

# Направленная костная регенерация в технике открытого заживления



Концепция лечения, предложенная Эристовым З.А.,  
к.м.н., хирург-имплантолог, Москва, Россия



- > Одномоментная имплантация после удаления зуба
- > Направленная тканевая регенерация с применением Geistlich Bio-Oss® и Geistlich Bio-Gide® в технике открытого заживления

## 1. Специфика показаний к применению

|                                 |   |   |
|---------------------------------|---|---|
| Область                         | <input checked="" type="checkbox"/> эстетическая                    | <input checked="" type="checkbox"/> неэстетическая                    |
| Состояние кости                 | <input type="checkbox"/> отсутствие костного дефекта                | <input checked="" type="checkbox"/> наличие костного дефекта          |
|                                 | Примечание: дефект вестибулярной и язычной (небной) стенки альвеолы |   |
| Установка имплантата            | <input checked="" type="checkbox"/> протез одиночного зуба          | <input type="checkbox"/> протез из нескольких единиц                  |
| Показания к костной аугментации | <input checked="" type="checkbox"/> да, одномоментно с имплантацией | <input type="checkbox"/> нет  |
| Состояние мягких тканей         | <input checked="" type="checkbox"/> толстый биотип                  | <input checked="" type="checkbox"/> тонкий биотип                     |
|                                 | <input type="checkbox"/> интактные межзубные сосочки                | <input type="checkbox"/> поврежденные или отсутствующие сосочки       |
|                                 | <input type="checkbox"/> первичное закрытие раны возможно           | <input checked="" type="checkbox"/> первичное закрытие раны осложнено |

## Библиография

- 1 Jensen T. Dental Extraction, Immediate Placement of Dental Implants, and Immediate Function.: Oral Maxillofac Surg Clin North Am. 2015.
- 2 Torroella-Saura G., Mareque-Bueno J. et al.: Effect of implant design in immediate loading. A randomized, controlled, split-mouth, prospective clinical trial. Clin Oral Implants Res. 2015;26(3):240-244.
- 3 Jensen T. et al.: Clin Oral Implants Res 2012; 23(8): 902-910.
- 4 Orsini G. et al.: Oral Dis 2007; 13(6): 586-593.
- 5 Maiorana C., et al.: Int J Periodontics Restorative Dent 2005; 25: 19-25.
- 6 Buser D. et al.: J Periodontol 2011; 82(3): 342-349.
- 7 Schwarz F., Rothamel D., Herten M., Sager M., Becker J. Angiogenesis pattern of native and cross-linked collagen membranes: an immunohistochemical study in the rat. Oral Implants Res, 2006 Aug;17(4):403-409.

## Материалы

- > Остеопластический материал Geistlich Bio-Oss®, 0,5 грамм, размер S (Geistlich Pharma AG, Швейцария)
- > Барьерная коллагеновая мембрана Geistlich Bio-Gide®, 25x25 (Geistlich Pharma AG, Швейцария)
- > Шовный материал Prolen® 6-0 (ETHICON Johnson&Johnson, США)
- > Имплантационная система XiVE® (Dentsply Implants, Германия)

## Контакты

- > Эристов Заур Анатольевич, к.м.н., хирург-имплантолог, клиника JetStom Clinic, г. Москва, Ленинградский проспект д. 28, тел.: +7 (495) 614-74-91, e-mail: eristov@mail.ru, web: www.eristov.ru
- > Объект, охраняемый авторским правом (ст. 1259 ГК РФ). © Эристов Заур Анатольевич, 2015. Любое использование только с согласия правообладателя

## Дополнительная информация

- > Брошюры по другим тематикам: [www.geistlich.com/indicationsheets](http://www.geistlich.com/indicationsheets), [www.simkodent.ru](http://www.simkodent.ru)
- > Оформить бесплатную подписку на получение брошюр или отказаться от нее Вы можете у регионального дистрибьютора компании



Эксклюзивный дистрибьютор в России  
Группа компаний СИМКО  
Москва, Нижний Сусальный пер.,  
дом 7, строение 7,  
тел.: (495) 737 80 03, (495) 737 80 04  
orders@simkodent.ru  
www.simkodent.ru

**Geistlich**  
Biomaterials

© Geistlich Pharma AG  
Business Unit Biomaterials  
CH-6110 Wolhusen  
phone +41 41 492 56 30  
fax +41 41 492 56 39  
www.geistlich-pharma.com



## Исходная информация

Одномоментная имплантация значительно сокращает сроки лечения и при правильном выборе пациента с подходящими клиническими условиями является предсказуемой манипуляцией с хорошими результатами [1]. Одним из ключевых факторов при одномоментной имплантации являются условия для обеспечения первичной стабильности имплантата [2]. Удаление зуба следует проводить максимально атравматично для сохранения костной ткани. Нередко в области вестибулярной стенки альвеолы формируются различные дефекты вплоть до полного ее отсутствия. В таких ситуациях даже при наличии условий для первичной стабильности имплантата требуется дополнительная аугментация костной ткани. В данном клиническом случае аугментацию проводили с помощью материала Geistlich Bio-Oss®, благодаря медленной резорбции которого обеспечивается длительное сохранение необходимого объема кости и поддержка мягких тканей [3,4,5,6].

В ряде случаев после аугментации полное ушивание операционной раны затруднено. В таких случаях требуется применение техники открытого заживления с применением мембраны Geistlich Bio-Gide®. Преимуществом этой методики является сохранение зоны прикрепленной кератинизированной десны. Открытое заживление с Geistlich Bio-Gide® возможно благодаря быстрой трансмембранной васкуляризации [7], в результате чего мембрана быстро трансформируется в грануляционную ткань и обеспечивает хороший герметизм.

В послеоперационный период пациенту предписывают прием антибиотиков в течение 5 дней, а также щадящий режим для стороны операции (не жевать жесткую пищу и не травмировать зубной щеткой).

## 2. Цели лечения

- > Ускоренное восстановление дефекта зубного ряда за счет одномоментного удаления, имплантации и аугментации.
- > Создание адекватного контура кости для поддержания мягких тканей и сохранения эстетики.
- > Сохранение границ зоны прикрепленной кератинизированной десны.

## 3. Клинический случай



Рис. 1 Клиническая ситуация до лечения. Зуб 24 покрыт искусственной коронкой.



Рис. 2 После снятия коронки обнаружены значительные разрушения корня зуба.



Рис. 3 Мезиальная и вестибулярные стенки разрушены ниже уровня десны.



Рис. 4 Прицельная рентгенограмма: некачественное эндодонтическое лечение, прослеживается очаг разрежения в области бифуркации корней.

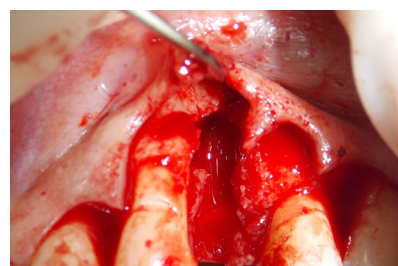


Рис. 5 Клиническая ситуация после удаления.

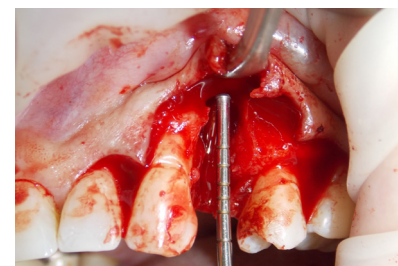


Рис. 6 Замер костного дефекта после удаления.

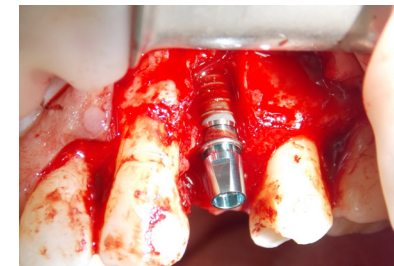


Рис. 7 Количество оставшейся кости достаточно для обеспечения первичной стабильности имплантата.



Рис. 8 Заполнение дефекта материалом Geistlich Bio-Oss®.



Рис. 9 Наложение мембраны Geistlich Bio-Gide®.



Рис. 10 Ушивание операционной раны в технике открытого заживления (вид с вестибулярной стороны).



Рис. 11 Ушивание операционной раны в технике открытого заживления (вид с окклюзионной стороны).



Рис. 12 Клиническая ситуация через 4 месяца (вид с вестибулярной стороны).



Рис. 13 Клиническая ситуация через 4 месяца (вид с окклюзионной стороны).



Рис. 14 Вид аугментированной области после откидывания лоскута.



Рис. 15 Вид после раскрытия имплантата.



Рис. 16 ОПТГ через 4 месяца после установки имплантата.



Рис. 17 После окончательного протезирования (вид с вестибулярной стороны).



Рис. 18 После окончательного протезирования (вид с окклюзионной стороны).



Рис. 19 ОПТГ через 6 месяцев после протезирования.