Возвращение улыбки



Имплантология в Перми активно развивается уже более двадцати лет. Срок достаточный для того, чтобы доктора накопили огромный опыт. У специалистов медицинской корпорации «Медлайф» сегодня существуют возможности для протезирования любого уровня сложности. О том, как создается красивая улыбка и возвращается человеку «стоматологическое» здоровье, рассказывает человек, который стоял у истоков пермской имплантологии, — ***заведующий отделением хирургической стоматологии Клиники семейной стоматологии «Медлайф» Владимир Александрович Чукаев.***

— Каким образом можно заменить утраченные зубы?

— Существуют разные способы: например, можно установить мостовидный протез. Для этого нужно две опоры. Поэтому используются зубы, находящиеся по соседству с утраченными. Они непременно пострадают. Существует еще один вариант — съемный протез. Но съемные протезы у любого человека вызывают острое ощущение того, что молодость закончилась. Оптимальный вариант — установить вместо утраченного зуба имплантат.

— Это новое слово в протезировании зубов?

— Вообще-то успешные опыты по вживлению имплантата проводились еще во втором веке до нашей эры. В Перу обитавшие там инки ставили кусочек морской ракушки на месте утраченного зуба. В четвертом веке нашей эры предки французов поставили железный аналог в лунку удаленного зуба. Оба искусственных зуба прекрасно держались в кости. Однако это были единичные случаи. Сегодня мы осуществляем вечное желание человека быть красивым и здоровым, совершенствуя материалы и технологии. Ныне оперативное вмешательство — внедрение имплантата из разряда эксклюзивных уже превратилось в обычную, но очень интересную работу. Нужно очень тщательно взвесить все за и против, а затем под сильным охлаждением, чтобы не повредить кость , вкрутить в нее «винтик» и через два-три месяца можно поставить красивый и долговечный искусственный зуб.

— Для чего нужны эти два-три месяца?

— У костной ткани, как у любой живой, есть определенный запас прочности, и когда мы формируем ложе для имплантата, как бы мы аккуратно это ни делали, мы все равно повреждаем живую ткань. Потому нам нужно время, чтобы кость оправилась после травмы и обжила инородное тело. Чем плотней контакт нашей кости с поверхностью имплантата, тем дольше он будет служить. Мы ведь пищу не просто кусаем, мы ее перетираем, и кость через имплантат получает нагрузку разнонаправленную. Если раньше времени мы дадим чрезмерную жевательную нагрузку, кость будет рассасываться, и имплантат не удержится.

— Какие бывают имплантаты?

— Начинали все с имплантатов пластиночных, которые в кость вводились при помощи молотка. Сегодня им на смену пришли другие — в косточку вкручивается винт, через два-три месяца к нему подбирается головка, на которую устанавливается зуб. Еще недавно, когда мы только осваивали эту технологию, многим людям просто отказывали. Для того чтобы этот имплантат надежно стоял, нужен определенный объем кости. Сегодня имплантология перешла на новый качественный уровень. Мы можем создавать условия для внедрения имплантатов, то есть увеличить объем кости как по высоте, так и по ширине.

Люди, которые занимаются у нас дентальной имплантологией, имеют богатый опыт работы. Это люди творческие. У человека нет симметричных одинаковых зубов, уже не говоря о том, что к каждому пациенту нужен индивидуальный подход. Если творческих начал у доктора нет, он превращается в ремесленника. У нас творцы.

— Есть ли противопоказания для установки имплантата?

— Конечно. Это целый ряд заболеваний. Но нужно заметить, что если заболевание находится в компенсированной фазе, то имплантация возможна. Это касается не только патологий сердечно-сосудистой системы, желудочно-кишечного тракта, нервной системы, но даже остеопороза, пародонтита и пародонтоза. Поэтому, прежде чем решать вопрос об имплантации, мы должны человека обследовать.

— Что входит в такое обследование?

— Прежде всего, общий анализ крови. Это удивительный интегральный продукт, который может многое рассказать о здоровье человека. У пациентов старше 40 лет мы обязательно смотрим уровень сахара в крови. В зависимости от перенесенных заболеваний мы назначаем биохимический анализ крови. Обязательно должны посмотреть состояние человека на предмет особо опасных инфекций — СПИД, RW, гепатит. Общий анализ мочи. После того как мы удостоверились, что организм сможет справиться с последствиями операции, разрабатывается дальнейший план действий.

— Ортопедическое лечение — это работа целой команды?

— Да, во главе с доктором-ортопедом. Он обсуждает с пациентом, каким способом будут замещаться утраченные зубы. Будет это съемный протез, несъемный мост или имплантаты. Если речь заходит об имплантатах, подключается хирург-имплантолог. Проводится дополнительное обследование пациента. Минимальный объем — это ортопантомограмма, специальное рентгеновское исследование, позволяющее за несколько минут получить обзорный снимок всех зубов на обеих челюстях. На ней мы видим, насколько состоятельна кость. Тридцать лет назад появление ортопантомограммы было маленькой революцией в стоматологии. Но это плоскостное изображение не очень обширного участка кости, которого порой оказывается недостаточно. Сейчас на помощь пришла компьютерная томография. Типоразмеров имплантатов много, какой из них устанавливать, мы решаем при помощи специальной программы. Она дает возможность не только увидеть костные ткани лица пациента в формате 3D на экране монитора, но и правильно подобрать имплантаты. Сегодня в корпорации «Медлайф» имплантологи не работают вслепую.

— Подключается ли к вашей работе стоматолог-терапевт и на каком этапе?

— Когда пациент пришел, ортопед первым делом смотрит, нуждается ли он в санации. У нас в Клинике семейной стоматологии с клиентом работает целая команда: гигиенист, парадонтолог, терапевт, эндодонтист, который перепломбирует каналы зубов, а если есть необходимость подключается хирург-стоматолог. Но непременно в тесном контакте с ортопедом. Только через некоторое время, после того как полость рта была приведена в порядок, к своей работе может приступить ортопед. Есть еще человек, без которого не обойтись, — зубной техник — мастер, художник, способный из порошкообразного вещества сделать очень точную копию естественного зуба.

— Какие материалы сегодня используются при протезировании?

— Из материалов востребованы металлы, керамика, фарфор, пластмассы, фотополимеры и композитные материалы. Новейшее предложение — диоксид циркония. Материал, который по своей фактуре ближе к фактуре зуба, чем металлокерамика. Он более крепкий и одновременно более эластичный, а соответственно более прочный. Абсолютно безопасен для людей, страдающих аллергией или другими заболеваниями. Кроме того, использование протезов из диоксида циркония при имплантации — это гарантия того, что возможность отторжения имплантата значительно сокращается. Ведь самая распространенная причина отторжения — это проникновение микробов в щель между десной и имплантатом и далее в кость, в которую установлен имплантат. А диоксид циркония обладает уникальным свойством — не позволяет микробам задерживаться и накапливаться на его поверхности.

МЕДЛАЙФ
Клиника семейной стоматологии

Клиника семейной стоматологии
«Медлайф»
Пермь,
ул. Петропавловская, 45
(342) 2-182-501,
2-182-502

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ.
НЕОБХОДИМО ПРОКОНСУЛЬТИРОВАТЬСЯ С ВРАЧОМ