

Круглый стол «ВОЗМОЖНОСТИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ БИОМАТЕРИАЛОВ ДЛЯ РЕГЕНЕРАЦИИ КОСТИ И МЯГКИХ ТКАНЕЙ ПРОИЗВОДСТВА КОМПАНИИ BOTISS BIOMATERIALS ОТЧЕТ О МЕРОПРИЯТИИ 6 ДЕКАБРЯ 2012 ГОДА

Статья предоставлена компанией «Стомус» (Санкт-Петербург)

В начале 2012 года на российском рынке была представлена продукция компании BOTISS Biomaterials для регенерации кости и мягких тканей. Через один год после официальной презентации компания «Стомус» вновь собрала имплантологов и пародонтологов из частных и государственных клиник Санкт-Петербурга, но в этот раз уже для того, чтобы услышать их отзывы о материалах BOTISS, которые они имели возможность апробировать за этот год.

В рамках Круглого стола было представлено восемь докладов. Все клинические результаты были высоко оценены одним из разработчиков биоматериалов BOTISS Драженом Таджичем, приехавшим в Санкт-Петербург для участия в мероприятии. Каждый доклад сопровождался оживленной дискуссией, в ходе которой участники не только высказывали свое мнение относительно полученных результатов, но и делились своим опытом работы в аналогичных клинических ситуациях.

Данная статья знакомит с некоторыми клиническими случаями, пред-

ставленными докладчиками в рамках Круглого стола «Возможности использования биоматериалов для регенерации кости и мягких тканей производства компании BOTISS Biomaterials».

СУДНИК ТИМУР АЛЕКСАНДРОВИЧ (САНКТ-ПЕТЕРБУРГ)

Одномоментная имплантация и увеличение высоты альвеолярного отростка с использованием материала Cerabone и коллагеновой мембраны Jason

Пациентка, 35 лет, обратилась в клинику «Стомус» с жалобами на периодические боли в области зуба 21 и подвижность его коронковой части. В ходе обследования выявлен очаг периапикальной патологии и перелом коронковой части зуба 21. Зуб удален.

Через 8 недель установлен имплантат Ankylos (Dentsply Friadent) и использована техника направленной тканевой регенерации с применением ксеногенного трансплантата на основе бычьей



Рис. 1. Очаг периапикальной инфекции в области зуба 21



Рис. 2. Дефект костной ткани через 8 недель после удаления зуба

Рис. 3. Установка имплантата Ankylos в области зуба 21



Рис. 4. Увеличение объема костной ткани с использованием Cerabone



Рис. 5. Костно-пластический материал перекрывается коллагеновой мембраной Jason



Рис. 6. Наложение швов



Рис. 7. Контрольная рентгенограмма через 4 мес после операции



Рис. 8. Клиническая ситуация через 4 мес после имплантации и увеличения объема костной ткани (окклюзионная проекция)



Рис. 9. Раскрытие имплантата и установка формирователя десны



Рис. 10. Формирование мягких тканей на этапе временного протезирования



Рис. 11. Клиническая ситуация после завершения протезирования

кости Cerabone (Botiss Biomaterials) и коллагеновой мембраны на основе свиного перикарда Jason (Botiss Biomaterials).

Через 4 мес имплантат раскрыли, выполнили временное протезирование и изготовили окончательный зубной протез.

**КОВАЛЕВСКИЙ
СЕРГЕЙ ВАСИЛЬЕВИЧ
(САНКТ-ПЕТЕРБУРГ)**

**Долгосрочная консервация
лунок в переднем отделе
зубного ряда с использова-
нием материала Cerabone**

Пациентка, 27 лет, обратилась в клинику «Стомус» с жалобами на несостоятельный мостовидный протез в области зубов 11 и 21 с консолями на зубах 12 и 22 (первичная адентия).



Рис. 1. Атрауматичное удаление зубов 11 и 12

В связи с планируемой беременностью пациентки приняли план лечения, включающий в себя 2 этапа:



Рис. 2. Клиническая картина после удаления зубов 11 и 12



Рис. 3. Заполнение лунок костно-пластическим материалом Cerabone



Рис. 4. Герметичная изоляция входа в лунку зуба свободным соединительнотканым трансплантатом с нёба



Рис. 5. Контрольная рентгенограмма через 6 мес после консервации лунки



Рис. 6. Установка двух имплантатов в область зубов 11 и 21



Рис. 7. Дополнительное увеличение объема костной ткани с использованием ксеногенного материала Cerabone и коллагеновой мембраны Jason



Рис. 8. Наложение швов

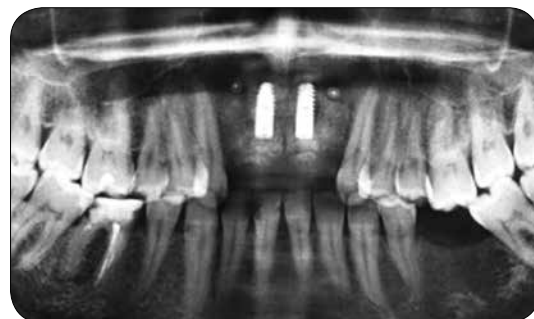


Рис. 9. Контрольная рентгенограмма после установки имплантатов

1. Атравматичное удаление зубов 11 и 21 с консервацией лунок материалом Cerabone и закрытием лунок полнослойным свободным слизистым лоскутом.

2. Имплантация в области зубов 11 и 21 имплантатами Ankylos с последующей установкой металлокерамических коронок с консолями на зубах 12 и 22.