

# DENTAL TIME

осень, 2018 г.

## БОКОВОЙ ТРЕНД ОТЕЧЕСТВЕННОЙ СТОМАТОЛОГИИ

Актуальная проблема



**Мирон УГРИН:**  
«Гарантия качества  
лечения – правильное  
обучение врачей  
и их личная  
ответственность»

**Дентальная  
фотография**  
Основы

**Маркетинг  
в стоматологии**  
Как привлечь новых  
пациентов

# Содержание

## DENTAL TIME

### Новости стоматологии

- 4 Биогенный препарат на основе пептидов сделает возможным лечение зубов без стоматолога
- 5 Пародонтит и ишемическая болезнь сердца имеют общую генетическую основу
- 5 Из-за роста потребления сахара расходы на стоматологическое лечение во всем мире превысили 12,8 миллиардов евро
- 6 Новая классификация заболеваний пародонта и периимплантита
- 7 Календарь стоматологических событий в Украине и мире

### Актуальная проблема

- 8 Боковой тренд украинской стоматологии

### Интервью

- 12 Мирон Угрин: «Гарантия качества лечения – правильное обучение врачей и их личная ответственность»

### Клинический случай

- 17 Реабилитация пациентов с хроническим генерализованным пародонтитом методом дентальной имплантации
- 22 Использование имплантов Alpha Dent при реабилитации пациентов с хроническим генерализованным пародонтитом

### Обзоры рынка и материалов

- 24 Имплантат Alpha Dent Active Bio – новичок с большими амбициями
- 26 Дентальные импланты U-impl – современная классика

### Техника и технологии

- 28 Дентальная фотография

### Мастер-класс

- 39 Ринологические аспекты синус-лифта
- 40 Мастер-класс по дентальной имплантации - ожидания и реальность...

### Маркетинг в стоматологии

- 43 Как привлечь новых пациентов

### 9000 лет стоматологии

- 49 Эволюция стоматологии от древности до наших дней



# ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИМПЛАНТАТОВ ALPINA DENT ПРИ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКИМ ГЕНЕРАЛИЗОВАННЫМ ПАРОДОНТИТОМ



## Иван ПОПОВИЧ -

кандидат медицинских наук, доцент ВГУЗ

«Украинская медицинская стоматологическая академия» в г. Полтаве, главный врач стоматологической клиники «Эффект». Член Ассоциации стоматологов Украины.

Автор более 60 публикаций, 6 патентов на изобретения.

Прошел стажировку в Германии, Швейцарии, Австрии. Выступал с лекциями в Украине, Грузии, Марокко. Преподаватель учебного фантомного центра ВДУЗУ «УМСА».

Заболевания тканей пародонта на сегодняшний день занимают второе место по распространенности после кариеса и его осложнений. С каждым годом увеличивается количество пациентов, страдающих генерализованным пародонтитом. Его частота составляет от 15% до 90% в различных популяциях и этнических группах. Основными факторами, способствующими возникновению и развитию данного заболевания, являются соматическая патология, высокий уровень стресса в современном мире, плохая экологическая ситуация и наличие вредных привычек. Главными симптомами генерализованного пародонтита являются наличие симптоматического гингивита и пародонтальных карманов, прогрессирующая резорбция костной ткани, патологическая подвижность зубов. Это все приводит к ранней потере зубов и возникновению эстетических и функциональных дефектов у пациентов с генерализованным пародонтитом.

Имплантирование в области отсутствующих зубов у данной категории пациентов при отсутствии местных и общих противопоказаний позволяет максимально правильно распределить нагрузку в области зубов, ограничивающих дефект, тем самым предупредить прогрессирование развития ХГП.

## Клинический случай

В стоматологический кабинет «Эффект» обратился пациент К. 55 лет с жалобами на эстетический дефект в области фронтальных зубов верхней челюсти, подвижность мостовидных конструкций на верхней и нижней челюстях справа и слева, неприятный запах из полости рта, кровоточивость десен на верхней и нижней челюстях.

Из анамнеза выявлено, что пациент страдает около 20 лет, когда появились первые симптомы данного заболевания. Он неоднократно обращался к врачу-стоматологу за помощью. Два года назад были изготовлены несъемные мостовидные конструкции на верхнюю и нижнюю челюсти. За полгода до лечения изготовленные несъемные мостовидные конструкции стали подвижными, появились неприятные ощущения в области опорных зубов на верхней и нижней челюсти и усилилась кровоточивость десен на верхней и нижней челюсти. Пациент на протяжении 25 лет страдает хроническим гиперацидным гастритом.

Было проведено общее и местное обследование пациента, в результате которого был поставлен диагноз - хронический генерализованный пародонтит II степени тяжести. Ведущим этиологическим моментом в развитии заболевания у данного пациента стало сочетание как общих (хронического гиперацидного гастрита) так и местных (нерациональное протезирование) факторов.

Пациенту было назначено лечение, которое основывалось на принципах комплексности, сочетанности, дифференцированности, индивидуализации, курсовости лечебных мероприятий. После достижения ремиссии и стабилизации процесса в тканях пародонта в качестве метода восстановления дефектов зубных рядов был выбран метод дентальной имплантации.

Была проведена двухэтапная имплантация в области отсутствующих зубов на нижней челюсти - 3.4/ 3.6 и 4.5/ 4.6 с помощью дентальных имплантатов



Alpha Dent и последующего (через 3 месяца) протезирования с помощью мостовидных металлокерамических конструкций.

На верхней челюсти была проведена реставрация фронтальных зубов с помощью материала "Ceram X" (Dentsply Sirona) и изготовлен бюгельный протез с шинирующими элементами из-за отказа пациента в проведении двухстороннего открытого синус-лифтинга.

В результате проведенного лечения, на основании клинической картины, объективных методов обследования в течение 5 лет после обращения пациента

в клинику, установлено, что у пациента достигнута ремиссия и стабилизация патологического процесса в тканях пародонта.

Таким образом, полноценное всестороннее обследование пациентов с генерализованным пародонтитом и системный индивидуальный мультидисциплинарный подход к их лечению с использованием метода дентальной имплантации позволяют получить долгосрочную ремиссию и обеспечить полноценное функционирование зубочелюстного аппарата и тем самым улучшить качество жизни данной категории пациентов.



1 - 2018