



Д.А. Щербаков

КАКИЕ ИМПЛАНТАТЫ ЛУЧШЕ?

врач-стоматолог научно-практического центра медицинской помощи детям с челюстно-лицевой и краниофациальной патологией, г. Москва, выпускник курсов FRIATEK по имплантологии г. Манхайм, Германия

«Какие имплантаты лучше?» - вопрос, который часто задают и врачи-стоматологи, решившие заняться имплантологией, и пациенты на стоматологическом приеме.

Если ограничиться только цилиндрическими имплантатами, то выбор предстоит сделать из десятка известных производителей. Это именитые компании с многолетней историей, богатыми традициями, мощными исследовательскими центрами и разветвленной сетью клинических баз. А так как материалом для производства имплантатов служит титан и его сплавы, то готовый «продукт», вне зависимости от производителя, мало чем отличается.

Законодателем в этой области более двадцати лет является Branemark, остальные системы являются лишь вариацией на его тему.

По форме имплантаты различаются на винтовые и цилиндрические, последние, как правило, напылены металлом или гидроксидом титана. Зависит это от технологических возможностей производителя. Причем дискуссии о поверхности имплантата продолжают.

Компания, потратившая немало средств на исследовательскую работу и

добившаяся положительного результата в клинике, будет серьезно бороться на рынке хотя бы для того, чтобы окупить затраты. Выбор осложняется и тем, что солидные производители, как правило, выпускают полную гамму имплантатов. Разобраться сложно, тем более, что отличия все же есть, в основном технологического характера, т.е. как получают гидроксид титана для напыления, как его наносят. Имеют значение и режимы плазменного напыления металла, формирования окисного слоя на поверхности имплантата и т.д.

Если не вдаваться в технические проблемы производства, то для успешного решения клинических задач врачу достаточно взять имплантат известного производителя и установить его, соблюдая требования производителя (как правило, они касаются и сугубо медицинских аспектов проведения операции). Если врач знаком с азами хирургии и анатомии, обладает достаточными мануальными навыками и точно выполнит инструкцию по применению имплантата, то 75% успеха ему обеспечено. Следует отметить, что 5-10% неудач при имплантации субъективны. Еще 5% - это трудно диагностируемые проблемы (биохимического плана) у конкретного пациента. И что уж весьма тяжело поддается анализу врача-стоматолога, так это поведенческая, психоэмоциональная сфера пациента. Что, к сожалению, также сказывается на конечном результате имплантации.

Конечно же, существуют тонкости, тактические хитрости. Сегодня много доступной литературы, на страницах которой известные специалисты делятся с читателями своим мастерством.

Но вернемся к вопросу: «Какие имплантаты лучше?» Каждая система для имплантации включает специфические, узкоспециализированные инструменты, которые достаточно дороги и невечны. Поэтому, купив их, врач-стоматолог «привяжет» себя на ближайшее время к имплантатам конкретной системы и должен будет окупить их раньше, чем они выйдут из строя (Branemark придерживается мнения, что

используемый при имплантации режущий инструмент должен быть одноразовым). Что позволяют сделать имплантаты?

- Протезировать включенный дефект зубного ряда несъемной конструкцией без использования других зубов в качестве опоры под мостовидную конструкцию. В противном случае это связано с сошлифовыванием твердых тканей с поверхности опорных зубов на толщину будущей искусственной коронки, что в свою очередь иногда приводит к депульпированию зубов. И не так обидно, если есть прямые показания к депульпированию зуба с последующим пломбированием канала(ов) и восстановлением анатомической формы искусственной коронкой. А если их нет?

- Изготовить несъемный протез при концевом дефекте зубного ряда, что без использования имплантатов невозможно.

- При полной вторичной адентии и значительной атрофии альвеолярных гребней, когда полный съемный протез не фиксируется, имплантаты помогут изготовить косме-



Рис. 1. Стоматологический имплантат «Дивадент»



Рис. 2. Использование имплантатов «Дивадент» при полной адентии

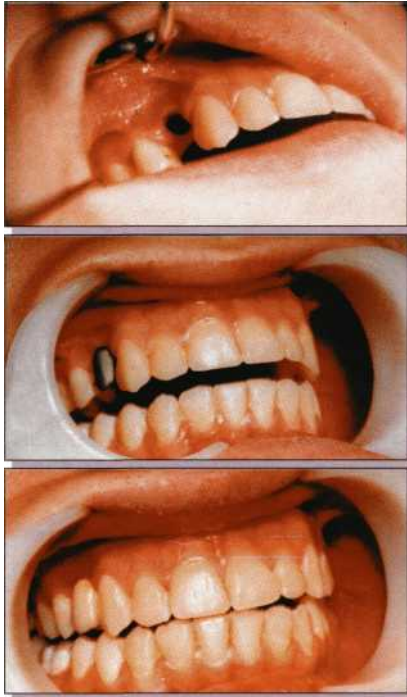


Рис. 3. Использование имплантата «Дивадент» при одиночном дефекте зубного ряда

тически безупречный, функциональный, с великолепной фиксацией протез.

Исходя из вышеперечисленного, можно сформулировать требования к имплантатам:

- Доступность для широкого потребителя. Этого можно достичь лишь при не высокой стоимости как непосредственно самих имплантатов, так и прочих расходных материалов, необходимых для проведения имплантации.
- Надежность элементов супраструктуры. Опорный элемент, коронковый винт (если он используется) должны долго и без последствий оказывать сопротивление жевательной нагрузке. При видимой простоте задачи, на практике это не всегда одинаково хорошо получается, т.к. титан - металл мягкий. Отсюда и проблемы: то резьба сомнется, то абатмент или коронковый винт сломаются. Решают эти задачи по-разному: либо легируют титан, что не может не сказаться на его биоинертных качествах, либо упрощают конструкцию, что может не отвечать конкретной клинической ситуации. В общем, ищут компромиссы.
- Качественное сервисное обслуживание системы. Сюда входят информационная поддержка, доставка расходных материалов, адекватная зуботехническая лаборатория.

В настоящее время импортные системы, при всех их достоинствах, не могут отвечать первому требованию. К сожалению, по собственному опыту могу сказать, что и последнему требованию часто не от-

вечают. Поэтому считаю, что есть смысл обратить внимание на отечественных производителей. Это я и сделал в конце 1998 года, когда августовский финансовый кризис отвлек большинство людей от их стоматологических проблем. На тот период я, как и большинство из вас, с недоверием относился к отечественным товарам вообще, а уж к имплантатам - тем более. Помог случай. Я встретил О.Б. Кулакова, который, как выяснилось, уже в течение пяти лет работал с «нашими» имплантатами из циркония московской компании «ДИВА». Авторитет коллеги и невысокая стоимость элементов системы определили мой выбор. На сегодняшний день успешно установлено 57 имплантатов, которые служат опорами как для одиночных коронок, так и для полных съемных протезов. Общие впечатления:

- Недостаточная комфортность системы в работе.
- Небольшой выбор типоразмеров имплантатов (о чем с досадой вспоминаешь, когда есть возможность имплантировать немедленно после удаления зуба).
- Производитель вяло откликается на пожелания врачей-стоматологов.

Но несмотря на это «Дивадентал» является полноценной системой для имплантации уже сегодня - с ее помощью врач может помочь пациенту при любой клинической ситуации в полости рта.

- Наличие керамического опорного элемента из оксида циркония для последующего протезирования безметалловой керамикой, обеспечивающей безупречную эстетику.
- Цирконий идеально сочетается с «благородными» сплавами (например, золотоплатиновым сплавом Bio PontoStar от компании Ведо), что позволяет протезировать, не опасаясь возникновения в полости рта пациента гальванизма.

• Возможность индивидуально изготавливать опорные элементы (для протезирования достаточно смоделировать абатмент высотой два миллиметра), что расширяет показания к имплантации. Этого не встретишь у многих импортных систем.

- Отличное соотношение «цена-качество».

В заключение хотелось бы пожелать компании «Дива» быстрее укомплектовать систему полезными «мелочами», а читателям присмотреться к системе «Дивадентал» и, возможно, включиться в формирование потенциально первоклассной отечественной системы. Ведь выбирая между импортной и отечественной системой приятно сознавать, что выбираешь не между хорошим и плохим.

ОТВЕТ ПРОИЗВОДИТЕЛЯ

Прежде всего выражаем свою признательность автору статьи Д.А. Щербакову за благожелательное отношение к труду и успехам фирмы «ДИВА».

Ориентироваться в широком выборе имплантатов, представленных на рынке, сложно. Поработав с разными системами, приятно осознавать, что автор отдал предпочтение системе имплантатов циркониевых двухэтапных винтовых «Дивадентал-1»(ДД1), высоко оценив ее.

Наша фирма приступила к поставке ДД1 на «серию» в 1998 г. За два года нам удалось, руководствуясь требованиями международных стандартов качества ISO 9001, добиться однозначного соответствия всех изготавливаемых изделий утвержденным в установленном порядке техническим требованиям на систему. Это потребовало и глубинного освоения секретов выбранного для имплантатов материала циркония, и детального технологического обеспечения производства, и совершенствования конструктивных элементов утвержденной конструкции. Итогом явилась проведенная в декабре 2000 г. сертификация набора в аккредитованном органе Госстандарта РФ. Параллельно организации производства создавалась база для обучения врачей работе на данной системе и налаживалось обслуживание клиник-потребителей нашей продукции по оперативной доставке им необходимых элементов системы для текущих операций и качественного исполнения зуботехнических работ.

Одновременно, по мере расширения круга пользователей системой ДД1, шло накопление пожеланий и рекомендаций по расширению типоразмеров имплантатов, кардинальному улучшению конструкции элементов системы для более комфортной работы с ней и т.д.

Положительный отзыв автора статьи, постоянный интерес других пользователей, потенциальный покупательский интерес к системе имплантатов «Дивадентал - 1» и инструментам для их установки, наш профессионализм, оперативность и настойчивость приведут к популярной долговечности отечественного продукта.

**Менеджер фирмы «ДИВА»
Безгина Елена Владимировна
Тел/факс: (095) 321-44-65**