



УКРАЇНСЬКИЙ

**СТОМАТОЛОГІЧНИЙ
АЛЬМАНАХ**

ПОЛТАВА

3

2008

УКРАЇНСЬКИЙ СТОМАТОЛОГІЧНИЙ АЛЬМАНАХ 2008, №3

науково-практичний рецензований журнал

Виходить 1 раз на 2 місяці

(шість номерів на рік)

№3, 2008

Передплатний індекс 06358

Редакційна колегія:

Головний редактор - **М.С. Скрипніков**
Заст. головного редактора - **М.Д. Король**
Голова редакційної ради - **К.М. Косенко**
Літературний редактор - **Т.О. Лещенко**
Відповідальний секретар - **Н.В. Головко**
Науковий редактор - **Н.М. Грицай**

Члени редакційної колегії:

В.М. Бобирьов, **І.П. Кайдашев**,
П.Т. Максименко, **В.П. Міщенко**,
Т.О. Петрушанко, **А.П. Гасюк**,
Г.А. Лобань, **Л.М. Тарасенко**,
П.С. Фліс, **Л.О. Хоменко**

Редакційна рада:

А.В. Борисенко (Київ)
В.І. Гризодуб (Харків)
Є.В. Ковальов (Полтава)
В.Ф. Макєєв (Львів)
І.С. Мащенко (Дніпропетровськ)
В.М. Мудра (Луганськ)
М.Я. Нідзельський (Полтава)
А.К. Ніколішин (Полтава)
В.С. Оніщенко (Київ)
О.В. Рибалов (Полтава)
М.М. Рожко (Івано-Франківськ)
В.В. Рубаненко (Полтава)
Г.П. Рузін (Харків)
Т.П. Скрипнікова (Полтава)
Ю.І. Силенко (Полтава)
П.І. Ткаченко (Полтава)

Засновник:

Вищий державний навчальний заклад України
«Українська медична стоматологічна академія»

Журнал зареєстровано:

3 жовтня 2000 року,
Свідоцтво: серія КВ, №4591
Державним комітетом інформаційної політики,
телебачення та радіомовлення України

Мова видання

українська, російська, англійська

Адреса редакції:

36002, м. Полтава,
вул. Навроцького, 7, к. 304,
тел./факс 8 (0532) 53-24-01
тел. 8 (0532) 53-25-22
E mail: korolmd@mail.ru

Над номером працювали:

Відповідальний за випуск – **Король М.Д.**
Художній і технічний редактор – **Пищенко Є.В.**
Комп'ютерна верстка і дизайн – **Капустян А.П.**
Переклад англійською мовою – **Король Т.Г.**

Видавець:

– **ПП Король М.Д.**

Рекомендовано до друку Вченою Радою
Української медичної стоматологічної академії
та редакційною колегією журналу,
протокол № 11 від 14.05.2008 року.

Відповідальність за достовірність наведених у наукових публікаціях фактів, цитат,
стоматологічних та інших даних несуть автори.

**Журнал включений до Переліку наукових видань, в яких можуть публікуватися основні
результати дисертаційних робіт.**

Постанова Президії ВАК України № 5-65/4 від 11.04.2001 р.

© Вищий державний навчальний заклад України «Українська медична стоматологічна академія»

Свідоцтво державного комітету телебачення і радіомовлення України Серія ДК № 1691 від 17.02.2004р.

Підписано до друку 14.03.2008р. Формат 60x84/8. Папір крейдований.
Друк плоский. Ум. друк. арк. 11,5+0,5 обкл. Тираж 200 прим. Заказ № 105.
ПП "АБІВ", м.Полтава, вул.Фрунзе, 86а,
тел. 8 (0532) 610 572

ЗМІСТ

СТАТТІ

<i>О.В. Добровольская</i> ВАРИАНТЫ СЪЕМНОГО ПРОТЕЗИРОВАНИЯ С ПОМОЩЬЮ ИМПЛАНТАТОВ ПРИ ПОЛНОЙ АДЕНТИИ	3
<i>В.Н. Казаков, А.Н. Талалаенко, Т.С. Анисимова, А.А. Маслак, А.А. Удод, М.Б. Первак, Л.И. Косарева</i> МЕТОДОЛОГИЯ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА ДИСТРАКТОРОВ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ	8
<i>О.В. Митченко</i> ВИКОРИСТАННЯ МОРФОМЕТРИЧНИХ ПОКАЗНИКІВ РОЗМІРІВ КОРОНОК І КОРЕНІВ ЗУБІВ ПРИ ВИГОТОВЛЕННІ ЕНДОДОНТО-ЕНДОСАЛЬНИХ ІМПЛАНТАТІВ	12
<i>П.С. Флис, Х.Резаи</i> ИСПОЛЬЗОВАНИЕ МИКРОИМПЛАНТАТОВ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЗУБОЧЕЛЮСТНЫХ АНОМАЛИЙ	15
<i>М.А. Кищенко</i> СТАН РЕГІОНАРНОЇ ГЕМОДИНАМІКИ АЛЬВЕОЛЯРНИХ ВІДРОСТКІВ У ОСІБ ДО ТА ПІСЛЯ ФІКСАЦІЇ НЕЗНІМНИХ ЗУБНИХ ПРОТЕЗІВ НА ІМПЛАНТАТИ	19
<i>Д. М. Король</i> НЕЗНІМНІ ПОКРИВНІ ПРОТЕЗИ НА СУБПЕРІОСТАЛЬНИХ ІМПЛАНТАТАХ	21
<i>Д.В. Калашніков</i> РЕАКЦІЯ ПУЛЬПИ ПРЕМОЛЯРІВ ПРИ ФІКСАЦІЇ МЕТАЛОКЕРАМІЧНИХ ПРОТЕЗІВ	25

ТЕЗИ ТА КОРОТКІ ПОВІДОМЛЕННЯ

1. <i>Бариляк А.Я.</i> ОСОБЛИВОСТІ МОРФОЛОГІЧНИХ ЗМІН КОРЕНЕВИХ КАНАЛІВ ПІСЛЯ ЛАЗЕРНОГО ОПРОМІНЕННЯ IN VITRO	29
2. <i>Гасюк П.А., Король М.Д.</i> КРИТЕРІЇ ОЦІНКИ ДЕЯКИХ СУЧАСНИХ ВІДТИСКНИХ СИЛІКОНОВИХ МАТЕРІАЛІВ ПРИ ПРОТЕЗУВАННІ З ВИКОРИСТАННЯМ ІМПЛАНТАТІВ	29
3. <i>Давыденко А.Н., Цветкова Н.В., Чикор Т.А., Чикор В.П.</i> НЕМЕДЛЕННАЯ ИМПЛАНТАЦИЯ, ПОКАЗАНИЯ И ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ	30
4. <i>Давыденко А.Н., Цветкова Н.В., Писаренко О.А., Кузнецов В.В.</i> ТАКТИКА ВРАЧА ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЧАСТИЧНЫХ ДЕФЕКТОВ ЗУБНЫХ РЯДОВ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ИМПЛАНТАТОВ	31
5. <i>Дрогомирецький А. В., Єзерська О. О.</i> АЛГОРИТМ ПРОВЕДЕННЯ ОБСТЕЖЕННЯ З УРАХУВАННЯМ ЕСТЕТИЧНИХ ПАРАМЕТРІВ ПРИ КОМПЛЕКСНІЙ РЕАБІЛІТАЦІЇ ПАЦІЄНТІВ ІЗ ЧАСТКОВИМИ ДЕФЕКТАМИ ТА ВТОРИННИМИ ДЕФОРМАЦІЯМИ ЗУБНИХ РЯДІВ	32
6. <i>Заблоцький Я.В., Бариляк І.Ю.</i> ОКЛЮЗИЯ В КОНЦЕПЦІЇ КОМПЛЕКСНОГО ОБСТЕЖЕННЯ ХВОРИХ СТОМАТОЛОГІЧНОГО ЦЕНТРУ "КЛІНІКА ЗАБЛОЦЬКОГО"	33
7. <i>Кищенко М.А.</i> "ОККЛЮЗИОННАЯ ГАРМОНИЯ" ПРИ ЗАМЕЩЕНИИ КОНЦЕВЫХ ДЕФЕКТОВ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПРОТЕЗАМИ, ФИКСИРОВАННЫМИ НА ИМПЛАНТАТЫ	34

Давыденко А.Н., Цветкова Н.В.,
Чикор Т.А., Чикор В.П.

НЕМЕДЛЕННАЯ ИМПЛАНТАЦИЯ, ПОКАЗАНИЯ И ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ

*Высшее государственное
учебное заведение Украины
«Украинская медицинская
стоматологическая академия»*

Поставить имплантат в лунку удаленного зуба пытались еще в глубокой древности. Не прекращались такие попытки в средние века, а также на всех последующих этапах развития зубной имплантации. В связи с этим небезинтересно отметить, что первые конструкции, соответствующие современным имплантатам, были разработаны для постановки непосредственно в лунку удаленного зуба и экспериментально обоснована методика их постановки. Первые имплантаты были изготовлены из золота, сплава металлов — хрома, кобальта, молибдена. Однако первоначальный оптимизм был омрачен отторжением имплантатов вскоре после их постановки. Даже когда зубная имплантация была признана самостоятельным методом лечения, на конференции в Торонто (1978) был введен ряд ограничений, в том числе при имплантации в лунку удаленного зуба, но это не остановило исследователей, и эксперименты с имплантацией в лунку удаленных зубов продолжались.

Общепринято, что после удаления зубов установление имплантатов на верхней челюсти возможно только через 6 мес., на нижней — через 4 мес., хотя некоторые авторы считают, что надо ждать 12 мес. Однако в последние годы хорошие результаты получены при установлении имплантатов сразу же после удаления зубов. На развитие методики немедленной имплантации в значительной степени повлиял первый положительный клинический опыт, полученный G. Niznik, который в дальнейшем был подтвержден экспериментальными морфологическими и клиническими исследованиями.

Немедленная имплантация в альвеолы конструкций в форме зуба разработана экспериментально и внедрена в клиническую практику многими авторами. В 1991 г. M. Block сообщил о положительном 8-летнем опыте, в 1996 г. M. Vijlari — о 3- и 5-летнем успешном результате немедленной имплантации. У наблюдаемых ими пациентов клинически и рентгенологически выявлено плотное сращение имплантата и кости, а также адекватное функционирование зубных протезов с опорой на них.

Немедленная имплантация показана при: 1) травме зуба — вывихе и нецелесообразности его вправления, переломах средней и верхней частей корня, особенно косом и со смещением; 2) хроническом периодонтите со значительным разрушением коронки и размягчением корня зуба; 3) неэффективности консервативного лечения зуба по поводу хронического периодонтита; 4) пародонтите II и III степеней с атрофией кости только по вертикали; 5) дистопии зуба и показании к его удалению в целях протезирования.

Следует учитывать, что немедленная имплантация возможна только после завершения роста кости — в возрасте старше 18—20 лет и позднее. Немедленную имплантацию следует производить только в тех случаях, когда сохранилась большая часть вестибулярной стенки кортикальной пластины.

Противопоказанием к немедленной имплантации являются острый или обострение хронического воспалительного процесса в периодонте, пародонте или ближайшей к альвеоле кости, в том числе при ее деструкции. В то же время экспериментальные исследования и клинический опыт свидетельствуют о том, что хронический верхушечный патологический процесс не следует безоговорочно считать противопоказанием к имплантации. Немедленная имплантация не рекомендуется при патологических изменениях мягкой ткани десны или ее недостаточности для полного или частичного закрытия имплантата и заживления раны первичным натяжением.