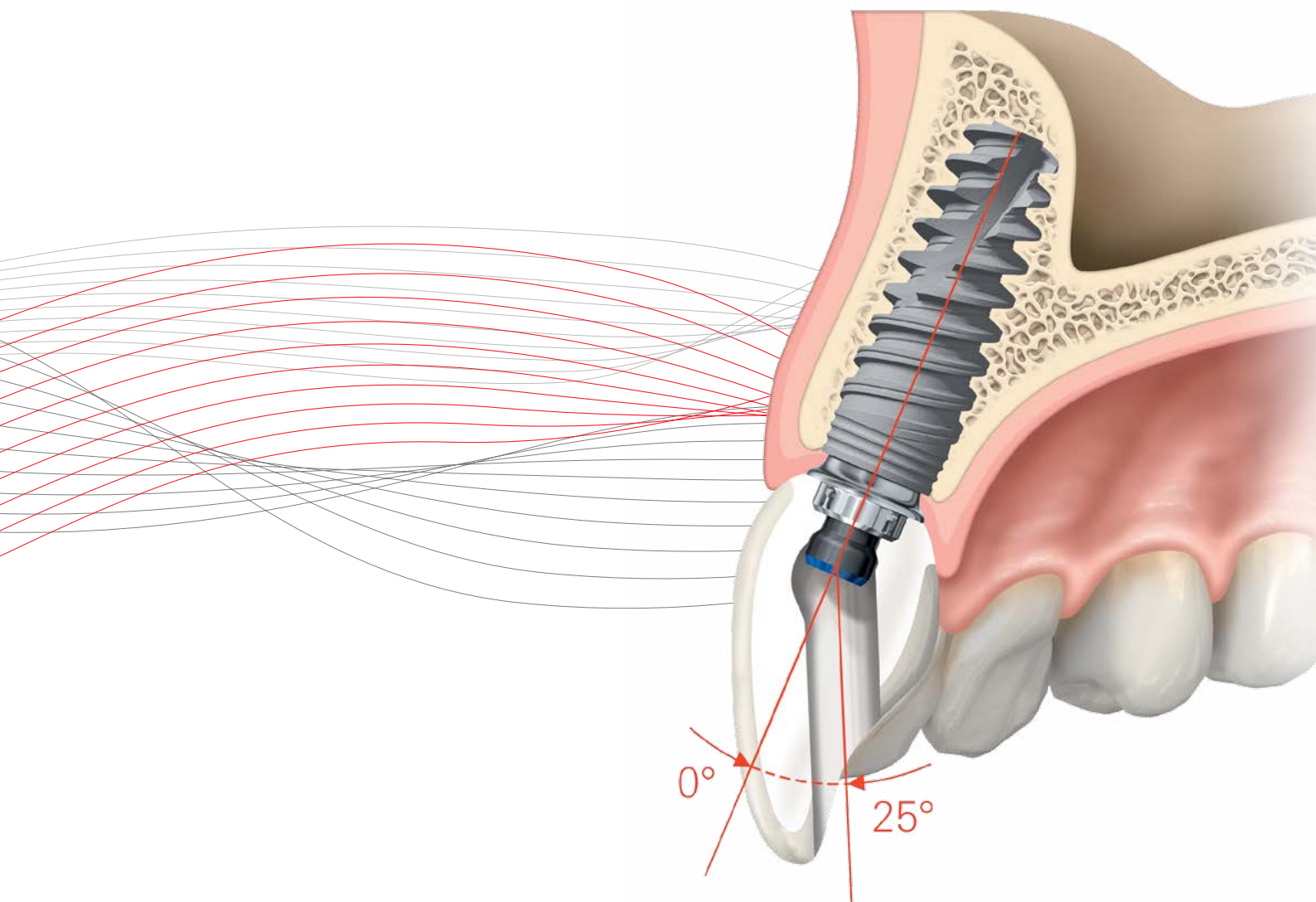


Абатмент NobelProcera ASC с угловой системой фиксации

Эмиль Агаджанян

Главный врач сети «Клиника Доброго Стоматолога»

г. Санкт-Петербург



Абатмент NobelProcera ASC с угловой системой фиксации

Каждый врач, который занимается протезированием на имплантатах, хоть раз в жизни, но мечтал о том, чтобы была возможность сделать шахту не ровно по центру имплантата, а сдвинуть ее хоть чуть-чуть в сторону, внутрь, куда угодно, только не оставлять ее там, где она есть. Техники изо всех сил стараются сделать так, чтобы увести шахту от жизненно важных зон — бугров моляров и премоляров, режущего края резцов и т.д. Конечно, всегда можно выбрать другой абатмент, сделать вместо винтовой фиксации цементную, но независимо от ситуации изменить направление шахты часто очень хочется даже тем, кто работает только с самыми лучшими имплантологами и исключительно по шаблонам.

В данном случае пациентка пришла в нашу клинику для протезирования и после изготовления оттисков и примерочных каркасов мы получили следующую, не очень радостную, картину (рис. 1).

Пациентке планировалась винтовая фиксация, а подобное расположение шахт, с выходом на режущий край резца и бугры премоляров, могло поставить крест на наших планах с самого начала. Единственным вариантом (и это при наличии у нас в арсенале полного комплекта абатментов, сканнера NobelProcera и большого опыта в протезировании на имплантатах) была цементируемая конструкция.

Если бы не одно НО. Только что мы получили возможность использовать совершенно новые, я бы сказал, уникальные абатменты — «абатменты NobelProcera ASC».

Что это за абатменты и зачем они нужны, легко можно понять, просто взглянув на следующие иллюстрации. (рис. 2)

Волшебным образом шахты имплантатов стали смотреть не в режущий край и бугры зубов, а ровно по центру, туда, куда и полагается по самому классическому протоколу. Отвертка таким же волшебным образом встала ровно по центру шахты и нет никаких проблем

с направлением оси и пригодностью конструкции к винтовой фиксации. Конечно же, на самом деле никакого волшебства тут нет, а есть специальный вид абатментов со специальными головками винтов и отвертками. В технике подобные конструкции использовались уже давно, но в медицине это первое, воистину революционное, внедрение.

Суть его в том, что существуют отвертки, имеющие почти шарообразную граненую форму. Чем такие отвертки отличаются от обычных ортопедических отверток, хорошо видно на фотографиях (рис. 3 и 4).

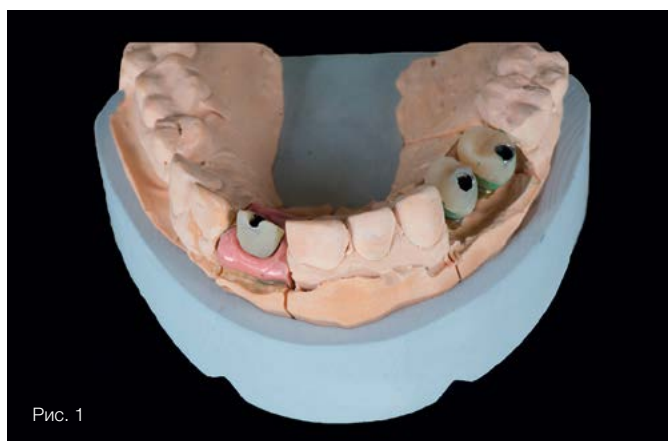


Рис. 1

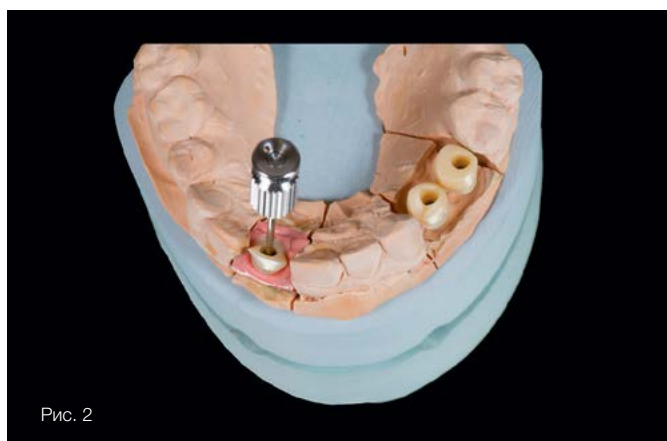


Рис. 2



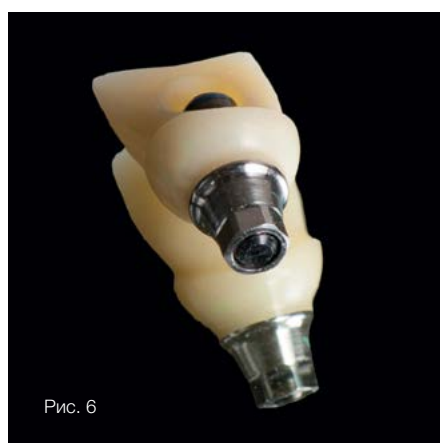
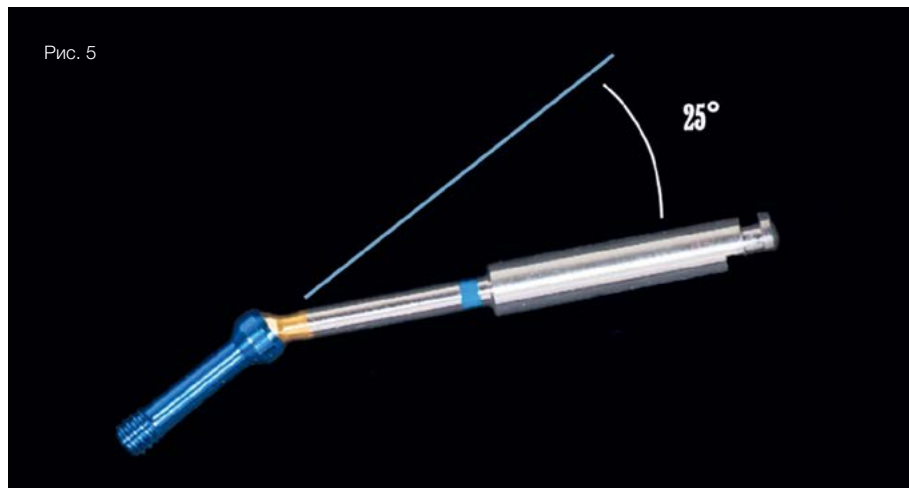
Рис. 3



Рис. 4

Винт абатмента имеет ответную часть, которая позволяет этой отвертке вращаться внутри головки винта в любом направлении по кругу и свободно отклоняться от оси имплантата на угол до 25 градусов. Если Ваш имплантолог ставил имплантат, руководствуясь даже не шаблоном, а хотя бы элементарными правилами логики, направлением оси удаленного зуба, и имеет при этом хоть сколько-нибудь приличный опыт и руки, то угла в 25 градусов более чем достаточно, чтобы нивелировать большинство погрешностей в направлении оси имплантата. По крайней мере, в нашем случае хватило и половины этой величины, чтобы получить нужный наклон шахты винта (рис. 5).

Хочу обратить внимание, что у данного абатмента, как и у всякого серьезного абатмента солидной современной системы, есть два вида винтов — лабораторный (целиком синего цвета), и клинический (с синим кольцом). На этом преимущества этого абатмента не заканчиваются. Я большой любитель циркониевых абатментов с титановым основанием. Но титановые основания практически всех имплантологических систем имеют слабое место — цементную фиксацию титанового основания и циркониевой части. Такая цементная фиксация часто сводит на нет преимущества винтовой фиксации абатментов, т.к. нередки случаи расцементирования подобных соединений на многих имплантологических системах. В случае с абатментом NobelProcera ASC и это продумано до мелочей. Соединение титанового основания с цирконием осуществляется не с помощью цемента, а путем защелкивания тремя специальными захватами в момент фиксации абатмента винтом к имплантату. Соединение получается очень надежное, а вероятность того, что в самый неподходящий момент абатмент отвалится от своего титанового основания, сведена практически к нулю. (рис. 6 и 7)



Таким образом, мы имеем дело практически с идеальным абатментом, не имеющим слабых мест. Единственное, что хочется пожелать, так это чтобы производитель как можно скорее внедрил данную технологию не только в одиночное протезирование, но и в мостовидные и все прочие конструкции.



Эмиль Гургенович Агаджаня
 Главный врач сети
 «Клиника Доброго
 Стоматолога»
 г. Санкт-Петербург

