

ПРЕДОПЕРАЦИОННАЯ КОНУСНО-ЛУЧЕВАЯ КОМПЬЮТЕРНАЯ ТОМОГРАФИЯ КАЧЕСТВО КОСТИ ОЦЕНКА ДЛЯ ПРЕДСКАЗУЕМОГО НЕМЕДЛЕННОГО РАЗМЕЩЕНИЯ ИМПЛАНТАТА И РЕСТАВРАЦИЯ В ЭСТЕТИЧЕСКОЙ ЗОНЕ.

Мукимов О.А., Исанова Д.Р., Олимов А.Б.

Ташкентский государственный стоматологический институт, Узбекистан

АННОТАЦИЯ

Использование управляемого хирургического подхода с помощью компьютерного моделирования позволяет обеспечить установку имплантата. с точностью около 98%, управляемая хирургия выгодна для обычного размещения имплантата, немедленного имплантата. размещение и потенциальная немедленная провизионализация.

Ключевые слова: конусно-лучевая компьютерная томография, размещения имплантата, реставрация в эстетической зоне.

Целью нашего исследования было: экспериментально и клинически обосновать преимущества и недостатки метода.

Материалы и методы исследования: В настоящее время системы конусно-лучевой компьютерной томографии (ККТ) заменили много срезную компьютерную томографию (МСКТ) для стоматологическое лечение и планирование благодаря многим предложенным преимуществам, в том числе более низкой дозе облучения для пациента, короче время сбора данных, доступная стоимость, лучшее разрешение, а иногда и большие детали, МСКТ использует изотропные воссели и, как результат, измерения точны и учтены 1:1; цургические шаблоны может быть изготовлен с большой точностью. 31-летняя женщина с сохраненным верхним левым основным клыком, агенезией =22, постоянным острием (=23) в транспозиция с мезио-вестибулярной ротацией, Для облегчения оценки качества костной ткани была использована опция "Digital Eye" программного обеспечения планирования лечения R2GATE, эта опция обеспечивает автоматическое преобразование шкалы серого цвета МСКТ в 5 основных цветов, соответствующих 256 оттенкам серого, от ККТ-сканирование, видимое на мониторах компьютеров, атравматическое извлечение первичного клыка с помощью периотомов., 10 мм с диаметром 3,5 мм Mega Gen AnyRidge (Корея) был введен без клапанов, под местной анестезией, согласно планируемая 3D-позиция с использованием стереолитографического шаблона, через восемь недель после имплантации, после безрезультатных операций. оссео-интеграция, временная коронка была отвинчена и отличное заживление зубодесневого комплекса и сосочка. охраны не наблюдалось, была выполнена Цифровая впечатление и технологии САД-САМ циркония абатмента и подгонять керамические коронки изготавливались по желанию пациента.

Результаты Решение о немедленном размещении имплантата и изготовлении временной коронки может зависеть от качества кости МСКТ

оценке в ходе предварительного хирургический имплантат-этап планирования, Использование МСКТ серой шкалы автоматического преобразования в 5 цветов и оконный процесс позволяет клиницисту для лучшего оценка характеристик кости для точного планирования имплантата и изготовления коронки, но окончательное решение о немедленном восстановление может быть произведено только во время операции, после объективной оценки первичной стабильности имплантата.

Список литературы:

1. F. Mangano, C. Mangano, M. Ricci, R. L. Sammons, J. A. Shibli, and A. Piattelli, "Single-tooth Morse taper connection implants placed in fresh extraction sockets of the anterior maxilla: an aesthetic evaluation," *Clinical Oral Implants Research*, vol. 23, no. 11, pp. 1302–1307, 2012.

2. F. G. Mangano, P. Mastrangelo, F. Luongo, A. Blay, S. Tunchel, and C. Mangano, "Aesthetic outcome of immediately restored single implants placed in extraction sockets and healed sites of the anterior maxilla: a retrospective study on 103 patients with 3 years of follow-up," *Clinical Oral Implants Research*, vol. 28, no. 3, pp. 272–282, 2017.

3. E. Mijiritsky, O. Mardinger, Z. Mazor, and G. Chaushu, "Immediate provisionalization of single-tooth implants in fresh extraction sites at the maxillary esthetic zone: up to 6 years of follow-up," *Implant Dentistry*, vol. 18, no. 4, pp. 326–333, 2009.

4. Q. Yan, L.-Q. Xiao, M.-Y. Su, Y. Mei, and B. Shi, "Soft and hard tissue changes following immediate placement or immediate restoration of single-tooth implants in the esthetic zone: A systematic review and meta-analysis," *The International Journal of Oral & Maxillofacial Implants*, vol. 31, no. 6, pp. 1327–1340, 2016.

5. H. Arora, N. Khzam, D. Roberts, W. L. Bruce, and S. Ivanovski, "Immediate implant placement and restoration in the anterior maxilla: Tissue dimensional changes after 2-5 year follow up," *Clinical Implant Dentistry and Related Research*, vol. 19, no. 4, pp. 694–702, 2017.

ПРИМЕНЕНИЕ ОСТЕОПЛАСТИЧЕСКОГО МАТЕРИАЛА НА ОСНОВЕ ГИДРОКСИАПАТИТА И КОЛЛАГЕНА ДЛЯ ОПТИМИЗАЦИИ УСЛОВИЙ РЕГЕНЕРАЦИИ КОСТИ

Рахмонов С.Б., Муратова Н.Ю.

Ташкентский государственный стоматологический институт, Узбекистан

Частота возникновения осложнений при переломах нижней челюсти на современном этапе диктует необходимость внутрикостного введения лекарственных препаратов, влияющих на заживление костной раны (Долгова И.В., Ефимов Ю.В., Афанасьева О.Ю. и соавт, 2017).

В связи с этим, мы обратили внимание на комплексный препарат Остеоматрикс – биоконпозиционный материал – высокоочищенный костный