



Monopren® transfer – практический опыт применения и тестирования в клинике

Dr. sc. med. Dr. med. Wilfried Kalz, Берлин

В данном отчете пользователя представлена информация о тестировании в клинических условиях новой гидрофильной партии материала широкого спектра назначения Monopren® transfer. В центре внимания практических испытаний было выполнение оттисков имплантатов с использованием различных имплантологических систем. На основании двух выбранных клинических случаев с особо большой протяженностью, а также в комбинации с выполнением обычного оттиска для коронки дается оценка точности и надежности оттискового материала.

Тестирование оттискового материала проводилось в обычных клинических условиях на ортопедическом приеме в сотрудничестве с сертифицированной высокопрофессиональной лабораторией*. Monopren® transfer, используемый в нашей клинике в течение многих лет для изготовления первого оттиска в технике изготовления коронок и мостовидных протезов – чаще всего с применением готовых оттисковых ложек, – представляет собой среднетекучий, аддитивный, эластомерный одноэтапный оттисковый материал на основе винилполисилоксана.

Наряду с ожидаемым от современного материала высоким качеством оттиска и реверсивными свойствами главное преимущество Monopren® transfer, с моей точки зрения, заключается в том, что благодаря малому давлению при выполнении оттиска в результате получается точный слепок зубов. Данное обстоятельство чрезвычайно важно для точности реконструкции окклюзии.

Собственно целевым назначением материала является выполнение оттисков для фиксации и трансфера. Здесь в соответствии с назначением используются индивидуальные оттисковые ложки.

В комбинированном протезировании при использовании Monopren® transfer мы получаем как качественные оттиски наружных тканей челюсти, так и точную фиксацию и трансфер первичных элементов. Конечная твердость оттискового материала очень высокая. Поэтому необходимо в области непрепарированных зубов при изготовлении индивидуальных оттисковых ложек обратить внимание на достаточную толщину оттискового материала, чтобы можно было более легко удалить слепок.

Протезирование на имплантатах в нашей клинике осуществляется с использованием систем Camlog и Nobel Biocare. На протяжении первых десяти лет мы выполняли протезирование на имплантатах в основном с использованием перфорированных индивидуальных оттисковых ложек в открытой технике.

В последние три года мы все больше применяем закрытые оттиски имплантатов. Причиной тому являются более простые рабочие операции и в то же время хорошая фиксация вспомогательных средств для выполнения оттиска. Поскольку в нашей клинике мы осуществляем прием пациентов, находящихся на реабилитации после онкологических и иных оперативных вмешательств, то часто приходится иметь дело с пациентами, у которых ротовая полость открывается ограниченно. Поэтому открытый оттиск имплантата в таких случаях в анатомическом отношении едва ли возможен. Довольно долго для более точного изготовления индивидуальных вспомогательных оттисковых средств мы практиковали использование сначала закрытого, а во второе посещение — открытого оттиска имплантатов.

Пробные каркасы, изготовленные после выполнения закрытого первого оттиска, обеспечивают высокую точность посадки, в то время как обычно именно в подобных случаях при выполнении открытых оттисков имплантатов время от времени имели место дефекты при трансфере.

Monopren® transfer также точно проникает в участки челюсти с небольшими дефектами и надежно фиксирует оттисковые вспомогательные средства. Стоит отметить удачное рабочее время (при использовании смесительного прибора Plug & Press® Dispenser фирмы Kettenbach), относительно небольшое время пребывания во рту и хорошее восприятие данного оттискового материала пациентами.

Новый представленный вариант материала продемонстрировал в клинических условиях еще более улучшенную текучесть, обусловленную начальными гидрофильными свойствами, и более высокую конечную твердость материала.

Из примерно 15 практических случаев клинического использования материала здесь мы хотим вкратце представить и документально оформить два, в целях оценки оттисковых свойств.

Уже первый случай показал высокую конечную твердость оттискового материала и его надежность при трансфере. Речь шла о пациенте 56 лет, которому были установлены пять имплантатов Camlog в целях ортопедической реконструкции области жевательных зубов верхней челюсти: на месте отсутствующих зубов 16, 17, 23, 24, и 28**. Пациент не захотел наращивать кость в области пазухи, поэтому получилась очень большая протяженность между опорным 24 зубом и установленным в области бугра имплантатом 28 зуба.

В дистальной области анатомически невозможно было выполнить открытый оттиск имплантата. Первичный оттиск с использованием готовой оттисковой ложки в целом получился удачным, однако все же были обнаружены бороздки вследствие стекания в вестибулярной области [рис. 1].

При анализе погрешностей обнаружилось, что слабым моментом здесь при использовании более крупных оттисковых ложек был довольно старый смесительный прибор с более длительным временем смешивания. Позднее при выполнении оттисков с помощью более быстро действующего прибора Plug & Press® Dispenser такого рода погрешности уже не наблюдались. Так как трансферные колпачки были однозначно прочно схвачены материалом Monopren® transfer, изготовили модели, отфрезеровали после предварительного моделирования абатменты и изготовили каркасы [рис. 2–4*].

Последующая примерка каркаса и изготовление мостовидного протеза с точной посадкой продемонстрировали очень высокую надежность оттиска из Monopren даже в затрудненных условиях. Еще лучше, чем клинические снимки [рис. 5–6], это подтверждает контрольный рентгеновский снимок данных конструкций [рис. 7].

Второй клинический случай демонстрирует универсальное применение Monopren® transfer одновременно как материала для первичных оттисков для коронок, так и в качестве трансферного оттискового материала при протезировании с опорой на имплантаты.

Пациенту 67 лет после потери зубов 25–27 и одновременно с неблагоприятным прогнозом в отношении пародонта зубов 23 и 24 сначала были установлены два имплантата Replace в области зубов 25 и 27***. После вживления имплантатов был выполнен как закрытый оттиск имплантатов с применением Monopren® transfer, так и дополнительно оттиск под коронку для препарированного 24 зуба с использованием материала Panasil® initial contact. Немедленно изготовленный мостовидный протез для замещения подлежащего удалению 23 зуба прекрасно сел на имплантаты зубов 25 и 27 и 24 зуб [рис. 8 и 9]. (Дальнейший процесс после заживления раны должен включать установку имплантата в области 23 зуба и позднее установку конструкции только с опорой на имплантаты в области зубов 23–27).

В результате тестирования нового материала Monopren® transfer на практике можно подтвердить его улучшенные оттисковые свойства и очень надежные рабочие и универсальные качества.

* Dentalabor Rübeling u. Klar, Берлин

** Dr. med. Ralf Kühn, челюстно-лицевой хирург, Берлин

*** PD Dr. med. Steffen Köhler

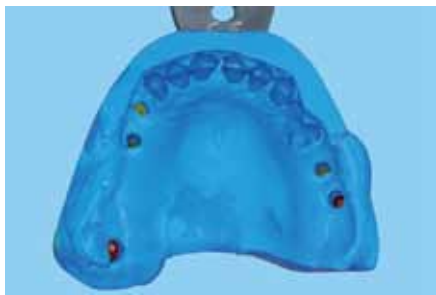


Рис. 1. Закрытый оттиск поверх пяти имплантатов Camlog с использованием Monopren® transfer



Рис. 2. Индивидуально отфрезерованные абатменты имплантатов с валиком для планирования



Рис. 3. Каркас мостовидного протеза, устанавливаемый на абатменты имплантатов



Рис. 4. Индивидуальная облицовка мостовидного протеза с опорой на имплантаты



Рис. 5. Мостовидный протез с опорой на имплантаты во рту, вид со стороны окклюзии



Рис. 6. Мостовидный протез с опорой на имплантаты в боковой области во рту, фронтальный вид



Рис. 7. Контрольный рентгеновский снимок конструкции на имплантатах с точной посадкой



Рис. 8. Подготовка к установке немедленно изготовленного мостовидного протеза комбинированной опорой на сохранившийся 24 зуб и оба имплантата Replace на месте зубов 25 и 27 с индивидуально отфрезерованными абатментами



Рис. 9. Установленный с точной посадкой мостовидный протез зубов 23—27

Практическое тестирование одноэтапного оттискового материала Monopren® transfer, где особое внимание было уделено имплантологическим работам, во всех случаях, в том числе и в затрудненных условиях с большой протяженностью мостовидного протеза, показало хорошие рабочие свойства материала, были изготовлены точные супраконструкции на имплантатах с прецизионной посадкой.

Для более подробной информации:
 KETTENBACH GmbH & Co. KG Im Heerfeld 7 35713 Eschenburg
 Telefon +49 (0) 2774/705-0;
 Telefax +49 (0) 2774/705-33;
 info@kettenbach.com www.kettenbach.com