат (если ещё он сам не выпал), обработать место имплантата и дать время организму исправить ошибку. На место отторгшегося имплантата можно снова поставить имплантат через 1,5-2 месяца, правда это несколько продлевает сроки лечения и требует дополнительного вмешательства, но зато повторная имплантация проводится абсолютно бесплатно, и как правило на 99% с положительным результатом. Достаточно часто подвижный имплантат можно одномоментно заменить на новый, большего диаметра или длинны, что в свою очередь сокращает стандартные сроки в случае отторжения.

- В отторжении имплантата есть закономерный биологический процесс. Безусловно, отторжение имплантата неприятно и для врача, и для пациента, но это не конец света. Отторжение имплантата имеет и положительную сторону. Как правило, при отторжении происходит стимуляция регенеративных способностей кости. Для того чтобы заполнить дефект от отторгнутого имплантата, кости нужно большое количество клеток и кровеносных сосудов, тем самым кость получает тот необходимый потенциал к принятию имплантата, который был изначально необходим. Таким образом, сегодня появилась возможность устанавливать имплантаты почти в любых условиях, несмотря на отторжения и добиться окончательного 100% результата лечения.

Вы спросите, что нужно для получения успешного результата?

Уверяю вас, немного:

- Ваше желание получить имплантологическое лечение
- Активное содействие врачу
- Соблюдение всех предписаний врача

От врача требуются его знания, опыт, профессионализм и желание помочь вам.

- Пациент должен понимать, что имплантация - это совместный кропотливый труд врача и пациента, который при обоюдном желании и старании рано или поздно приведёт к успешному результату. Кроме того, врачебный труд включает в себя работу целой бригады: врач хирург имплантолог, врач ортопед, врач гигиенист и зубной техник. В некоторых случаях специальности хирург имплантолог и ортопед могут быть совмещены в одну специальность - врач стоматолог имплантолог. Что же касается процента приживления имплантатов, он достаточно высокий - 90% - 95%. Это средний показатель в мировом масштабе. Согласитесь, не плохой результат.

Может ли имплантат поломаться?

- Несмотря на то, что титан достаточно прочный материал, у него тоже есть свой предел выносливости. Существует понятие «усталость металла», а титан - это металл. Поломки имплантатов и их компонентов чаще всего происходят по нескольким причинам:
- Первая - это слишком массивный протез на ограниченном количестве имплантатов. Вторая - несвоевременное обращение пациента, в тех случаях, когда протез по какой-то причине начал шататься, но пациент не придал этому значения и продолжал жевать, прилагая на него большую нагрузку, что и привело к поломке какой-либо части имплантата. Как видите, можно избежать поломки, если вы не поскупитесь «скупой платит дважды» при установке имплантатов и своевременно обратитесь к врачу в случае возникновения механических проблем. Меня всегда удивляет уникальная терпимость и отношение пациентов к выпадению пломб, поломкам зубов и протезов. Все признают, что эти поломки неизбежны, старые протезы нужно менять, даже если они прослужили всего 3-5 лет. Если срок службы обычного протеза составляет 5-7 лет - это считается удачно выполненной работой, а если имплантат прослужил такое же время - это недопустимо маленький срок.

- Почему? Потому что имплантация самый дорогой метод лечения? Но позвольте, имплантация даёт нам столько преимуществ:
- Свои зубы остаются в целости и сохранности
- Избавляет нас от съёмных протезов
- Стабилизирует съёмные протезы в безнадёжной ситуации
- Не позволяет деформироваться челюстным костям
- Разве этого мало?

Как решить проблему, если кости для удержания имплантата почти не осталось?

- Очень хороший вопрос. На первый взгляд кажется всё, тупик. Прощай мечта о полноценном жевании, прощай красивая улыбка. Жить так больше не хочу, уж лучше отправиться к праотцам, «моя песенка спета». Уверяю вас - это не так. Не спешите отчаиваться! Мы живём в век бурно развивающихся технологий и прогресса и конечно же имплантацию это не обошло стороной! Действительно, в недалёком прошлом имплантация в условиях недостатка кости была просто невозможна и чрезвычайно опасна, но не сегодня. Дело в том, что у каждого человека на верхней челюсти есть так называемые гайморовы пазухи (свободные пространства, заполненные воздухом). Они располагаются прямо над боковыми зубами верхней челюсти. У всех людей они разные, бывают большие, бывают маленькие. И в случае если вы давно утратили зубы в этих отделах челюсти, то кости до дна этих пазух явно недостаточно для установки имплантатов.
- Но благодаря человеческому гению, сегодня существуют методы наращивания костной ткани, путём поднятия дна пазухи (синус - лифтинг) на новый уровень и подсадки под слизистую оболочку (а пазуха покрыта слизистой) смеси собственной кости пациента и искусственных заменителей кости.

- Спустя некоторое время, там нарастёт кость, и можно будет ставить имплантаты. Основной проблемой на нижней челюсти является нерв, который проходит под нижними зубами. Вследствие длительного отсутствия зубов происходит убыль костной ткани, как по высоте, так и по ширине. Конечно, ставить имплантаты в таких условиях чревато опасностью повреждения нерва. Но хочу вас обрадовать! Учёные - исследователи нашли способы решения и этой проблемы, путём наращивания кости либо, используя собственную кость пациента, либо всё, также применяя искусственные заменители кости. В некоторых случаях, используя КТ – исследование можно обойти нерв и поставить имплантаты в стороне от нерва.

Какие осложнения возможны после наращивания кости?

- Любой вид наращивания кости является хирургической процедурой и естественно определённый процент осложнений существует. К сожалению, в любом хирургическом вмешательстве скрыта определённая толика осложнений. Увы, но это факт!
- Для того чтобы, понять откуда они берутся. Нужно разобраться в их специфике. Сегодня существуют несколько вариантов хирургического увеличения недостаточного объёма костной ткани:
- *1. НРК* – направленная регенерация кости. Этот метод применяется для увеличения кости по ширине и высоте с использованием измельчённой собственной кости пациента, чужеродной обработанной человеческой кости, обработанной кости животного происхождения и синтетических заменителей кости. Не всегда наращенная кость может «прижиться» на новом месте, в некоторых случаях она может отторгнуться, как и имплантат. Это зависит от ряда причин, таких как инфицирование воспринимающего костного ложа присутствующими во рту бактериями или неспособностью костной ткани принять трансплантат.

- *2. Синус лифтинг* - операция по увеличению высоты кости на верхней челюсти в боковых отделах при её недостатке с целью установки имплантатов. Данная операция проводится на гайморовых пазухах. Целью операции является аккуратное смещение слизистой оболочки дна гайморовой пазухи и подкладывание под неё собственной кости и костнозамещающих материалов. Основным осложнением этой операции является гайморит, который может развиться в результате разрыва слизистой гайморовой пазухи и попадания костного материала в полость пазухи, присоединения инфекции во время операции и в случае проведения операции при наличии хронического гайморита.
- *3. Костная пластика* – применяется для увеличения объёма костной ткани с помощью собственной кости пациента в виде блока или блоков, взятого из различных областей данного пациента. Осложнения этой операции аналогичны осложнениям, описанным в 1 пункте.

- Лечение всех выше описанных осложнений возможно и проведение повторных вмешательств оправдано с целью получения окончательного оптимального результата. Большим минусом этих методов является длительные сроки лечения и вероятность развития осложнений 5% - 15% случаев, и, следовательно, повторные хирургические вмешательства. Процент осложнений имплантологического лечения гораздо ниже процента осложнений традиционных методов лечения и протезирования.

Заключение

- Как вы уже, наверное, поняли, имплантацию можно проводить в большинстве случаев при отсутствии зуба или зубов. Имплантация на сегодняшний день является самым гуманным методом протезирования зубов. Проводится она безболезненно. Служат имплантаты намного дольше, чем стандартные зубные протезы. В случае отторжения или поломки имплантата, его всегда можно заменить (в отличие от удалённого зуба). Имплантация избавляет нас от съёмных протезов и продлевает молодость! Имплантация помогает пожилым людям полноценно питаться! Имплантация улучшает качество жизни! Имплантация предохраняет кость от деформации и усадки.
- В конце концов, имплантация возвращает нам потерянное чувство уверенности в себе, радость и полноту жизни!

Благодарим Вас за терпение!

С уважением, Ким В.А. Врач хирург имплантолог

ООО «Диадент сервис».

- Проспект Защитников Москвы, дом 8
- 111674 г. Москва. Россия
- Телефон: +7 499 6747126
  +7 985 5773324
  +7 916 2528913
- E-mail: info@diadent-service.ru
- E-mail: diadentservis@yandex.ru

Стоматологическая клиника
“Диадент сервис“