



www.implant-in.com

Станислав Васильев

XiVE: ВОЗМОЖНОСТИ И РЕАЛИЗАЦИЯ

27 июня 2014 г.

Geistlich
Pharma



КАНАДСКАЯ
СТОМАТОЛОГИЯ



Меня зовут Станислав Васильев, мне 33.

Я занимаюсь хирургией с 2003 года, а имплантологией – с 2006 года.

Моя клиническая специализация – **остеопластические операции и немедленная имплантация в сложных случаях.**

Практика: Клиники «Канадская Стоматология», «Немецкий Имплантологический Центр», г. Москва

Хобби: радиомоделирование, путешествия, дайвинг, байк, лыжи, фотографии
Владею самой обширной в России коллекцией 12-летнего виски, есть неплохая коллекция сигар. Осваиваю парусный спорт.

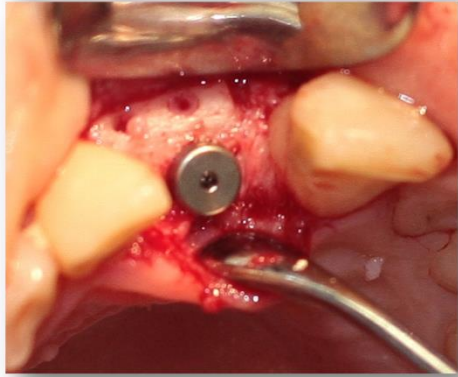
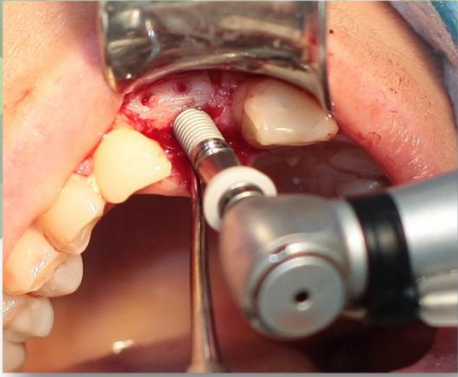
Девиз: «**Не ошибается тот, кто ничего не делает.**»



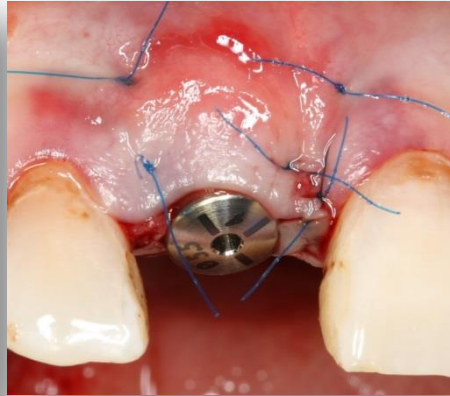
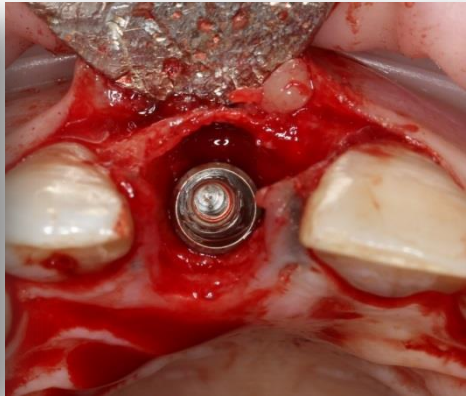




Мне посчастливилось поработать с целым рядом
имплантационных систем:



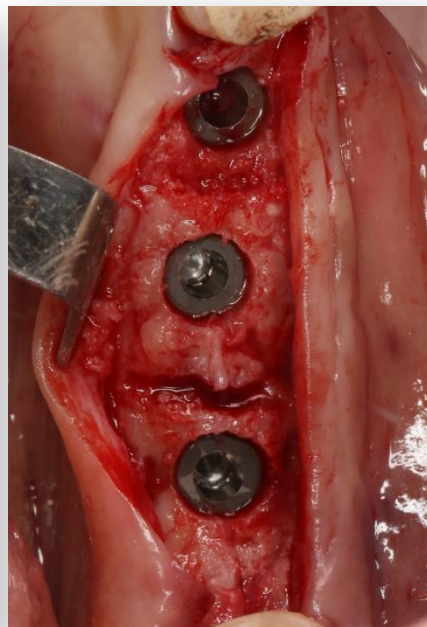
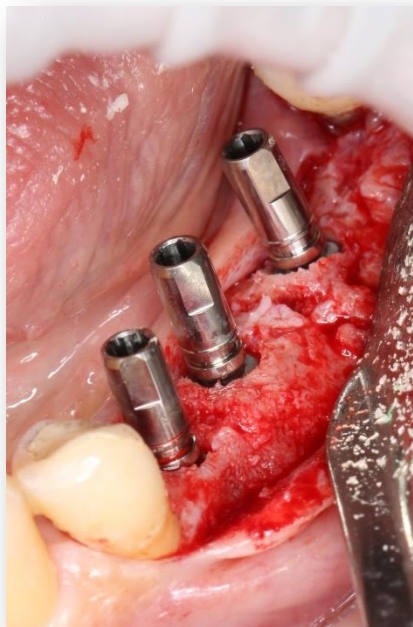
ZIMMER...

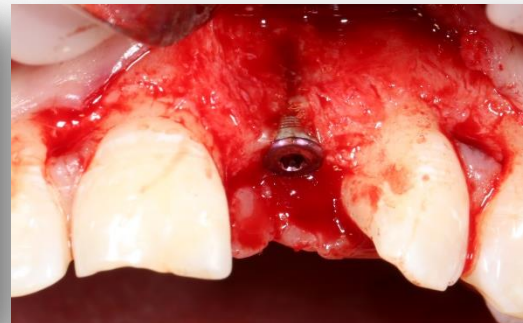


Astratech

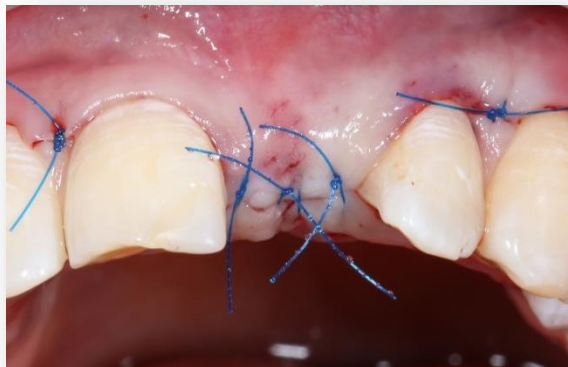
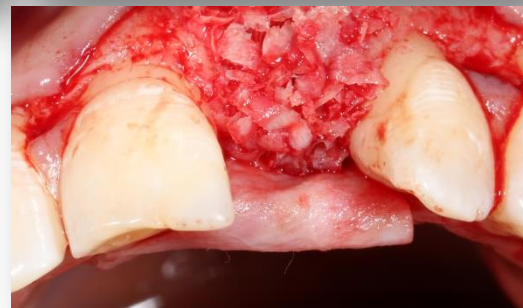


ANKYLOS





Nobel Biocare



Geistlich
Pharma





Dentium/Implantium



X.3.



3i Biomet

BICON

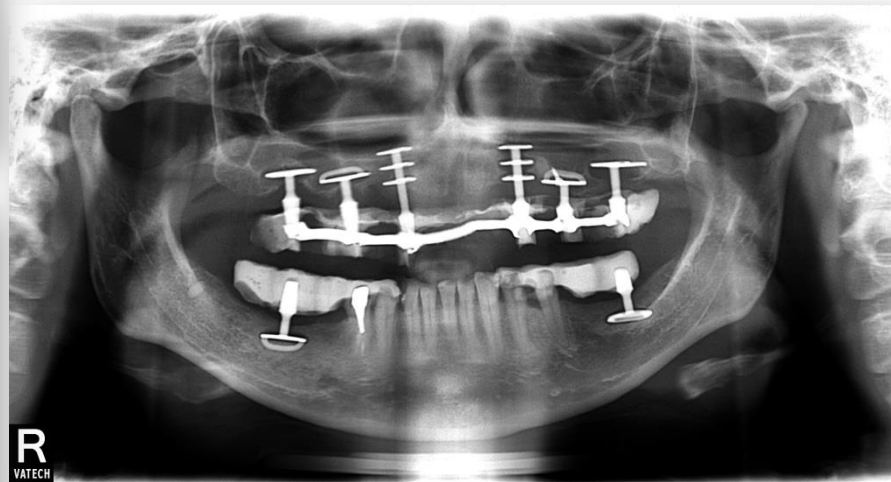
Alpha Bio

MIS

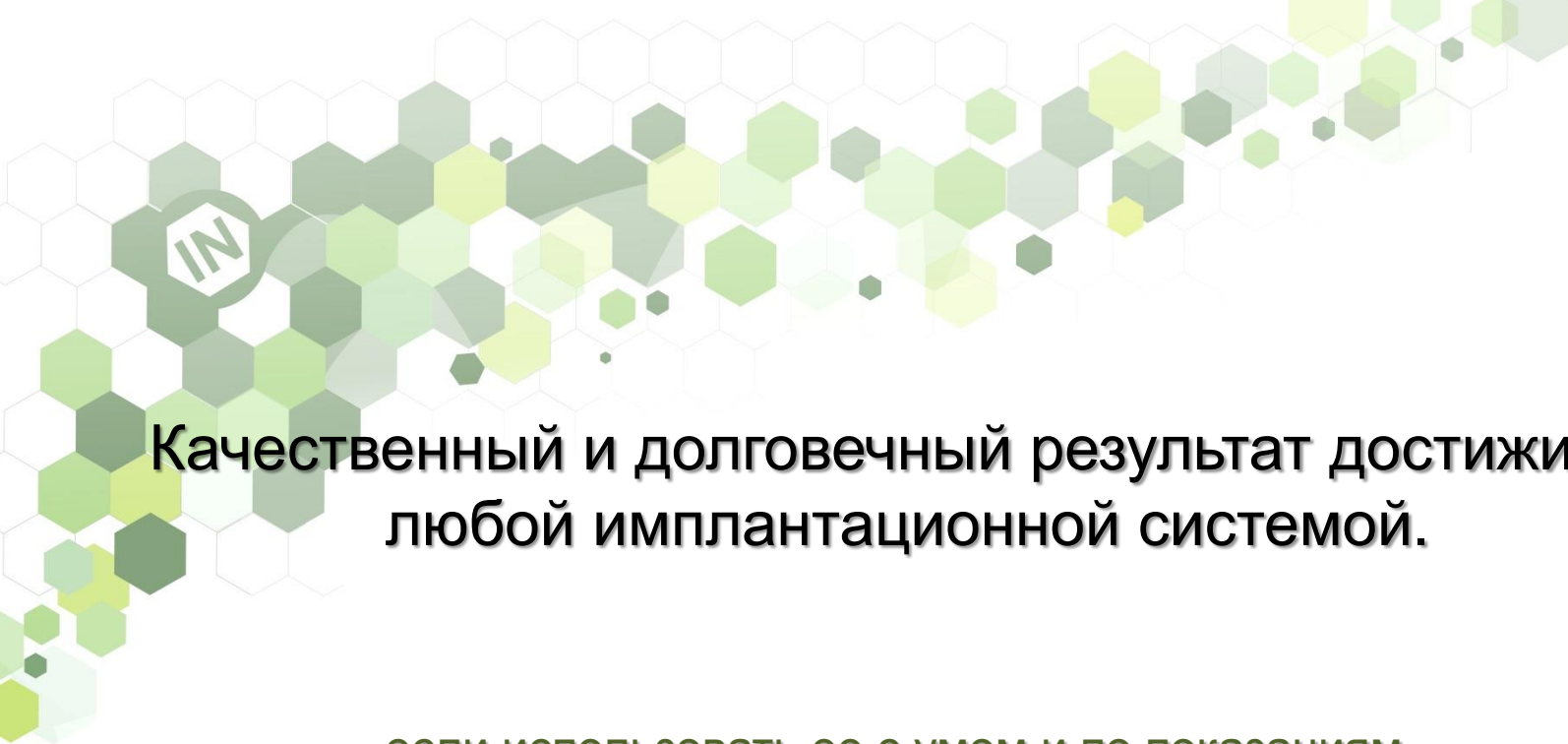
Straumann

BioHorizont

Anthogyr



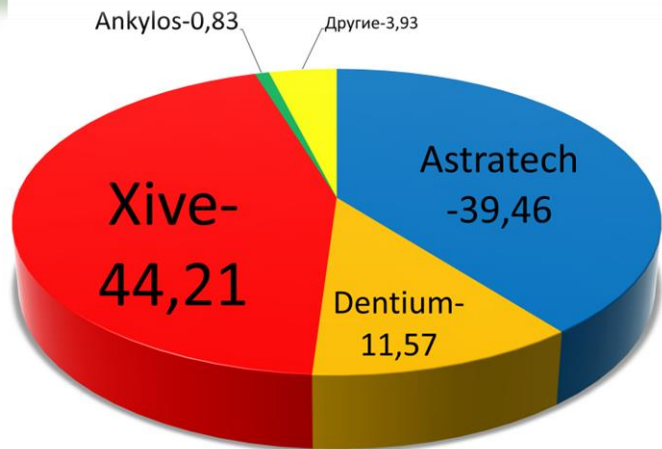
не Х.З., конечно, но уже ППЦ.



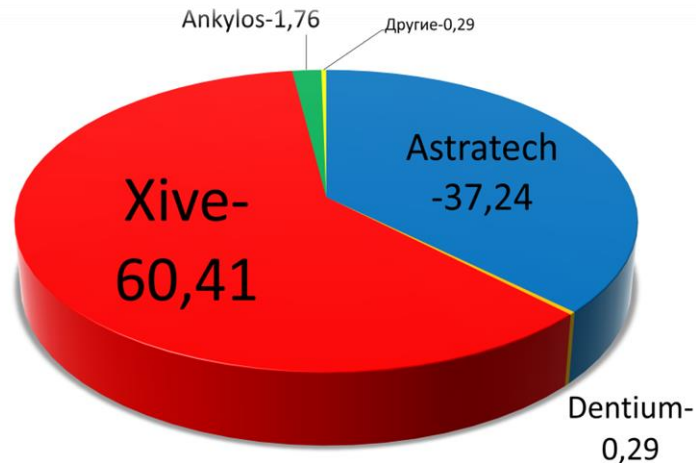
**Качественный и долговечный результат достижим с
любой имплантационной системой.**

если использовать ее с умом и по показаниям

Доля различных имплантационных систем в работе за 2012-2013 гг.



2012 г.



2013 г.

РЕЗУЛЬТАТ ИМПЛАНТОЛОГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ
в большей степени зависит от вас,

а не от марки имплантационной системы

Купил себе Ferrari:



Результат:



Думал, буду как...



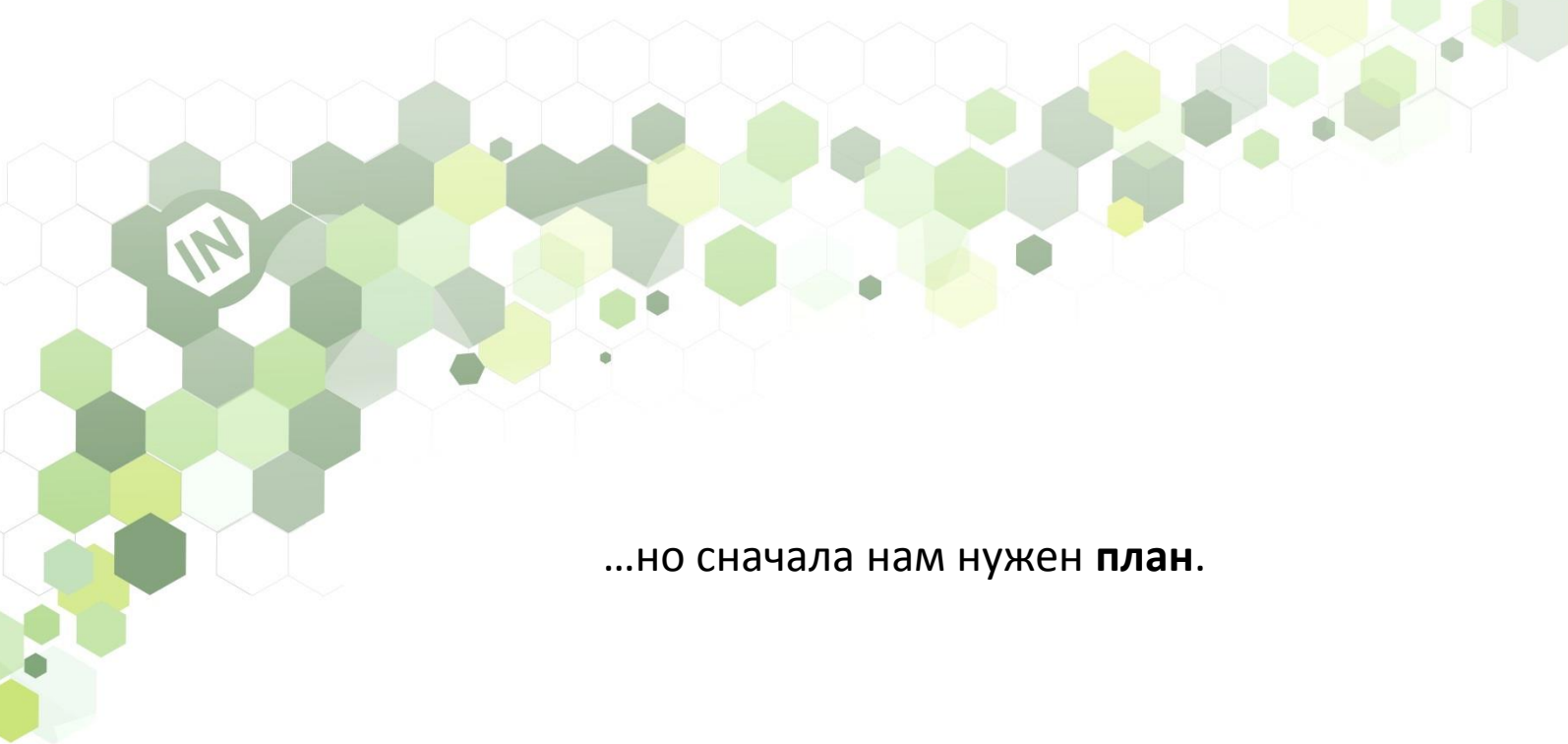
....



Главный вопрос на сегодня:

Почему **XiVE**?

попробуем ответить на него в конце лекции



...но сначала нам нужен **план**.



ПЛАН ПУТИНА РАБОТАЕТ!

... кто бы сомневался...



План:

1. Выбор имплантационной системы
2. Эволюция XiVe
3. Имплантационная система в целом и ее хирургическая часть, в частности
4. Организация имплантологического приема
5. Пациенты: мотивация, консультация, отбор и диагностика
6. Анализ клинической ситуации
7. Планирование хирургического вмешательства
8. Операция имплантации: от разреза до швов
9. Послеоперационный период и реабилитация
10. Ошибки и осложнения послеоперационного периода
11. XiVE в различных клинических ситуациях



КОПИРАЙТ – это зло.



Копируйте всё, что посчитаете нужным.

Нужные места обозначены вот так:





Итак, **XiVE**



Какие требования мы предъявляем к имплантационной системе?

- доступность
- универсальность
- удобство в работе
- предсказуемость





**СУЩЕСТВУЕТ ЛИ ТАКАЯ
ИДЕАЛЬНАЯ
имплантационная система?**



ИДЕАЛЬНОЙ имплантационной системы не существует

а так хотелось...



Наша главная задача при работе с имплантационной системой:

знать ее

особенности, возможности,

а также уметь их

реализовывать





Эволюция XiVE:

2001 - представлены субгингивальные импланты XiVE S (Subgingival) с концептуальным TempBase-абатментом и технологией EsteticCap

2002 - представлены трансгингивальные импланты XiVE TG (Transgingival)

2003 - представлены импланты XiVE S диаметром 3.0 мм, модифицирована поверхность имплантов FRIADENT Surface (plus)

2004 - продано более 100 тыс. имплантов XiVE в Германии. Мировые продажи превысили 300 тыс. штук.

2005 - представлены оксид-циркониевые абатменты CERCON

2006 - независимые исследования рынка: более 92% имплантологов довольны имплантационной системой XiVE

2007 - введен новый хирургический набор инструментов

2008 - новая, более эргономичная упаковка (победитель конкурса «Дизайн Года-2008»)

2009 - представлена концепция навигационной хирургии XiVE ExpertEase для изготовления супраструктур и протезов по CAD/CAM-технологии

2010 - Совершенствуется концепция XiVE ExpertEase. В мире продано более 1.7 миллиона имплантов XiVE

2011 - Новые супраструктуры и лабораторные компоненты XiVE

Имплантационная система:

линейка имплантов #1

линейка имплантов #2

линейка супраструктур

хирургические супраструктуры
(формирователи десны и др.)

хирургический
набор

набор для
протезирования

дополнительные
инструменты

XiVE:

XiVE S plus

XiVE TG

линейка супраструктур

хирургические супраструктуры
(формирователи десны и др.)

**набор для установки и протезирования
имплантов**

**дополнительные
инструменты**

Имплантационная система **XiVE:**

линейки имплантов

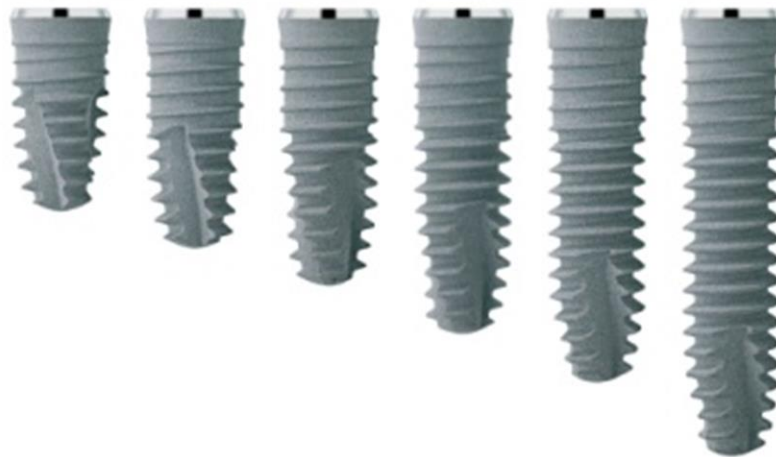
XiVE S plus



XiVE TG

Имплантационная система **XiVE:**

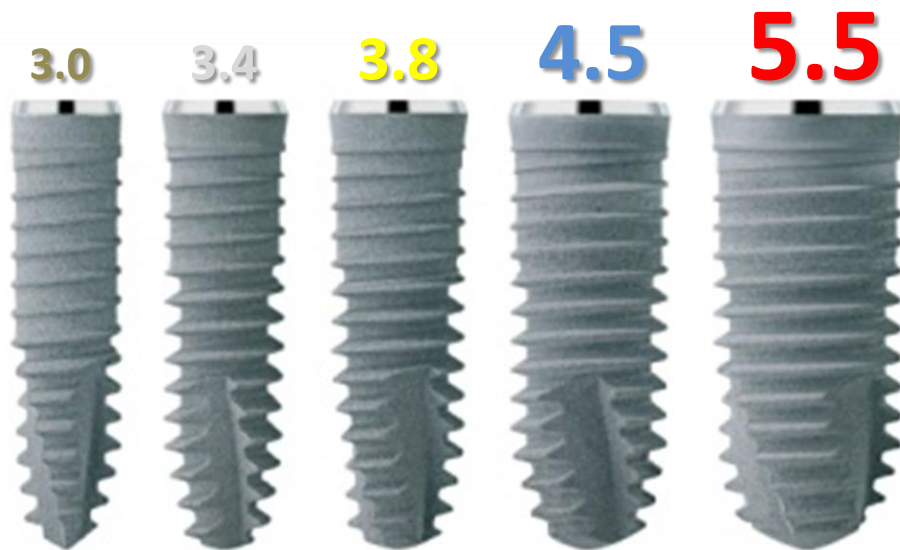
линейки имплантов



6 вариантов длины

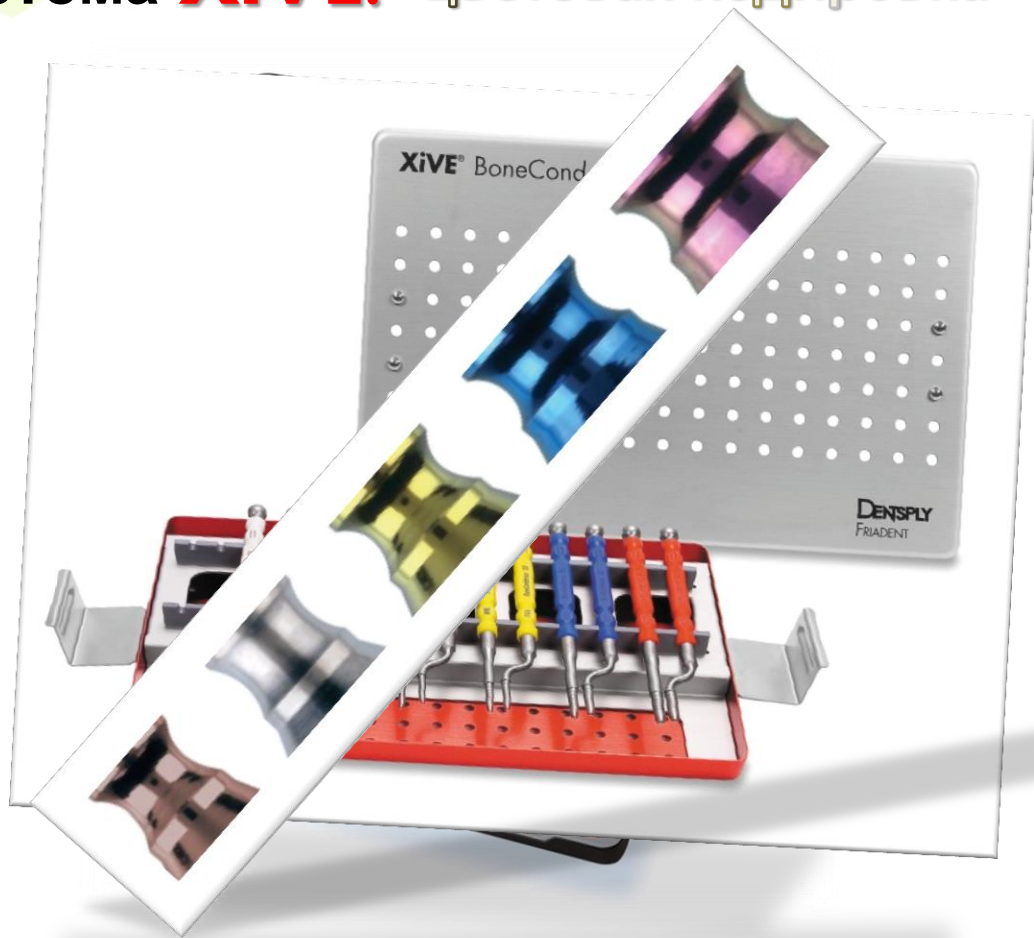
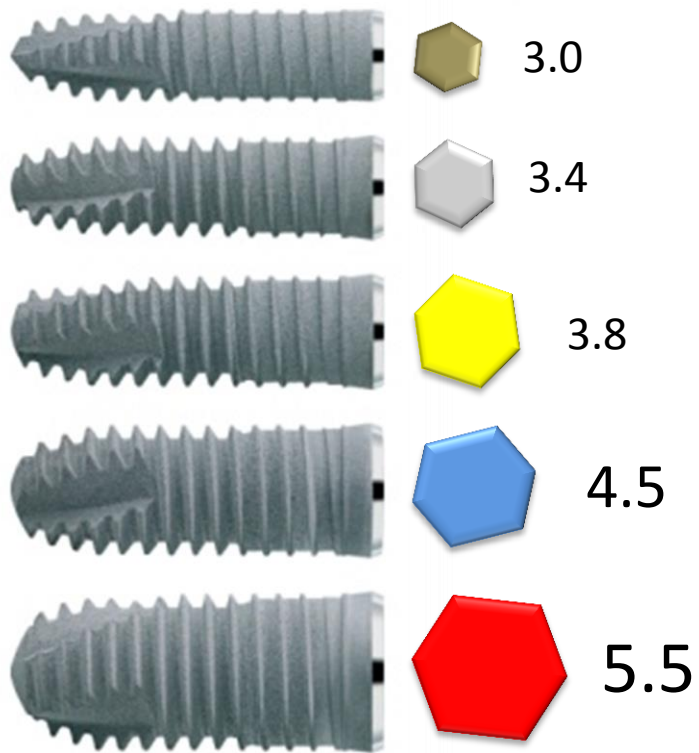
Имплантационная система **XiVE:**

линейки имплантов



6 вариантов длины

Имплантационная система **XiVE**: Цветовая кодировка



Имплантационная система **XiVE:**

существующие импланты

XiVE S plus

Diameters	3.0 mm	3.4 mm	3.8 mm	4.5 mm	5.5 mm
Lengths	–	–	8 mm	8 mm	8 mm
	–	9.5 mm	9.5 mm	9.5 mm	9.5 mm
	11 mm	11 mm	11 mm	11 mm	11 mm
	13 mm	13 mm	13 mm	13 mm	13 mm
	15 mm	15 mm	15 mm	15 mm	15 mm
	–	18 mm	18 mm	18 mm	–

XiVE TG

Diameters	3.0 mm	3.4 mm	3.8 mm	4.5 mm
Lengths	–	–	8 mm	8 mm
	–	9.5 mm	9.5 mm	9.5 mm
	–	11 mm	11 mm	11 mm
	–	13 mm	13 mm	13 mm
	–	15 mm	15 mm	15 mm



Имплантационная система **XiVE:**

КОНСТРУКТИВ

XiVE TG



Transgingival section

Friction

Condensation

Tapping

XiVE S plus



Имплантационная система **XiVE:**

КОНСТРУКТИВ

XiVE S plus



XiVE TG





Извечный вопрос:

КОНУС или ШЕСТИГРАННИК?

ИЗВЕЧНЫЙ ОТВЕТ:

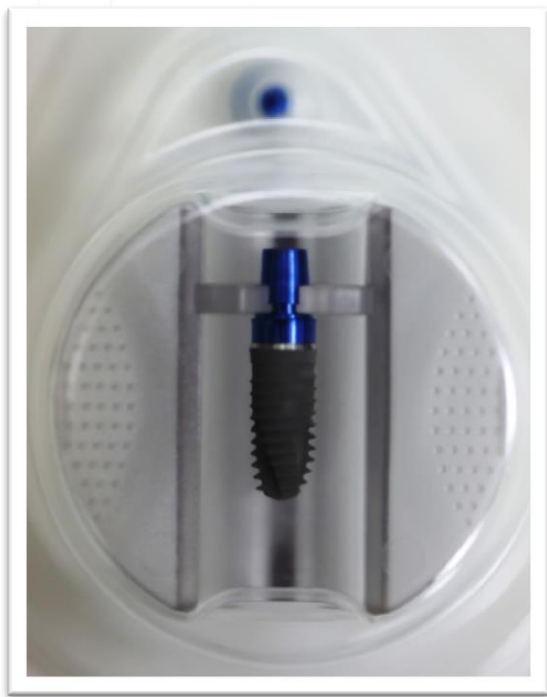


А танцюю я не очень

...про плохого танцора

Имплантационная система **XiVE:**

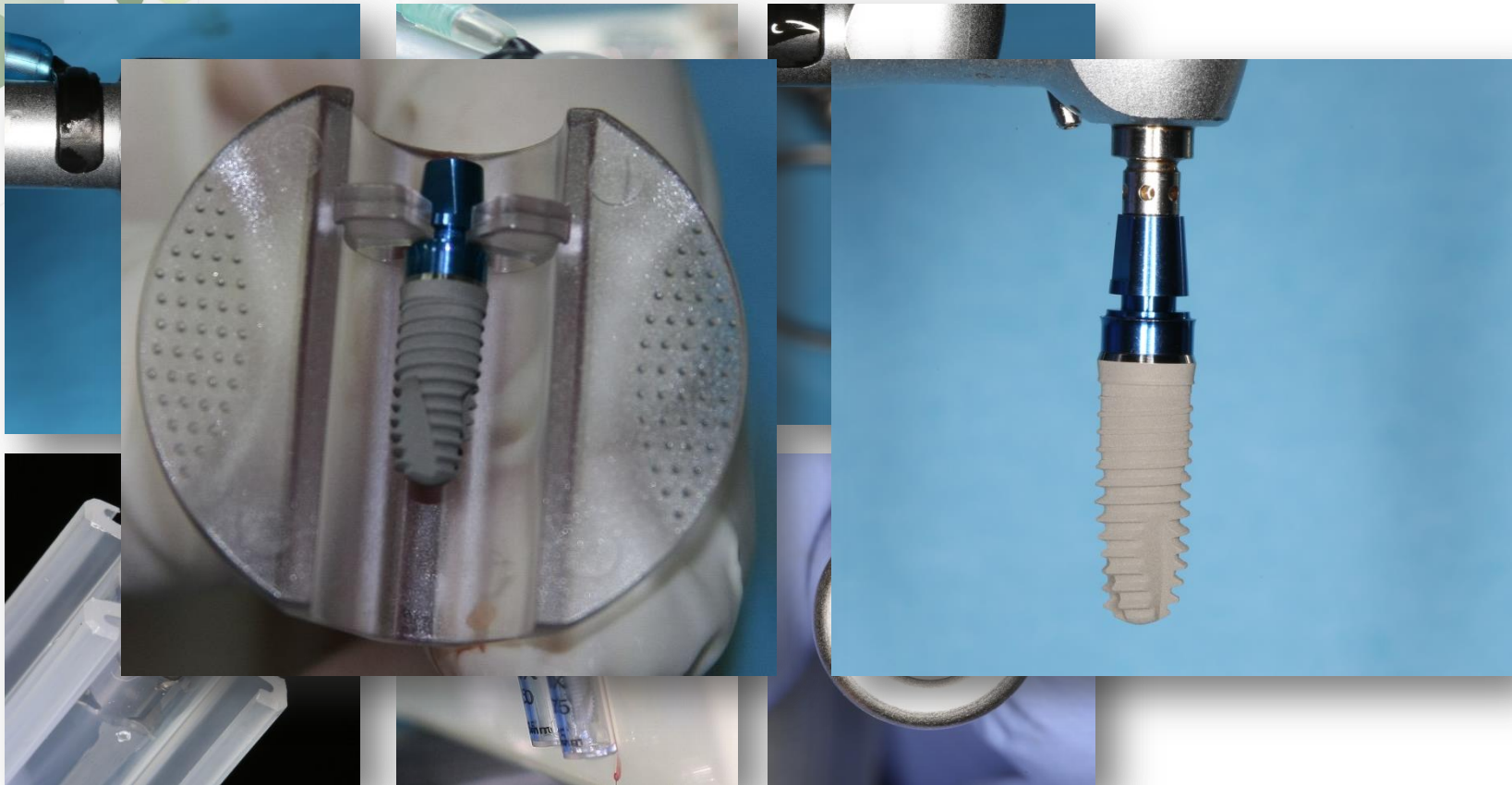
упаковка



reddot design award
winner 2008

Имплантационная система **XiVE:**

упаковка



Имплантационная система **XiVE**:

инструменты



Имплантационная система **XiVE**:

инструменты

ФРЕЗЫ



длинные (8-18мм)



короткие (8-13мм)

Имплантационная система **XiVE:**

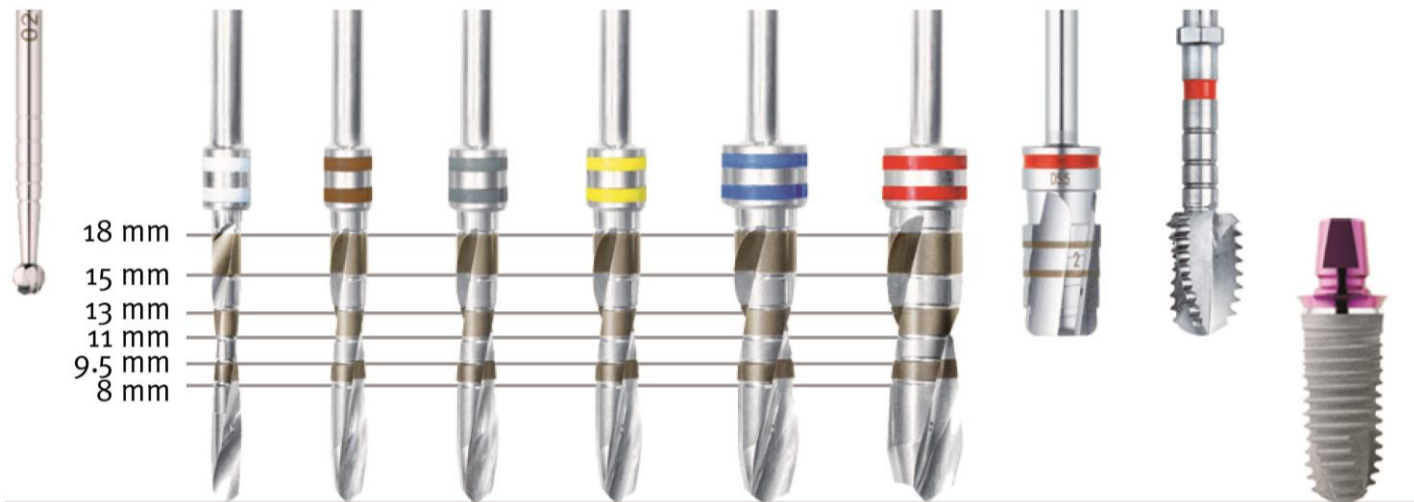
инструменты

КОРТИКАЛЬНЫЕ ФРЕЗЫ и МЕТЧИКИ



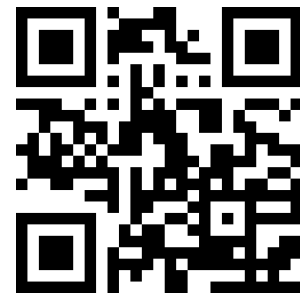
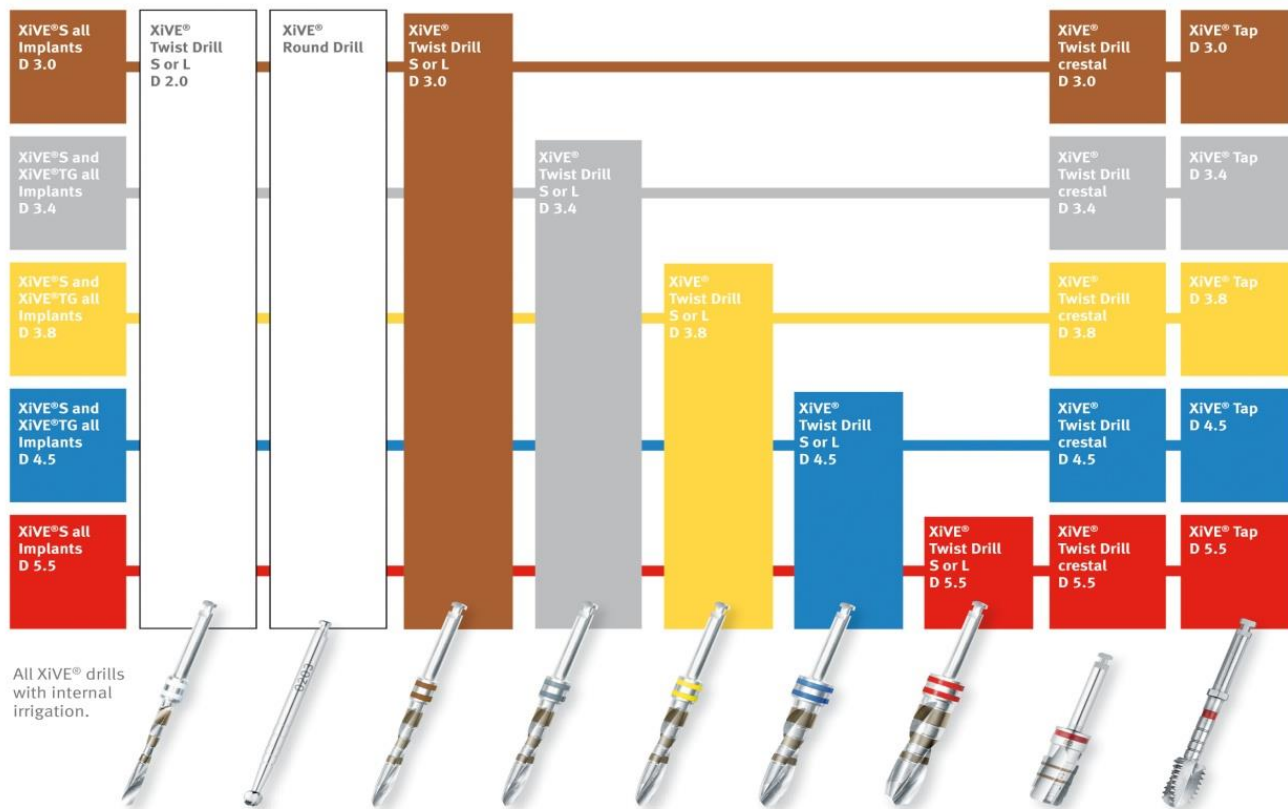
Имплантационная система **XiVE**:

порядок переходов



Имплантационная система **XiVE**:

протокол



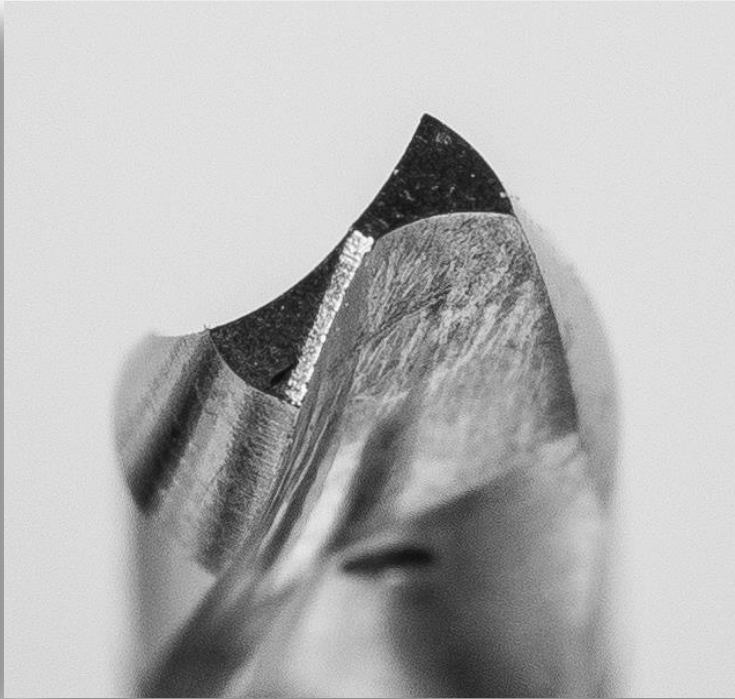
Имплантационная система **XiVE:**

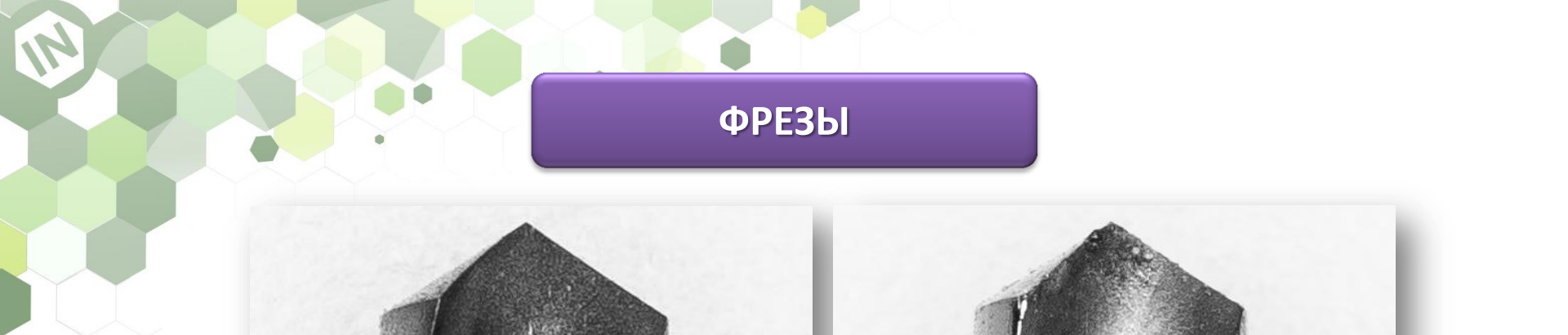
ТОЧНОЕ СООТВЕТСТВИЕ



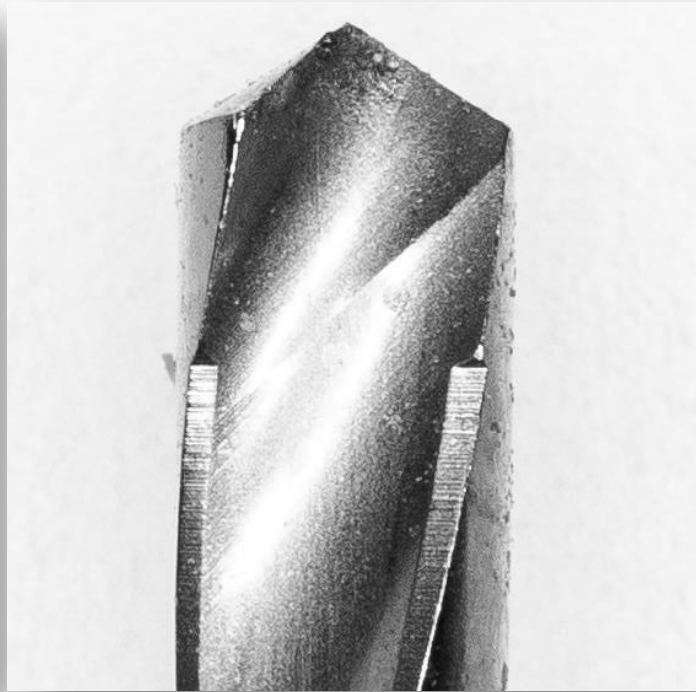
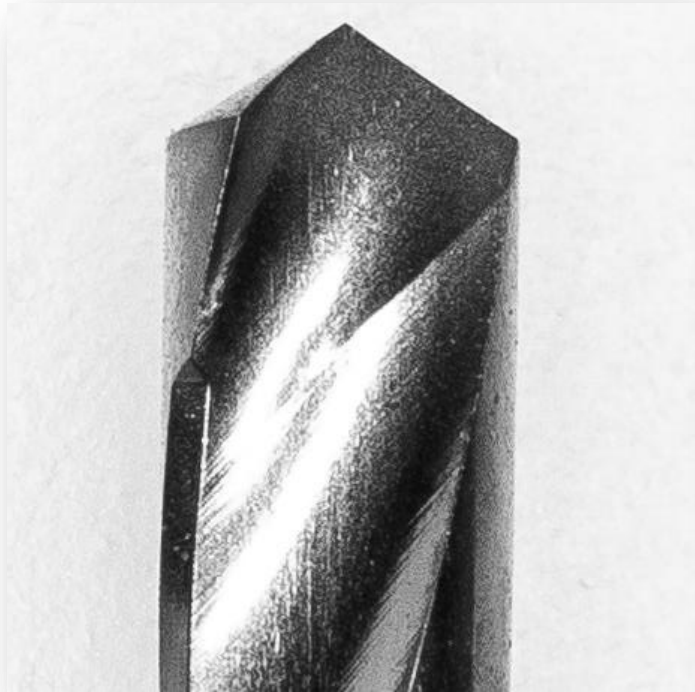


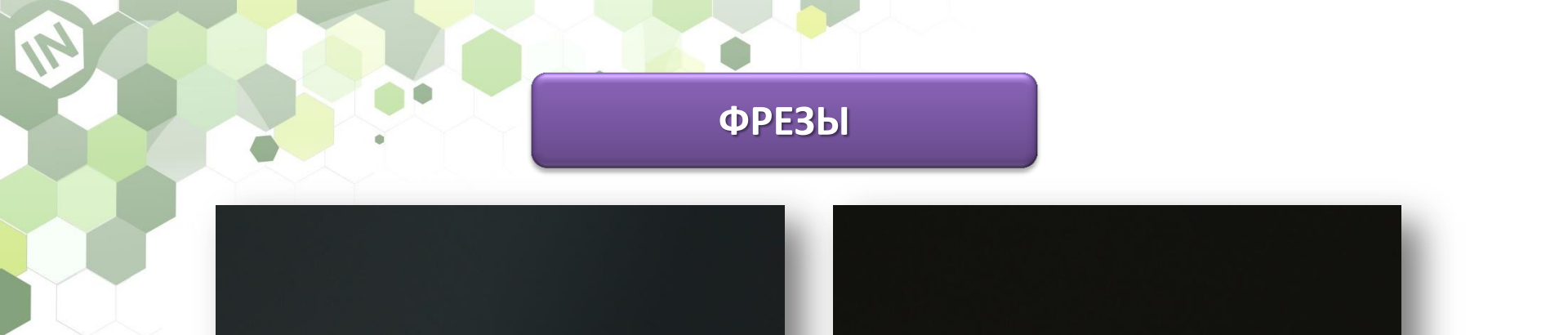
ФРЕЗЫ





ФРЕЗЫ



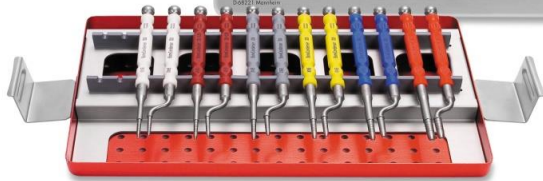
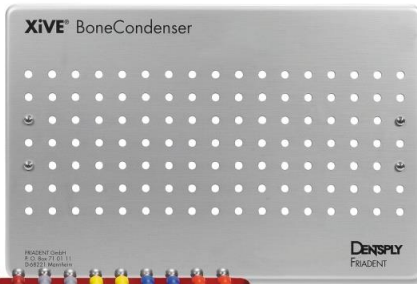


ФРЕЗЫ



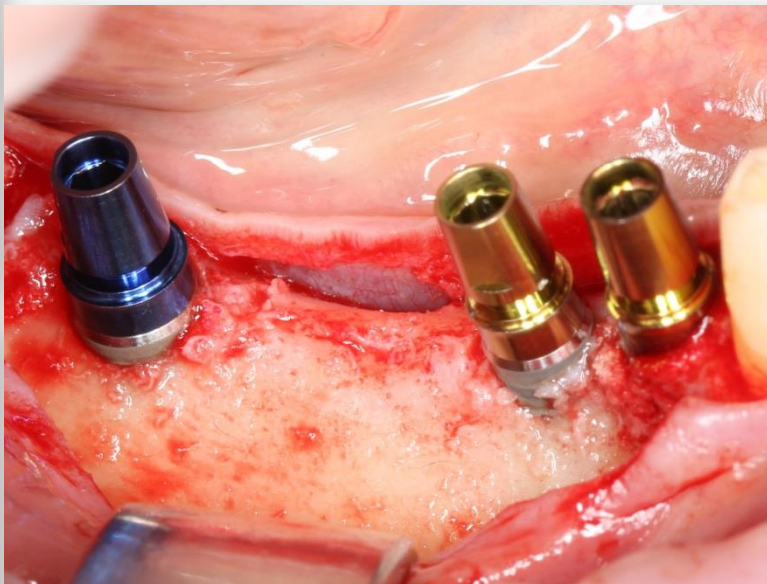
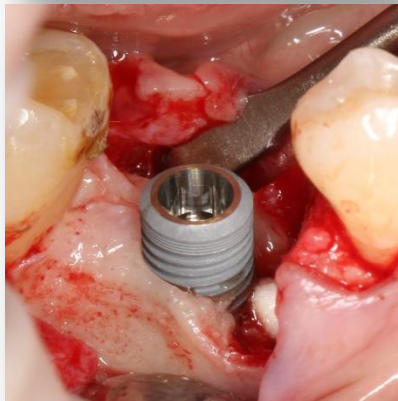
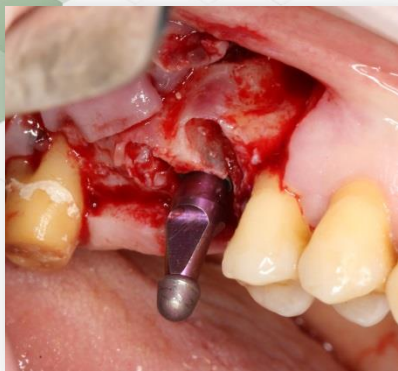
Имплантационная система **XiVE**:

дополнительные
инструменты



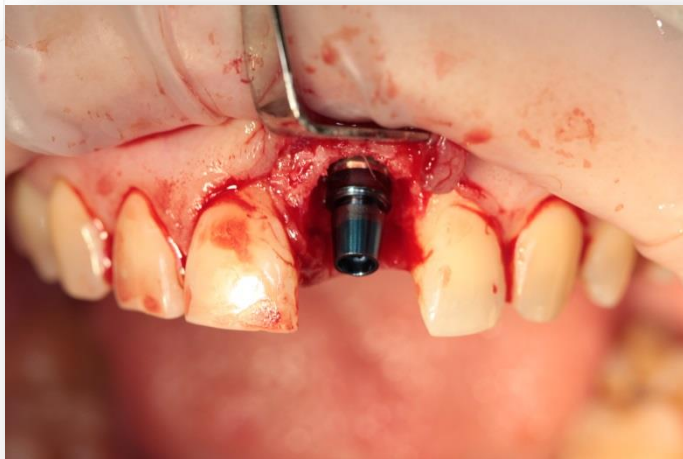
Имплантационная система **XiVE**:

супраструктуры



Имплантационная система **XiVE:**

супраструктуры





Имплантационная система **XiVE:**

супраструктуры





СКОЛЬКО

ИМПЛАНТОВ нужно

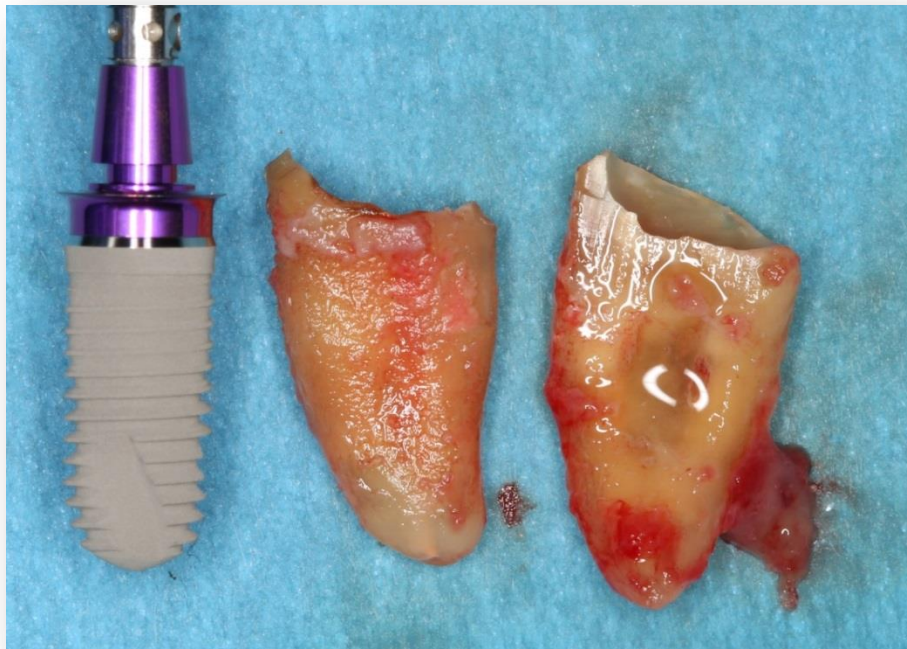
для работы?

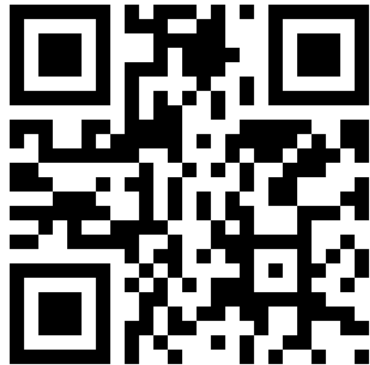
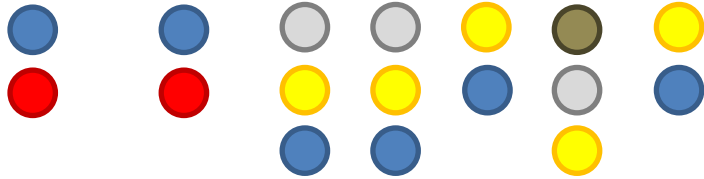
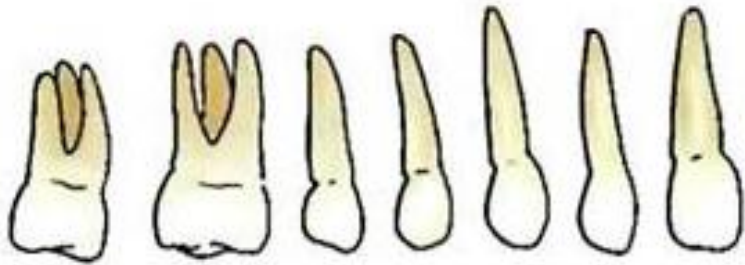
размер и положение импланта в челюстной кости

ДОЛЖНЫ СООТВЕТСТВОВАТЬ

размеру и положению отсутствующего зуба

Имплантологическое правило #2

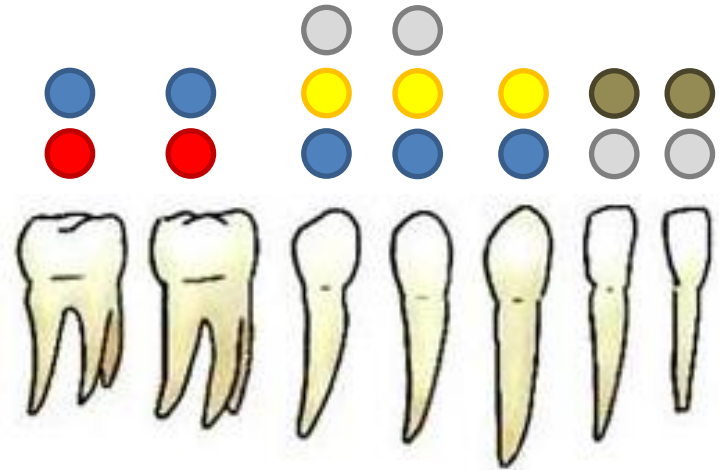




оптимальные размеры имплантов

В ЗАВИСИМОСТИ

от групповой принадлежности зубов



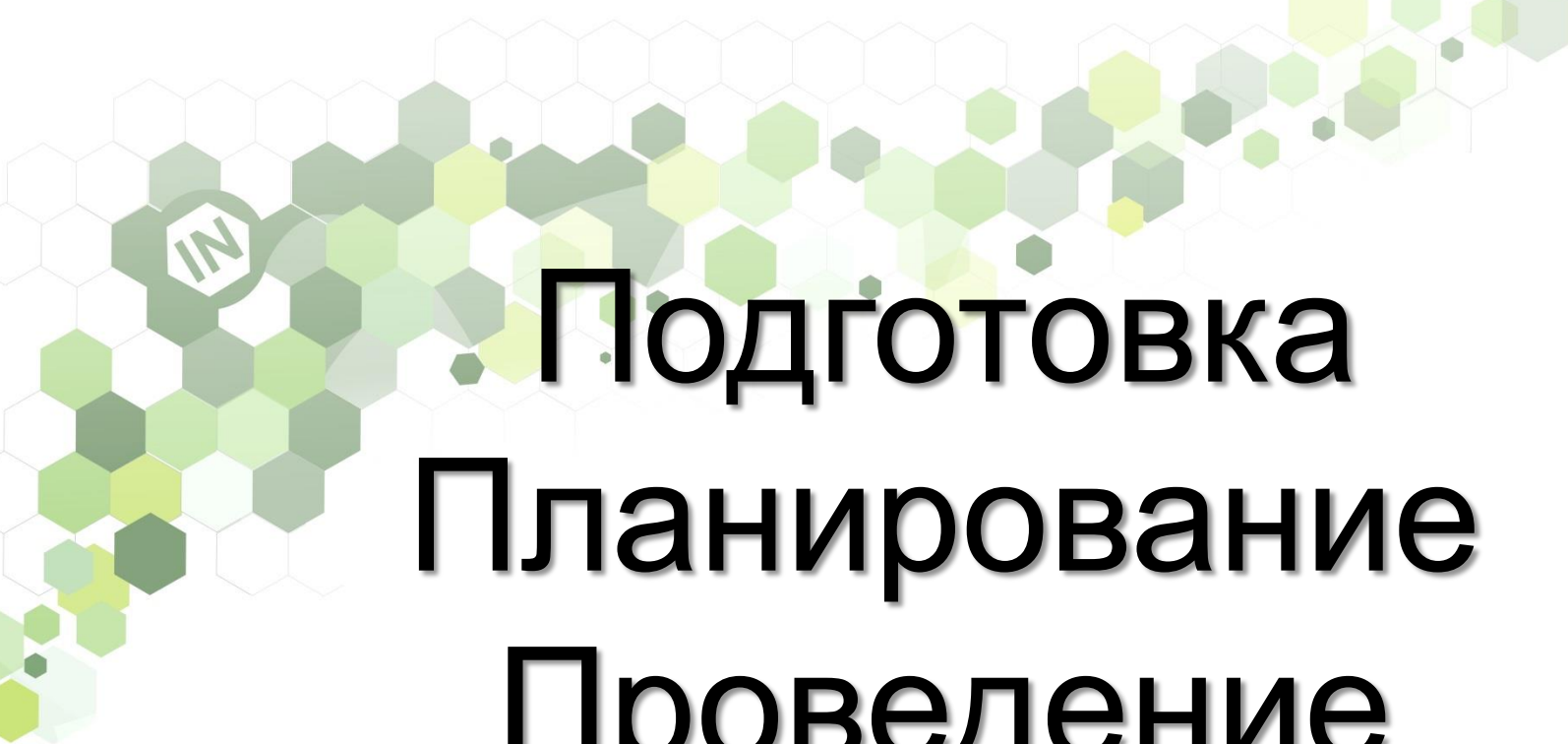


Диаметр	Длина	Количество	Частота использования
3,0	11,0	2	редко
3,0	13,0	2	редко
3,4	11,0	2	часто
3,4	13,0	4	очень часто
3,8	9,5	2	часто
3,8	11,0	4	очень часто
3,8	13,0	4	очень часто
4,5	9,5	4	часто
4,5	11,0	4	очень часто
4,5	13,0	2	часто
5,5	9,5	2	редко
5,5	11,0	2	часто
5,5	13,0	1	редко



Coffee time



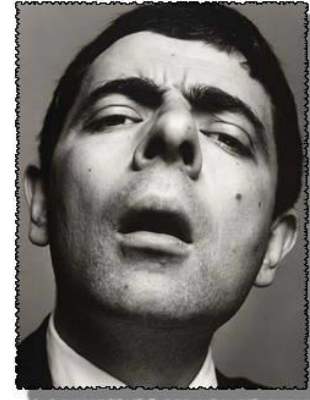


Подготовка Планирование Проведение

имплантологического лечения

наши пациенты:

иногда они ничего не знают и знать не хотят



иногда они думают, что знают больше, чем мы

а иногда они просто не думают



отбор пациентов:

Мы работаем с:

- Адекватными
- Дисциплинированными
- Ответственными

категории пациентов:

- «Впервые столкнулся с проблемой» (отсутствие знаний и опыта, страх и т. д.)
- «Читал об этом в интернете, рассказывали знакомые» (думает, что всё знает и страдает синдромом утенка)
- «Был на консультации с данной проблемой у других врачей» (разбирается и выбирает)
- «Уже был личный опыт» (есть, с чем сравнивать)
- «Кто-то уже накосячил» (негативный настрой)





первичная консультация:

С чего начать?



первичная консультация:

1. Выясните проблему
2. Выясните объем знаний пациента о его проблеме
3. Выясните ожидания
4. Выясните возможности

иногда это бывает так:



первичная консультация:

1. Изучить клиническую ситуацию
2. Проинформировать о ней (таблица (наглядно))
3. Организовать предоперационную подготовку и обследование
4. При необходимости: возврат к пункту 1

MUST DO!



показания и противопоказания:

заболевания и состояния,

при которых **серьезно нарушены**
регенеративные способности организма

ибо смысл?

показания и противопоказания:



Ему сейчас не до имплантации



предоперационное обследование:

фотокарта:



предоперационное обследование:

эстетическая анкета:

ЭСТЕТИЧЕСКАЯ АНКЕТА

Пациент: _____ Дата: ____/____/____

Стоматолог: _____ Возраст: _____

естественная улыбка эстетическая улыбка эстетическая улыбка

Эстетическая самооценка _____

Требования и пожелания пациента _____

Предпочтения: Белые и ровные зубы Зубы с естественными особенностями

Имеются ли следующие улыбки: Да Нет Диалогические улыбки: Да Нет Реактивные улыбки: Да Нет

АНАЛИЗ ЛИЦА

Морщинистая линия в лбу: Прямая Изогнутая

Линия бровей: Высокая Низкая

Линия ресниц: Прямая Изогнутая

Линия губ: Прямая Изогнутая

Средняя линия лица: Прямая Изогнутая

Профиль: Нормальный Выпуклый Вогнутый

Линия подбородка: Прямая Изогнутая

Линия шеи: Прямая Изогнутая

Заметны: Золотые Серебряные Титановые

АНАЛИЗ СООТНОШЕНИЯ ЗУБОВ И ГУБ

Состояние зубов в состоянии покоя: Сильно Средне Слабо

Резиновая режущая кайма и нижние губы: Выпуклая Плоская Обратная

Контур: По Без каймы По Без каймы

Резиная улыбка: Средняя Низкая Высокая

Контур улыбки (каждый вид): 6-8 10 12-14

Степень сконду: Нормальная Широкая Узкая

Контур межрезцовых линий и срединная линия рта: Соответствует Сдвинуто влево Сдвинуто вправо

Висцеральная плоскость и контуральная линия горизонт: Соответствует Сдвинуто влево Сдвинуто вправо

Измерения состояния каждого зуба (отклонение от идеала (в мм) - (большим высший) - (большим короче)

18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36

АНАЛИЗ ДИКЦИИ

Максимальное расстояние в гласных: + 80% - 80%

Облажение зубов: Вертикальное Прогрессирующее

Резцовый профиль: Красная кайма Застывший Нормальный

Давление нижней челюсти: Вертикальное Прогрессирующее

АНАЛИЗ ЗУБОВ

Таблица прогнозирования эстетических изменений (существенные или протезные) по зубам

18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38

0 - исправление, X - ортогнатизм, A - стертость, B - патологичность, E - выпуклость, F - скопление, G - округление

Резцовый профиль верхней и нижней челюсти: Соответствует Отклонено вправо Отклонено влево

Тип зуба: Оксидный Зеркальный Зеркальный Микродиагностика

Верхние центральные резцы: Нормальный Широкий Узкий

Соотношение ширины и высоты: 11 21 31 41

Окклюзия: I II III

АНАЛИЗ ЗУБОВ

Контур: Нормальный Алмазный Липовидный

Пропорции: Нормальные Широкие Узкие

Расположение зубов: Нормальное Равное Скошенное Дистальное

Десневой край: Симметричный Асимметричный

Изменения десны: Тонкая Толстая

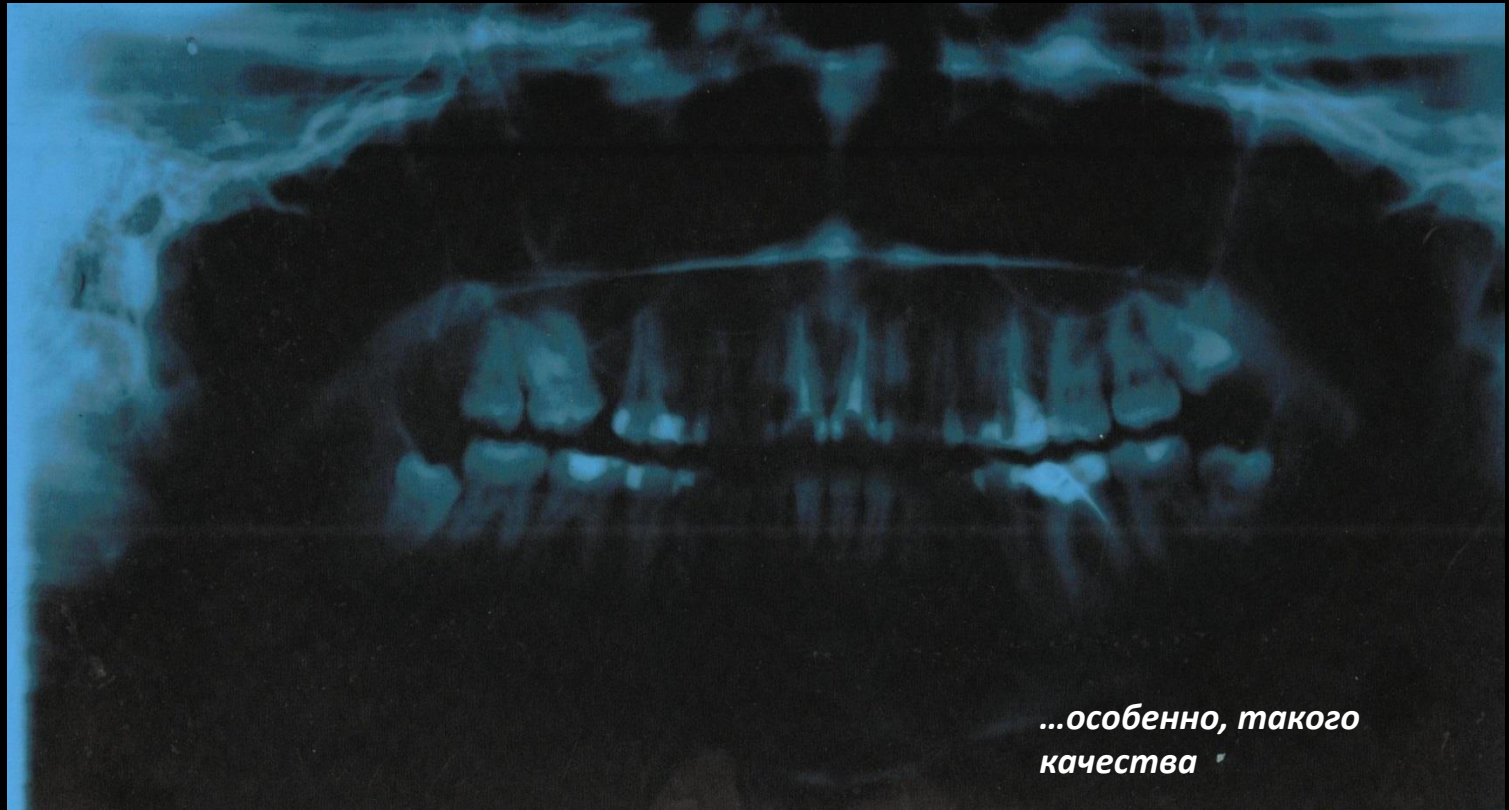
Участки адгезии: Нормальные Дефектные

Отметить отклонения на рисунке _____

предоперационное обследование:
ортопантомография:



Ортопантомография хороша для консультации и приблизительной оценки объема работы. Ее нельзя использовать для точного планирования хирургической операции





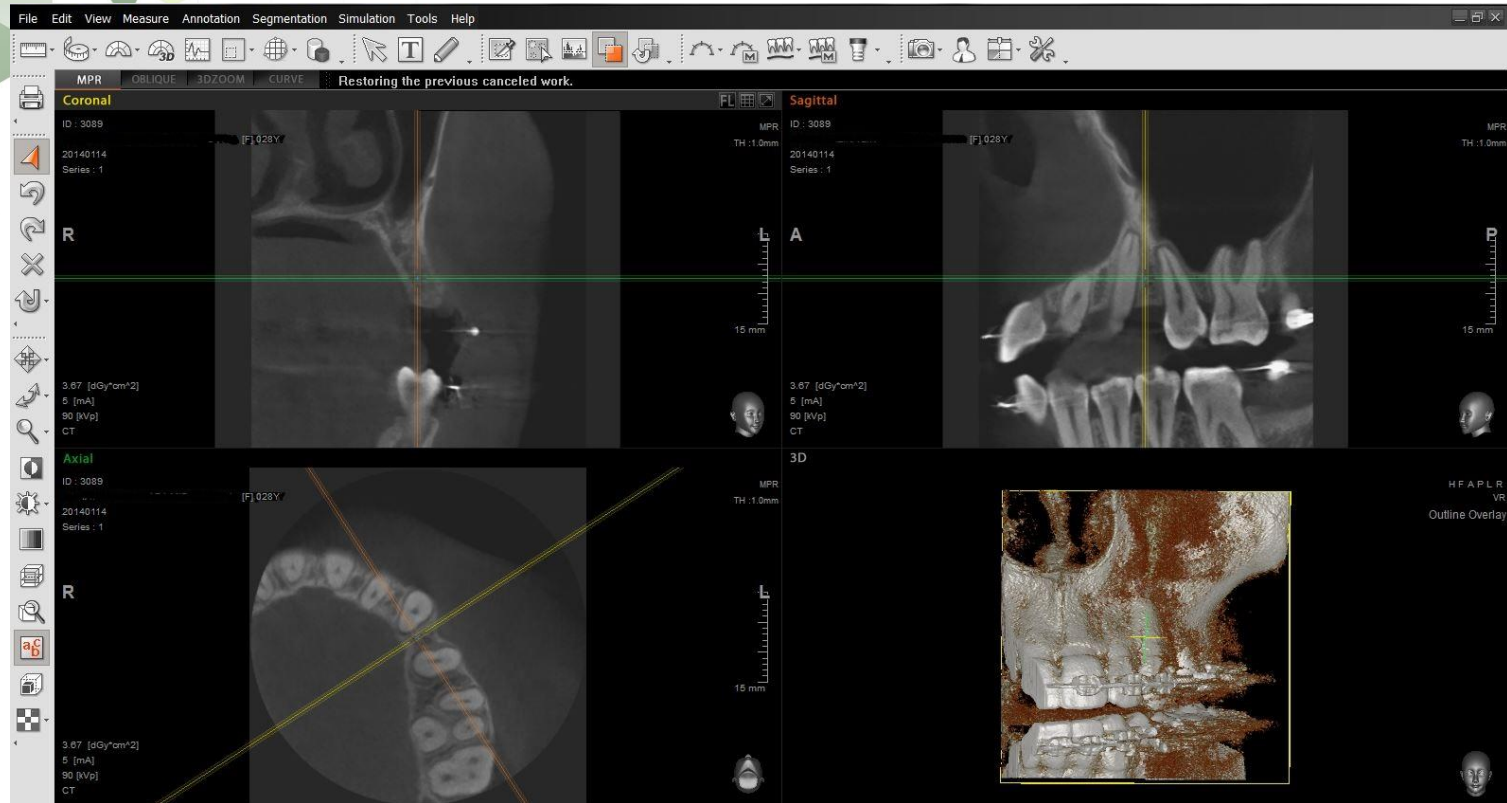
предоперационное обследование:

диагностические модели и WaxUp:



предоперационное обследование:

конусно-лучевая компьютерная томография:



предоперационное обследование:

консультации смежных специалистов:

ортопед

все
остальные
врачи

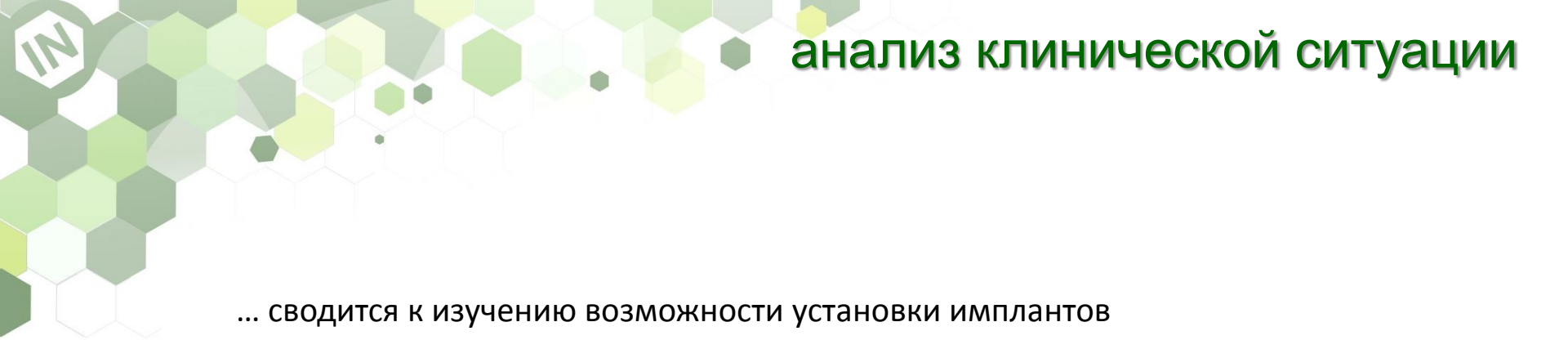


предоперационное обследование:

лабораторные анализы:



- если есть клинические симптомы
- если это может повлиять на результат лечения
- обязательно с консультацией врача соответствующего профиля



анализ клинической ситуации

... сводится к изучению возможности установки имплантов

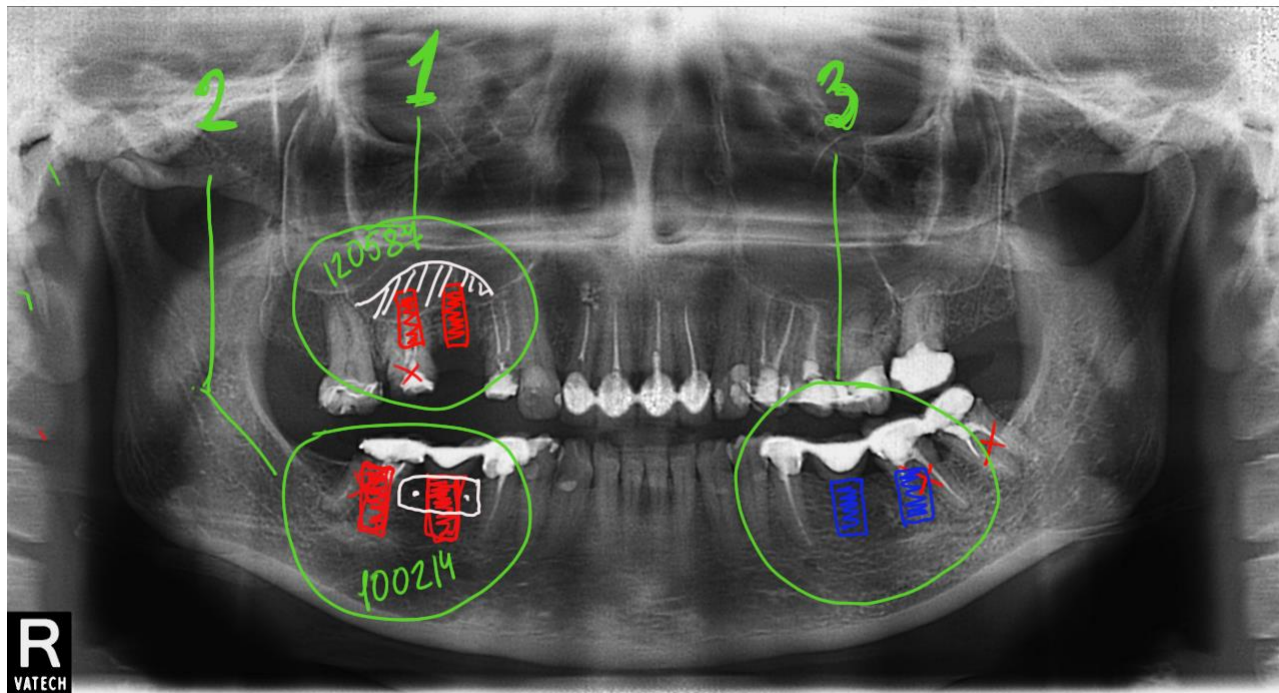
нужного размера в нужное положение

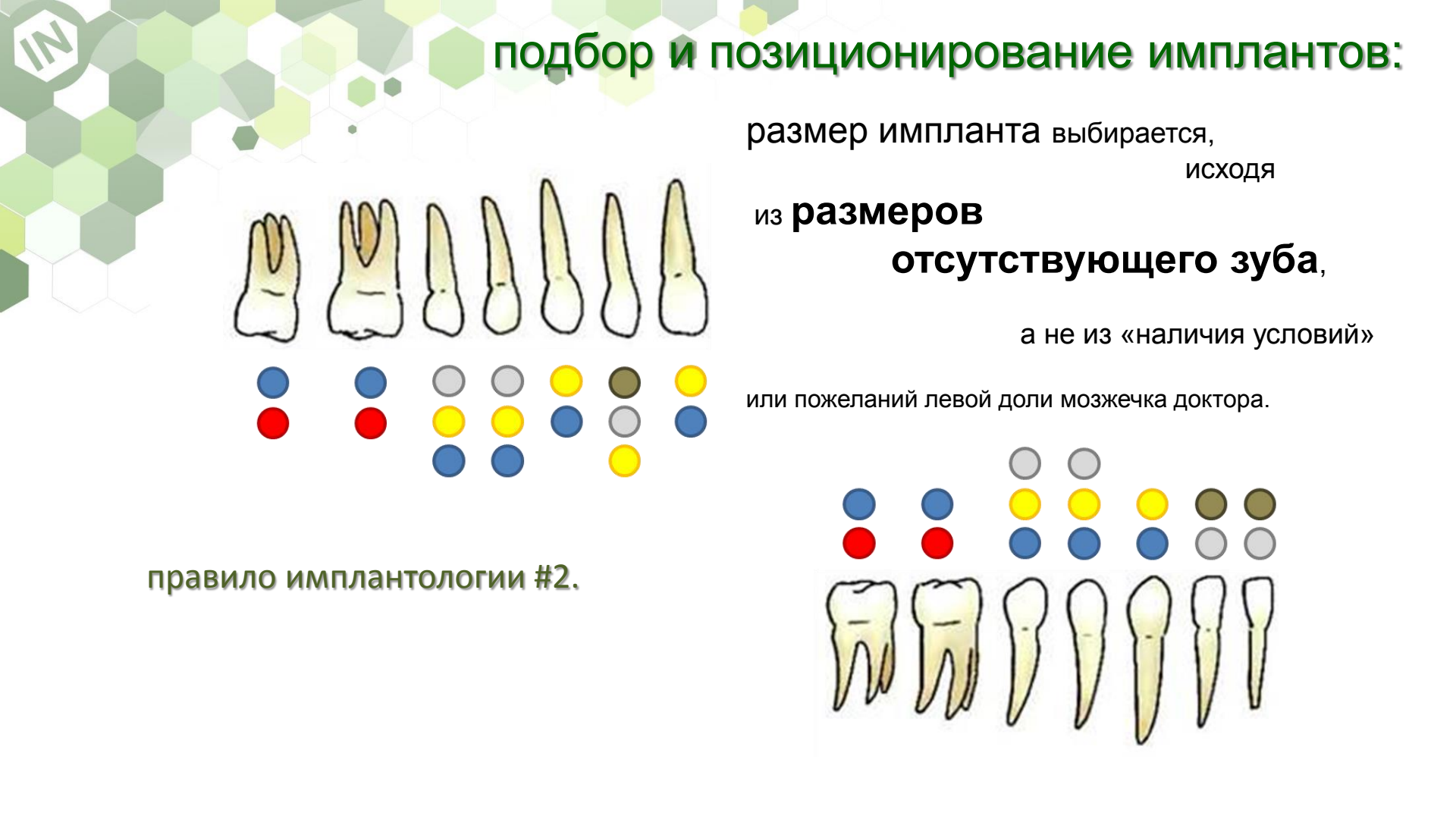
и, если такая возможность отсутствует,

рассматриваются варианты ее создания



планирование хирургического вмешательства:





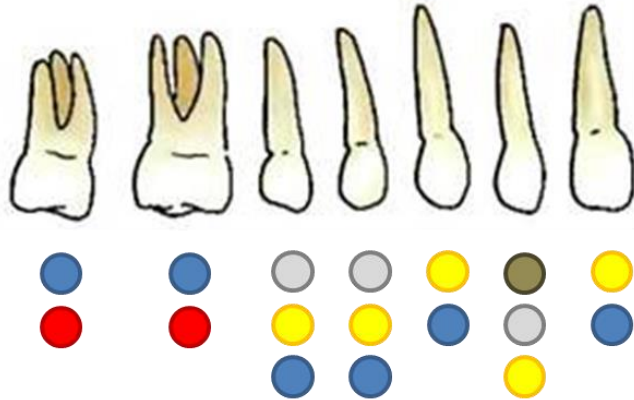
подбор и позиционирование имплантов:

размер импланта выбирается,
исходя

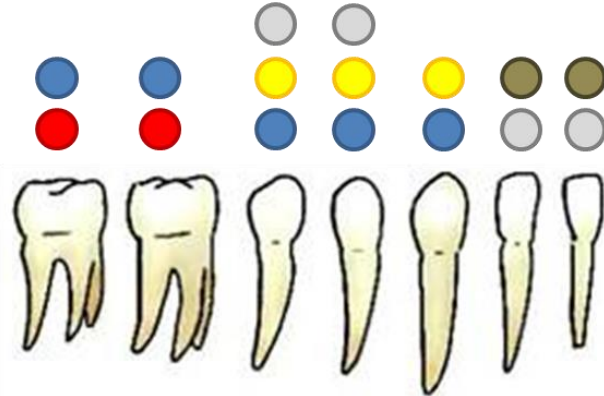
из **размеров**
отсутствующего зуба,

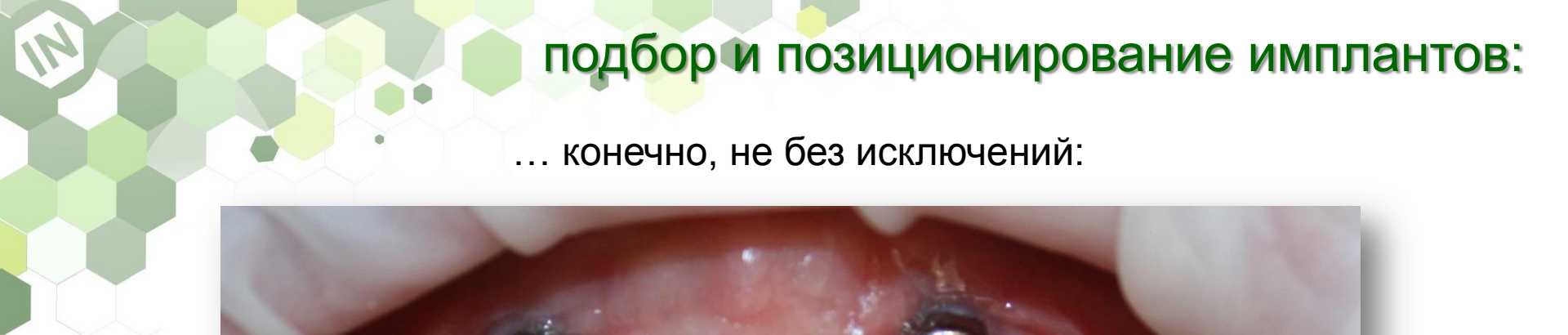
а не из «наличия условий»

или пожеланий левой доли мозжечка доктора.



правило имплантологии #2.



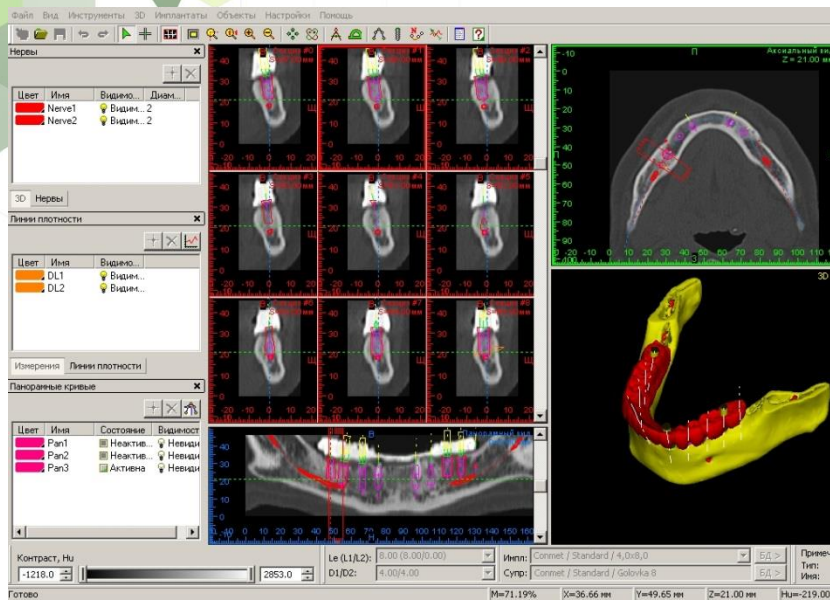


подбор и позиционирование имплантов:

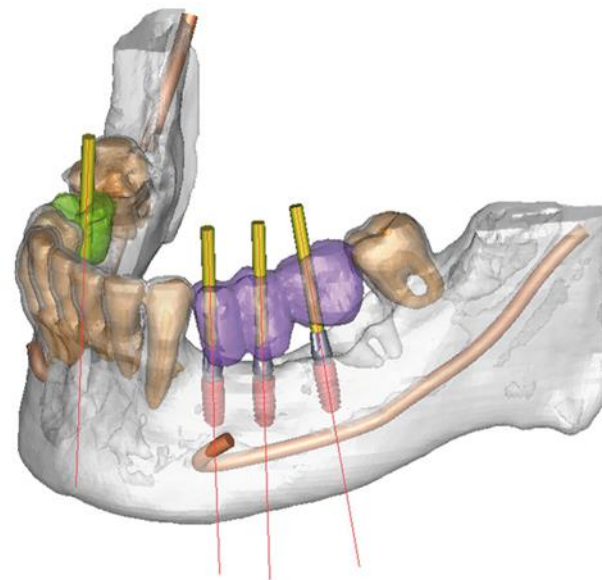
... конечно, не без исключений:



подбор и позиционирование имплантов:



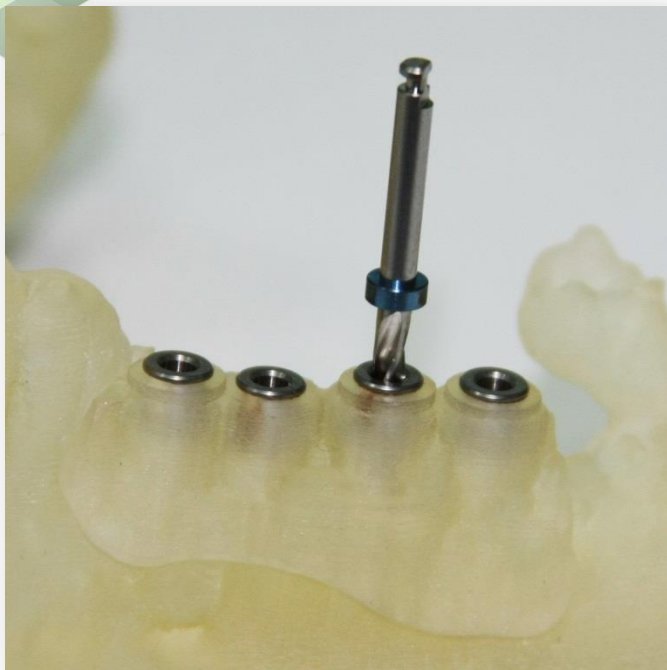
implant-assistant



ExpertEase

подбор и позиционирование имплантов:

хирургические шаблоны нужны, когда:



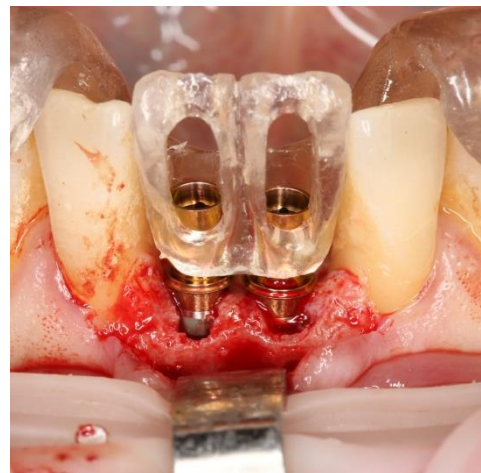
- есть сложности с позиционирование имплантов
- затруднительно представить конечное положение зубов и протетическую конструкцию
- при работе в крайне стесненных условиях (небольшой объем костной ткани, работа с имплантами диаметром 3.0 мм и т. д.)
- при иммедиа-протезировании
- маловато опыта))



подбор и позиционирование имплантов:

хирургические шаблоны нужны...

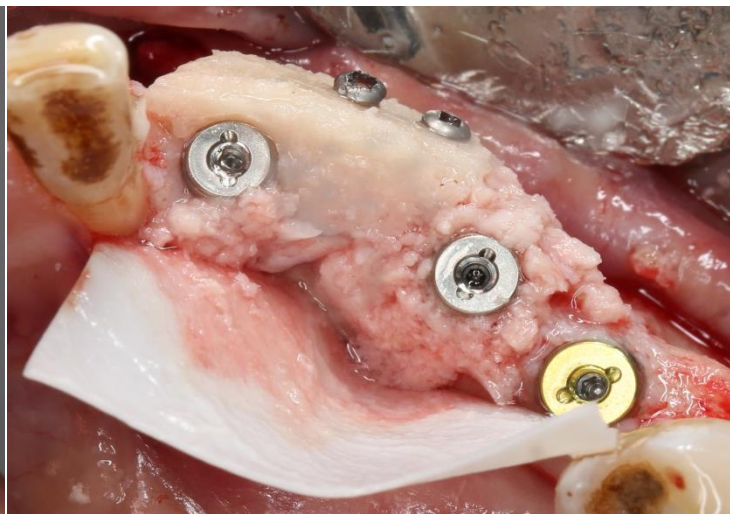
... чтобы не промахнуться))



подбор и позиционирование имплантов:

хирургические шаблоны ...

...можно сделать из подручных материалов))



для очень экономных пациентов



предоперационная подготовка:

- обсуждение с пациентом плана операции и возможных последствий
- антибактериальная профилактика
- хорошее настроение и оптимизм
- хорошее настроение и оптимизм
- **хорошее настроение и оптимизм**



обезболивание:

99,991%

ИМПЛАНТОЛОГИЧЕСКИХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ
МОЖНО (И НУЖНО) ПРОВОДИТЬ
ПОД МЕСТНЫМ ОБЕЗБОЛИВАНИЕМ

обезболивание:

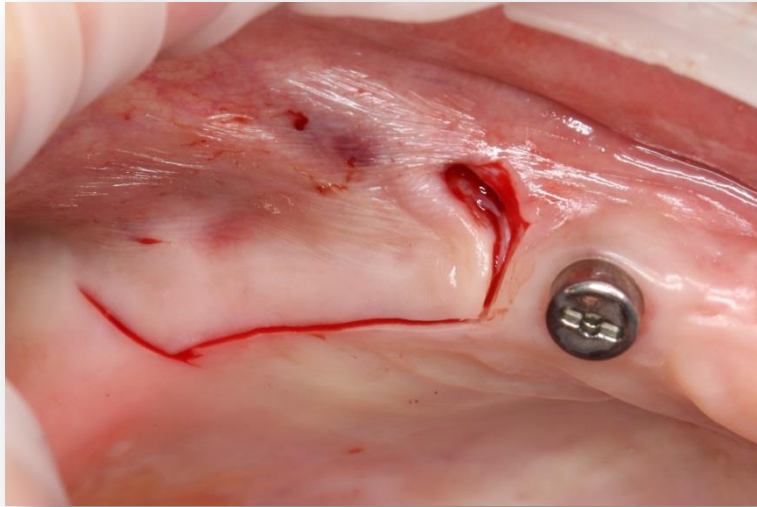
Не бывает пациентов, на которых
не действует анестезия.

Бывают врачи, которые
не умеют ее делать.



БУДЕТ ВЕСЕЛО, НО БОЛЬНО

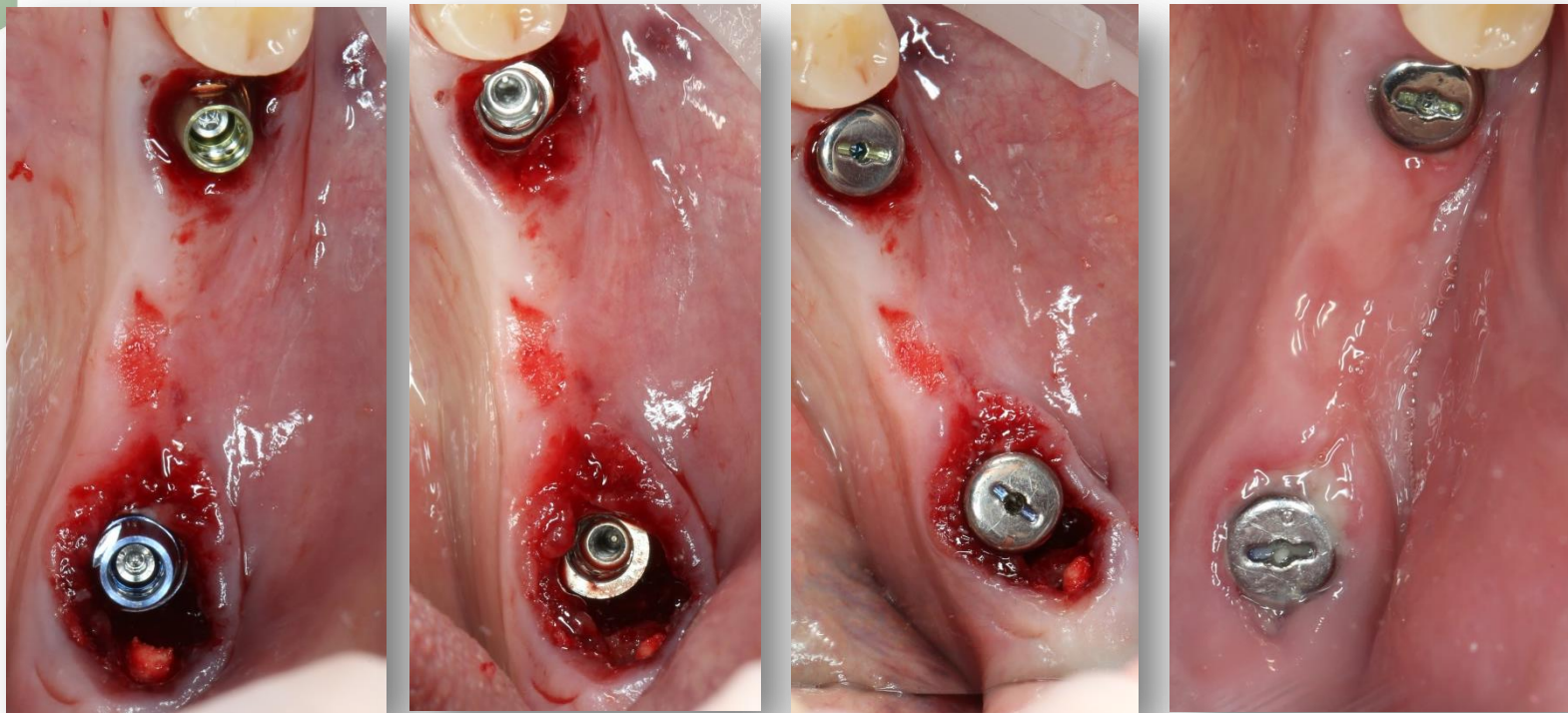
разрез слизистой оболочки:



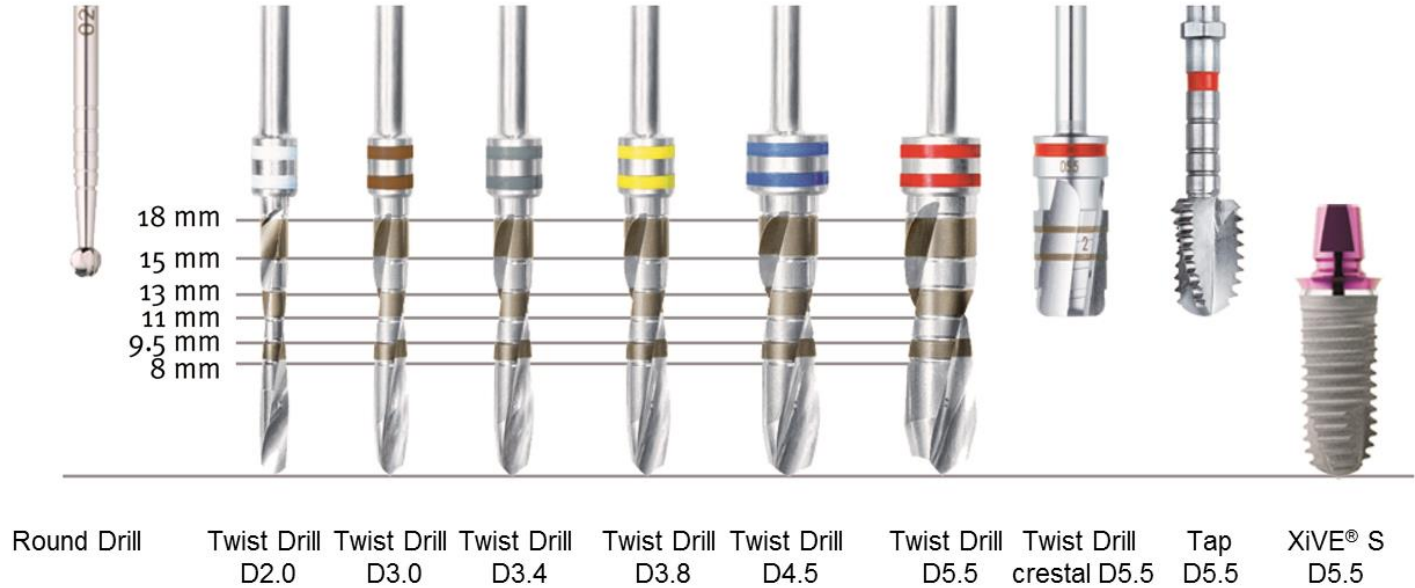
РАЗРЕЗ – это всегда компромисс

разрез слизистой оболочки:

хотя, иногда можно обойтись без него:



ПОДГОТОВКА ЛУНКИ ПОД ИМПЛАНТАТ:



ПОДГОТОВКА ЛУНКИ ПОД ИМПЛАНТАТ:

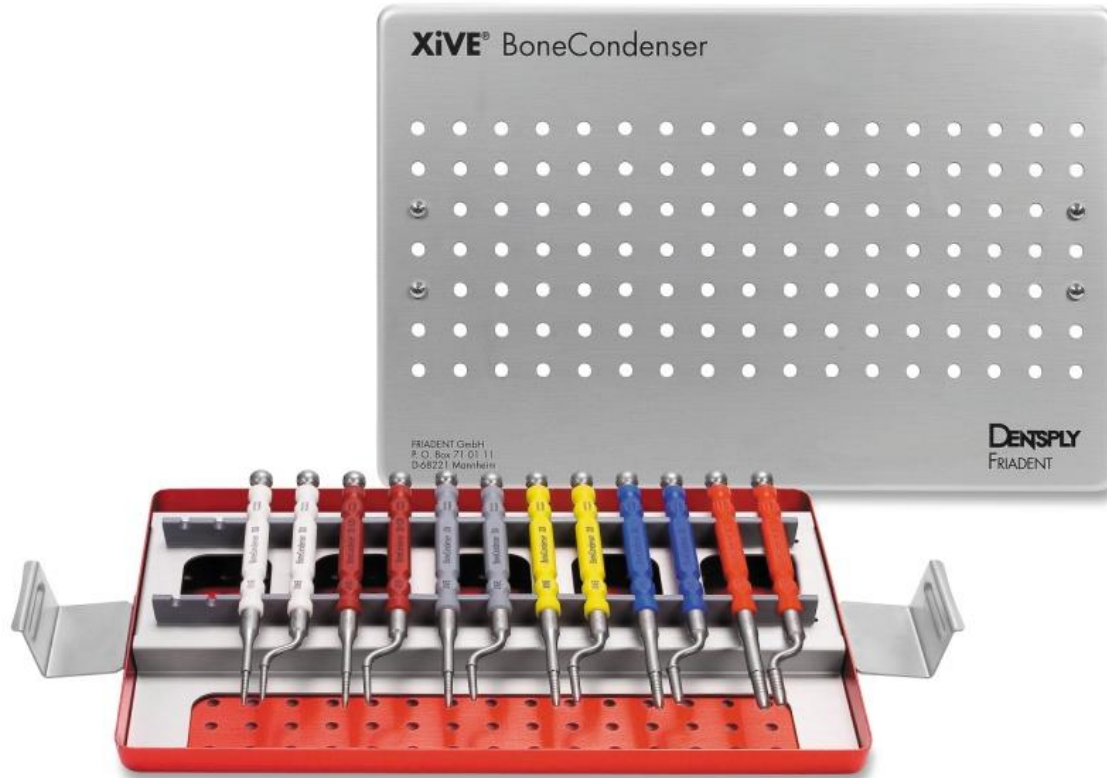


Чем **БОЛЬШЕ** диаметр фрезы,



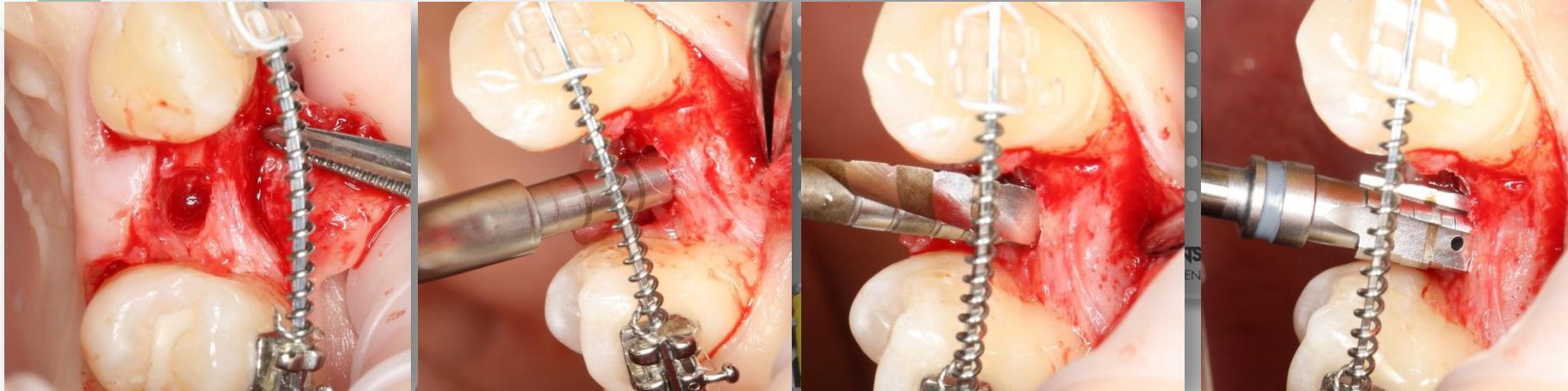
тем **НИЖЕ** обороты.

ПОДГОТОВКА ЛУНКИ ПОД ИМПЛАНТАТ:



ПОДГОТОВКА ЛУНКИ ПОД ИМПЛАНТАТ:

XiVE® BoneCondenser



ПОДГОТОВКА ЛУНКИ ПОД ИМПЛАНТАТ:

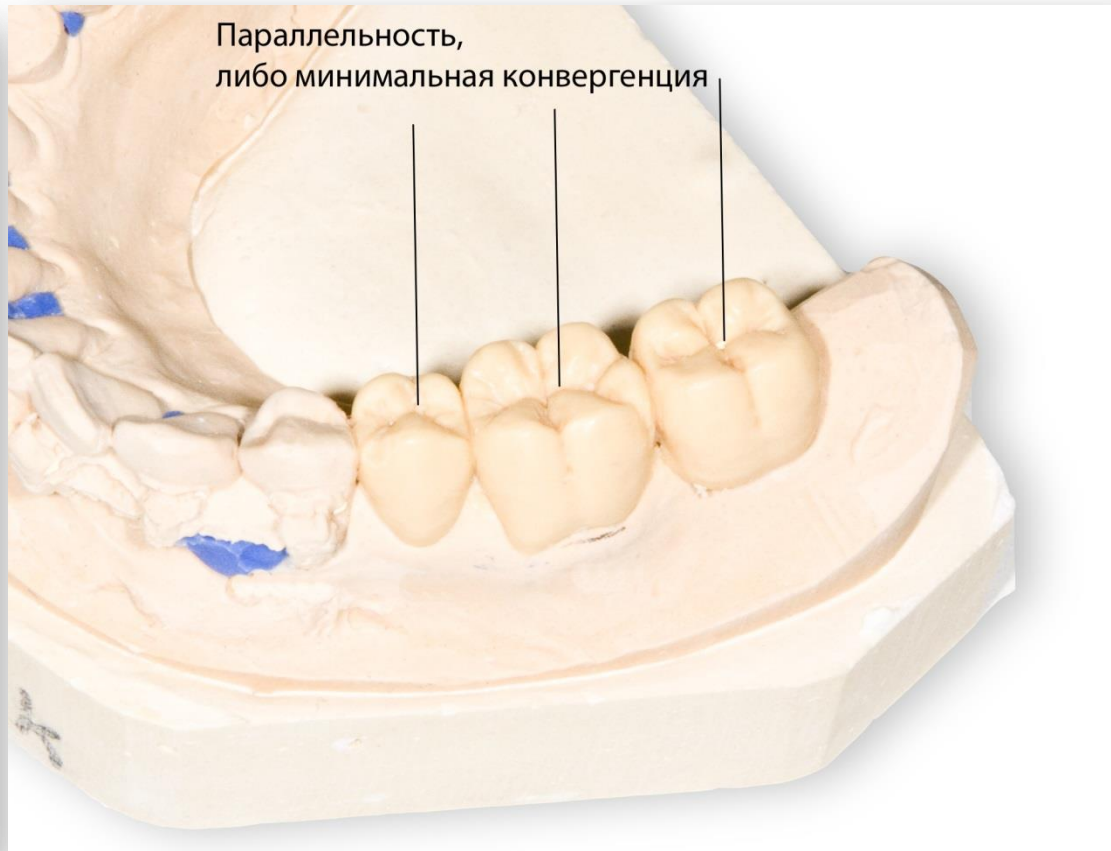
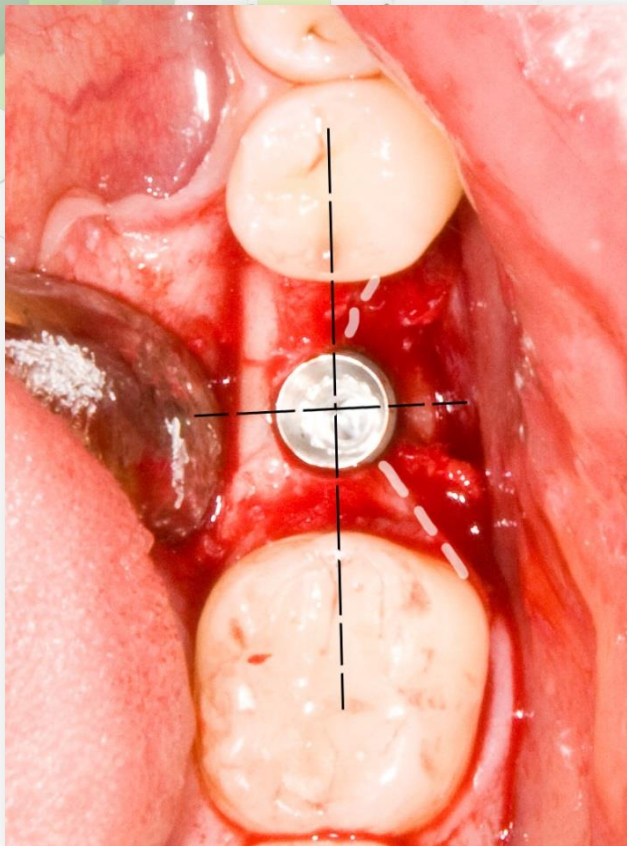


установка импланта и его позиционирование:

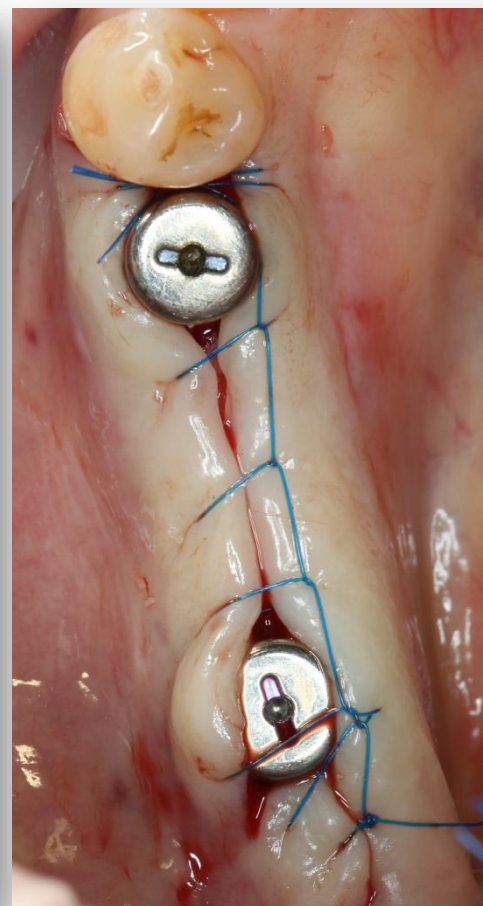
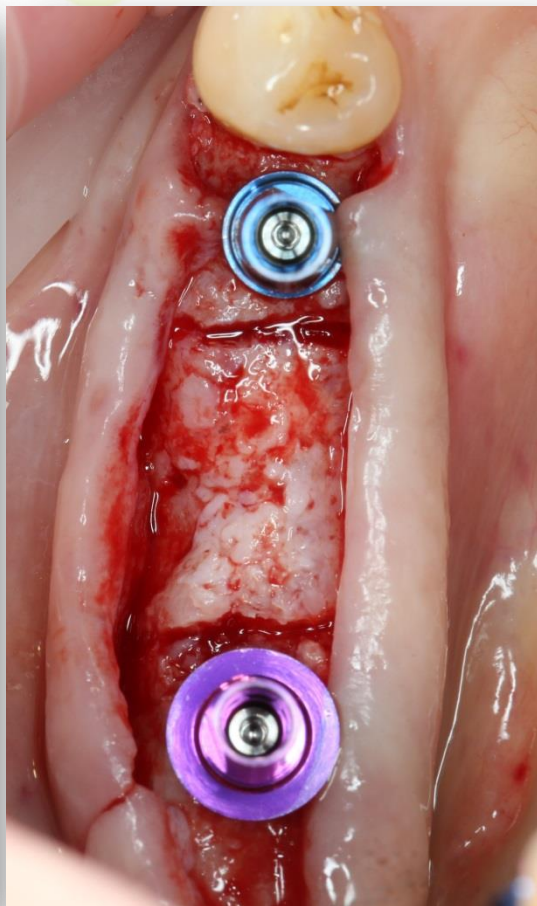




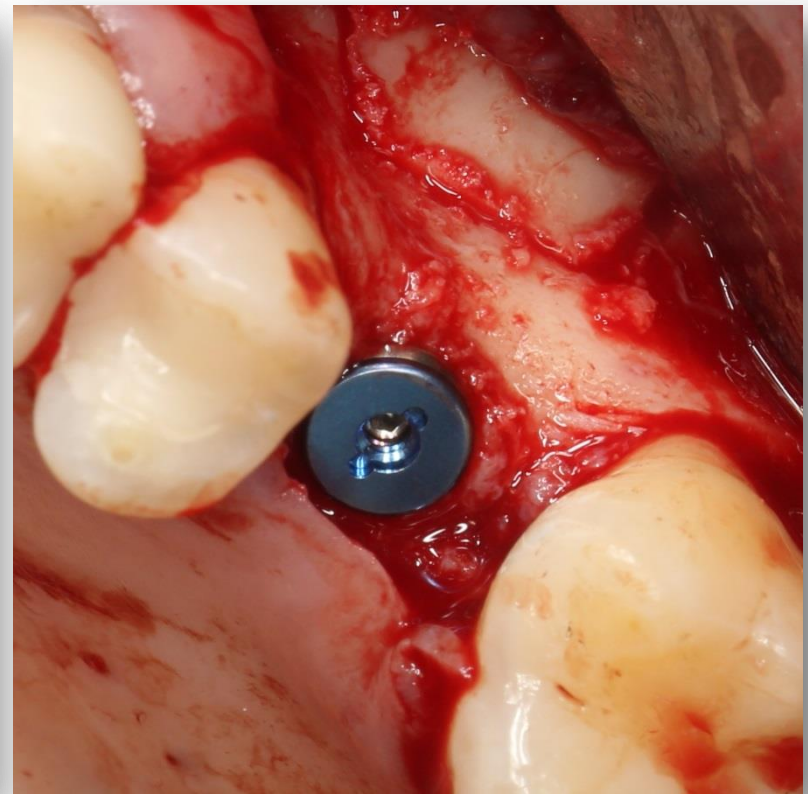
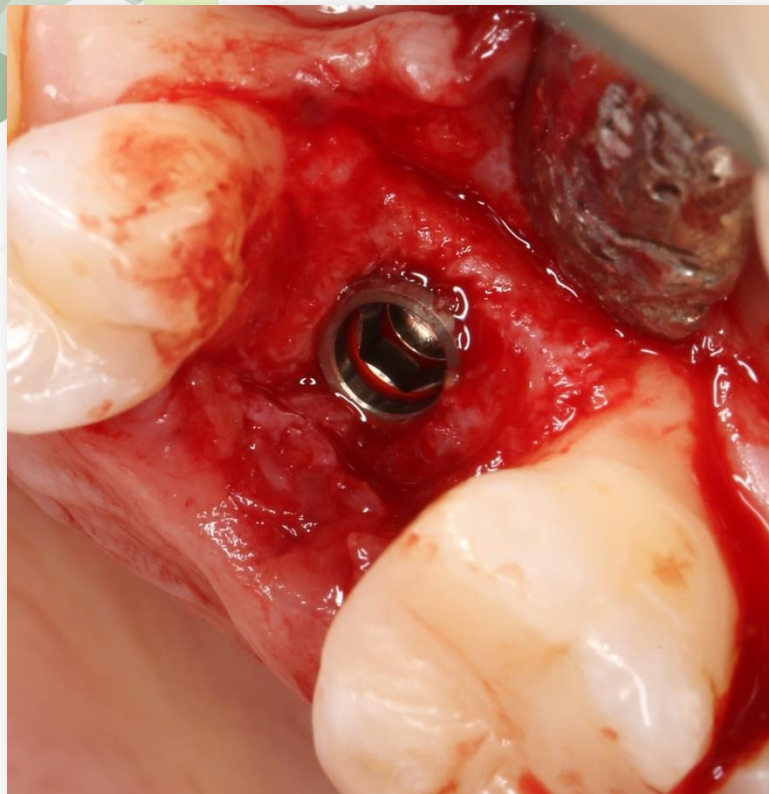
установка импланта и его позиционирование:



установка импланта и его позиционирование:

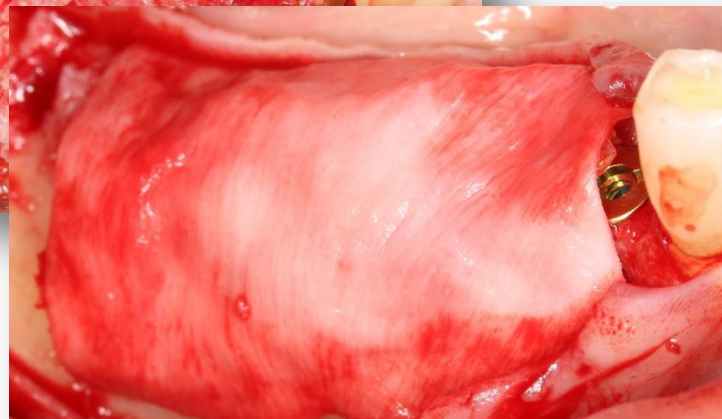
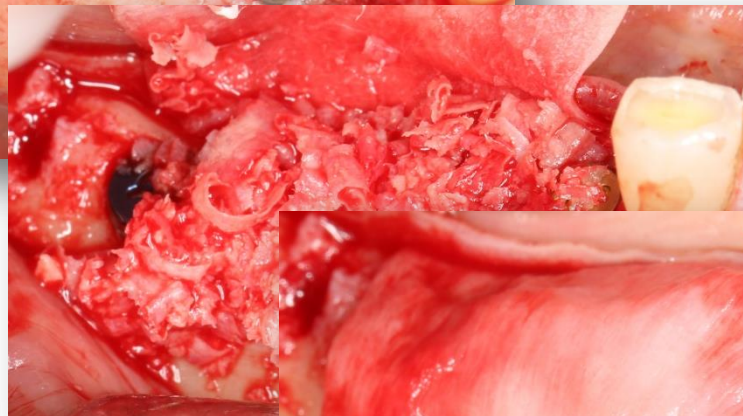
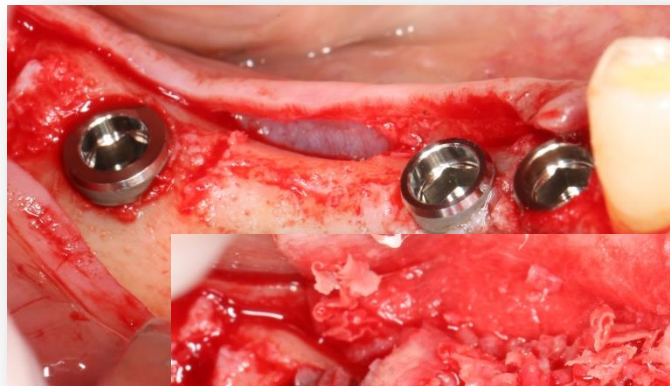
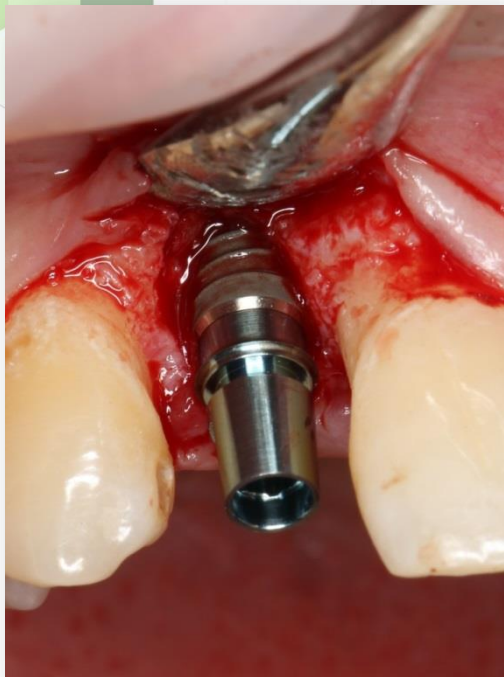


IN установка импланта и его позиционирование:

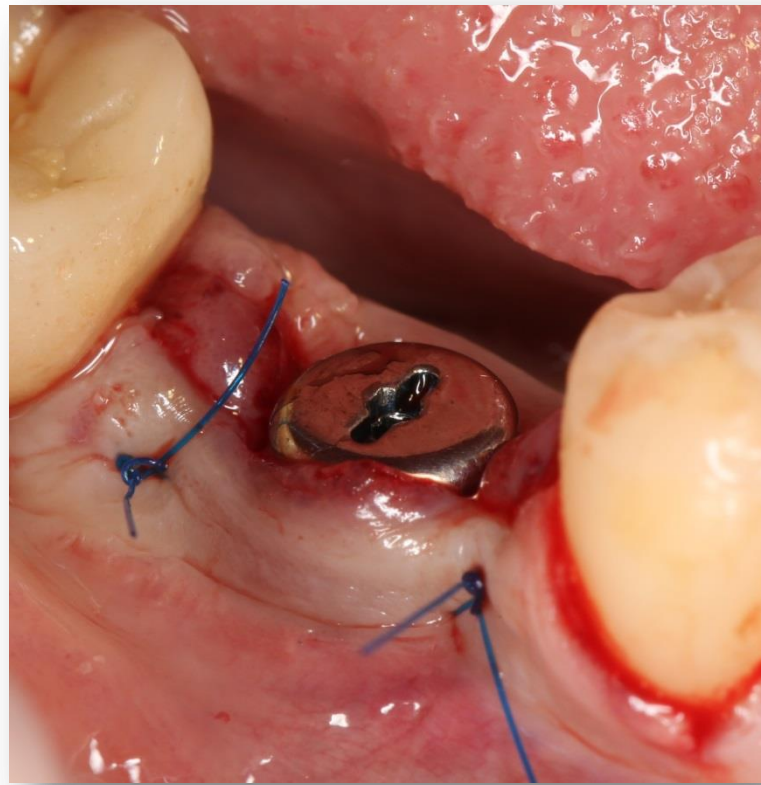
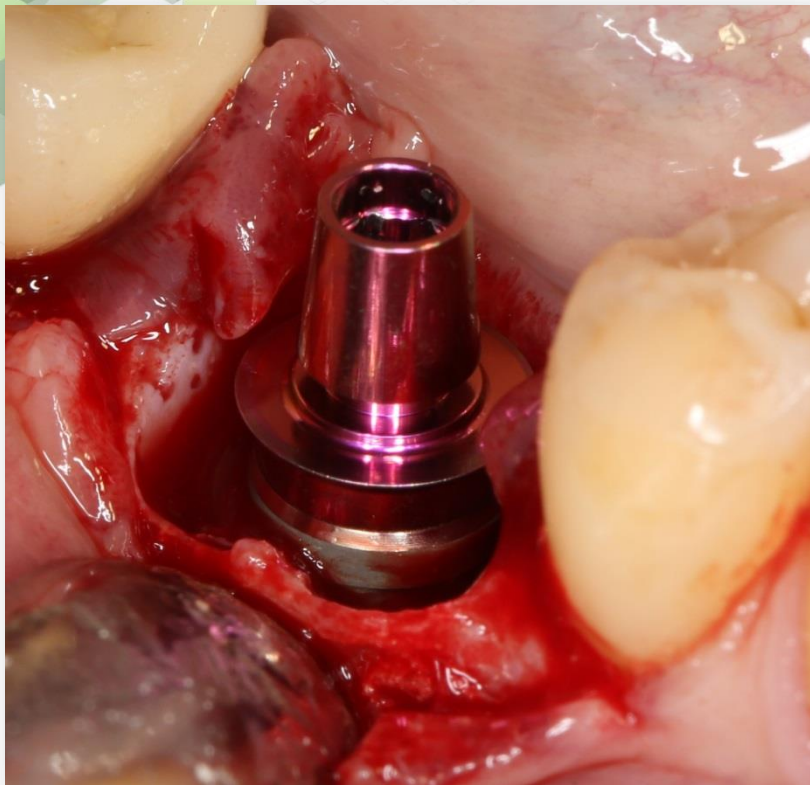




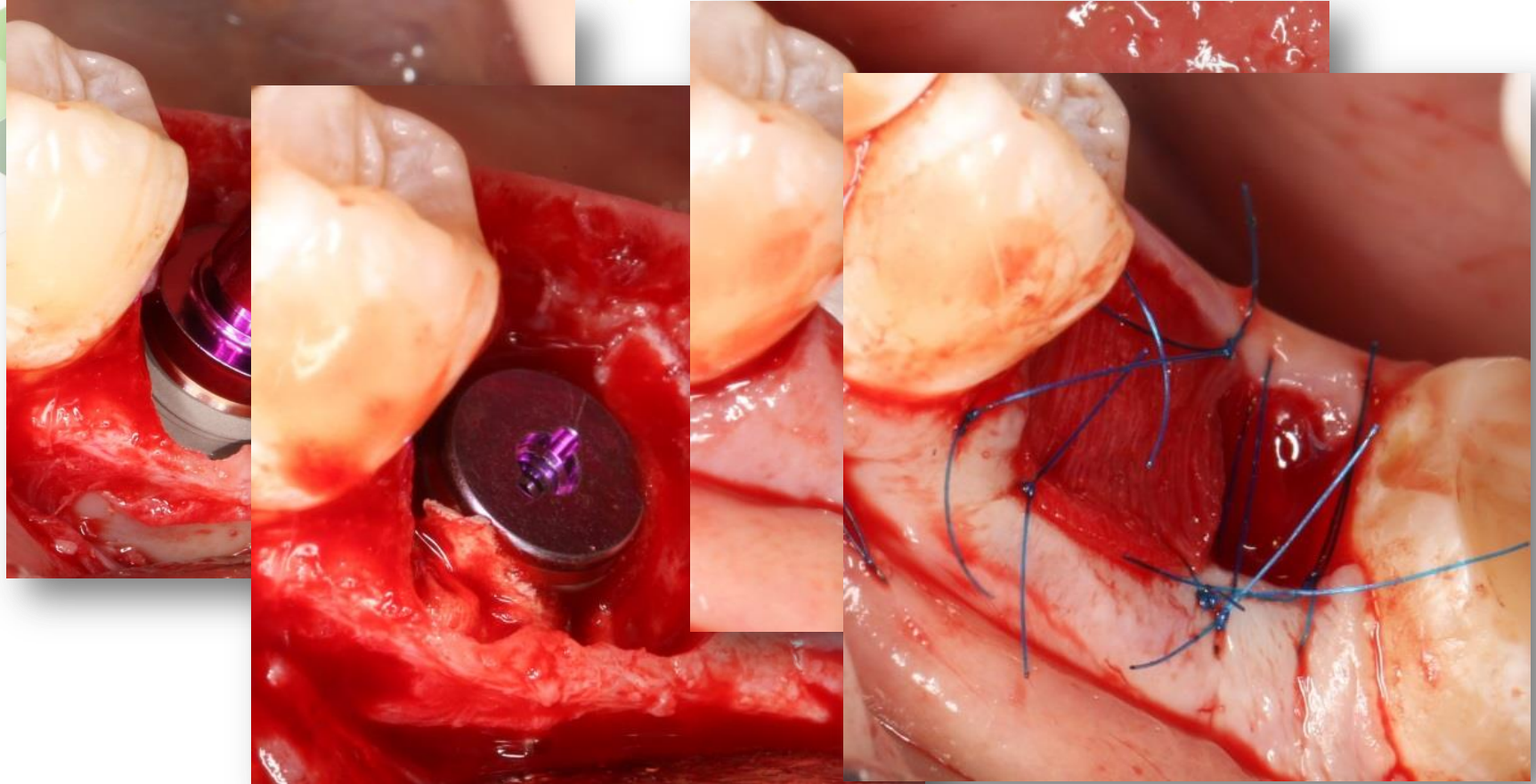
установка импланта и его позиционирование:



заглушка, формироваватель или коронка?

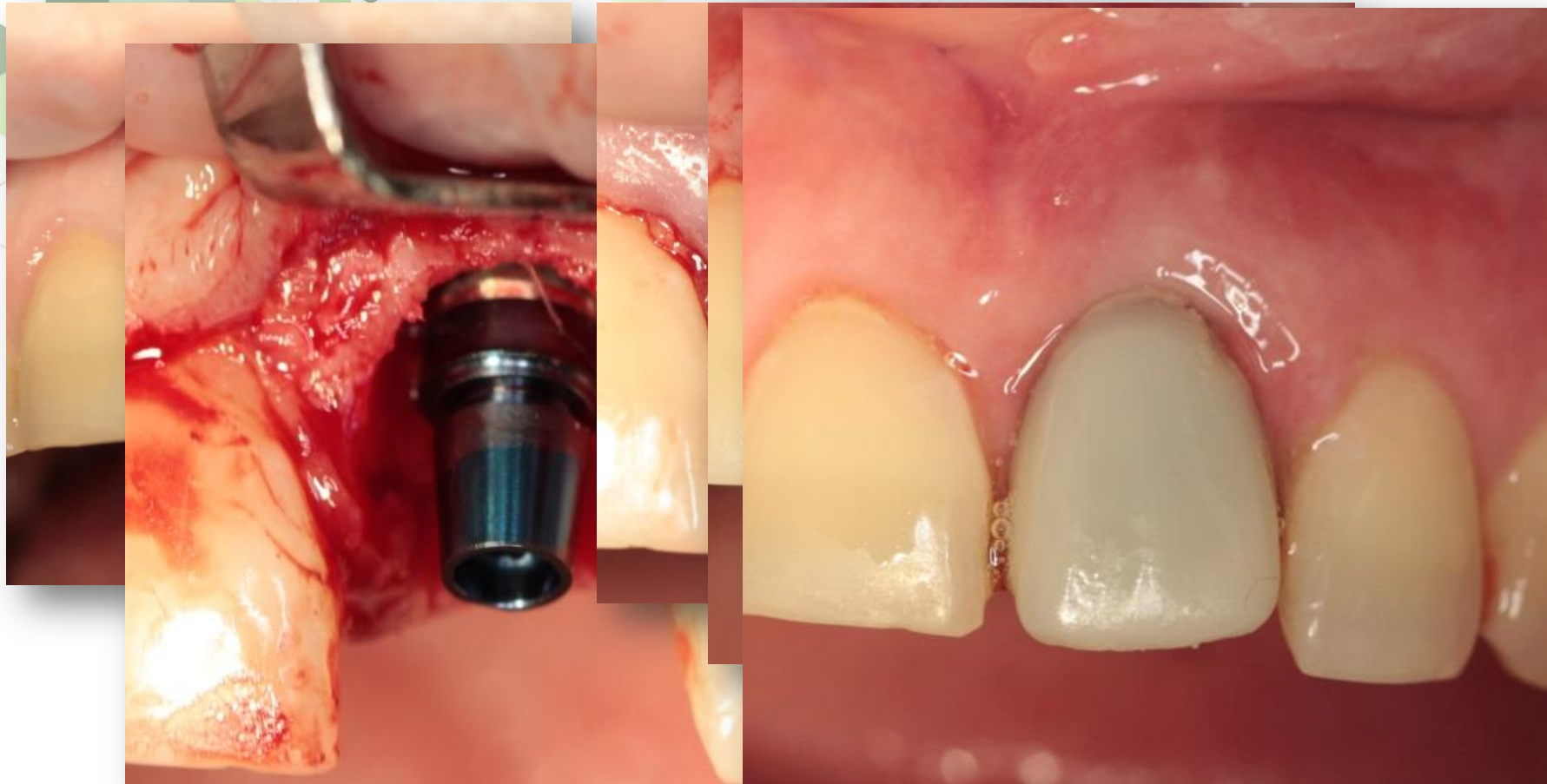


заглушка, формироваватель или коронка?



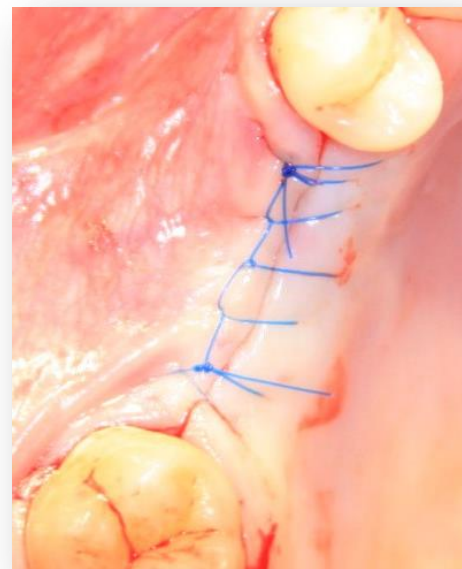
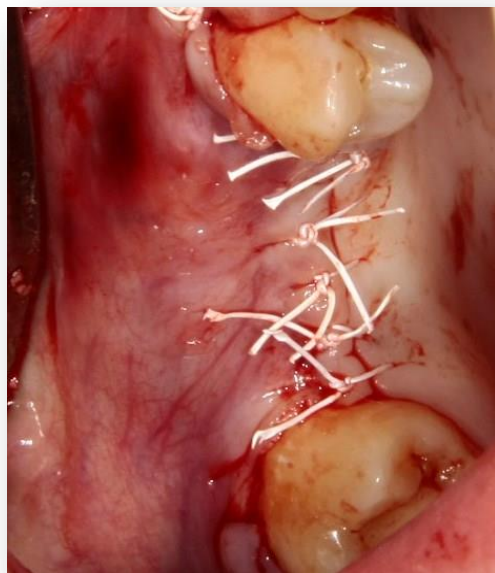
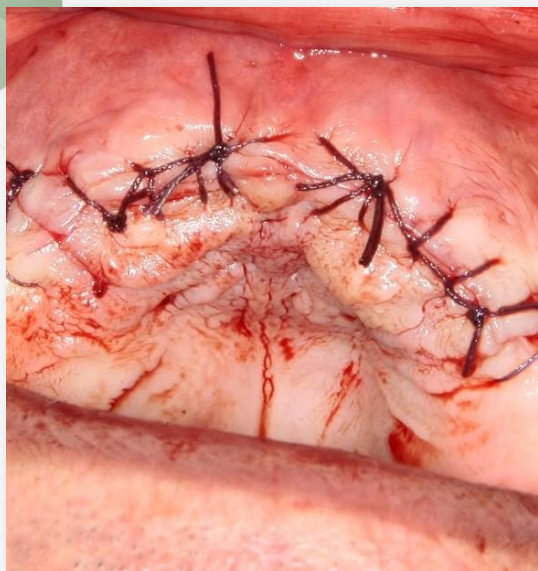


заглушка, формироваватель или коронка?





ШВЫ:



послеоперационный период, рекомендации и назначения:

и он действительно
Многие думают, что

послеоперационный период

забываем про пациента
выглядит так:





послеоперационный период, рекомендации и назначения:

чем **быстрее** пациент вернется к привычной жизни,

тем **лучше** для него

послеоперационные рекомендации

гигиена
полости рта

в т. ч. уход за раной

щадящий
режим

«ХОЛОД»

«ГОЛОД»

«ПОКОЙ»

лекарственная
терапия

антибактериальная

противовоспалительная

витаминотерапия

дополнительная

IN
послеоперационный период, рекомендации и назначения:

STASKINS.HINTS – послеоперационные памятки для пациентов
с лекарственными назначениями





послеоперационный период, рекомендации и назначения:



IN послеоперационный период, рекомендации и назначения:





ошибки хирургического этапа:





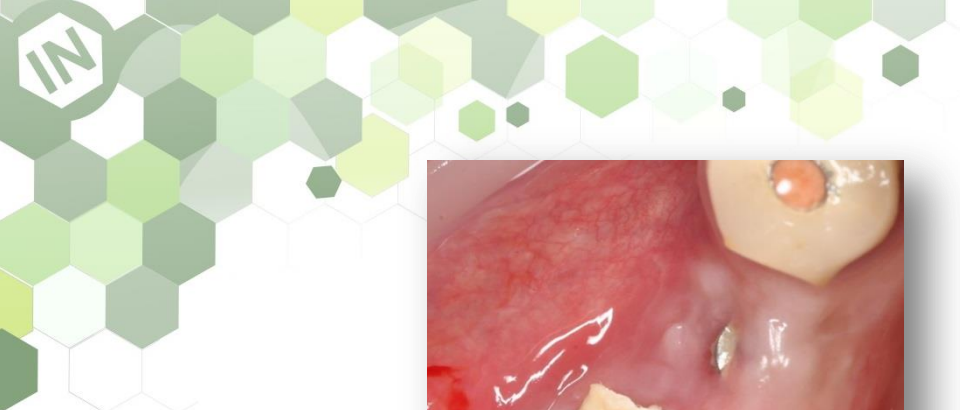
ошибки хирургического этапа:



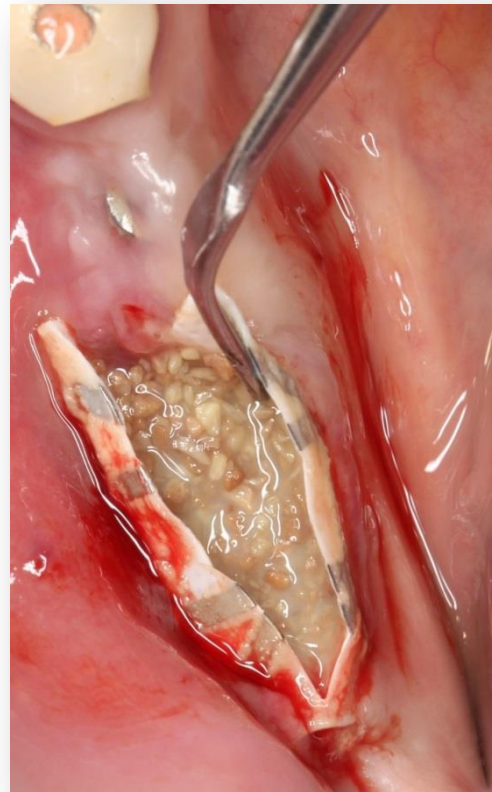
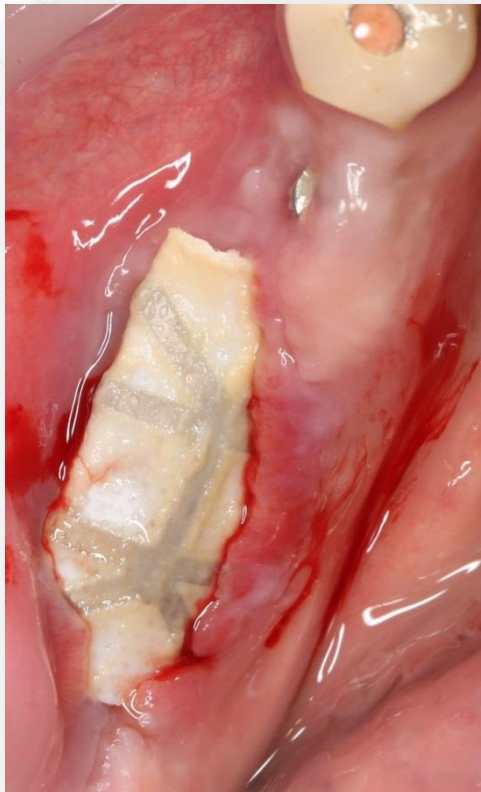


ошибки хирургического этапа:





ошибки хирургического этапа:





КТО ВИНОВАТ?

90% осложнений
в ближайшем послеоперационном периоде
происходят по вине врача



КТО ВИНОВАТ?

НО..

...не ошибается лишь тот, кто ничего не делает...

тем более...

...любую ошибку можно исправить.

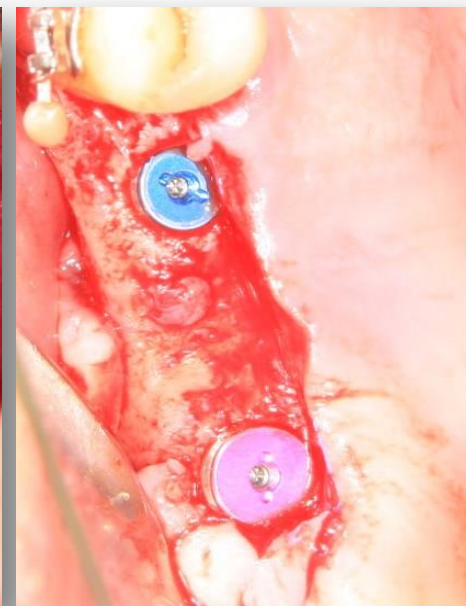
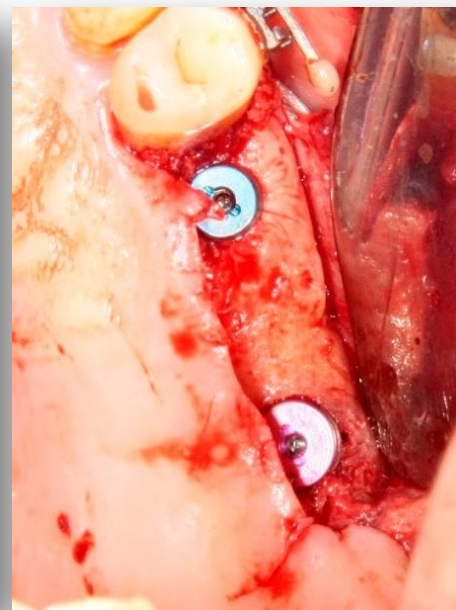
или почти любую)

отдаленные результаты лечения:





отдаленные результаты лечения:



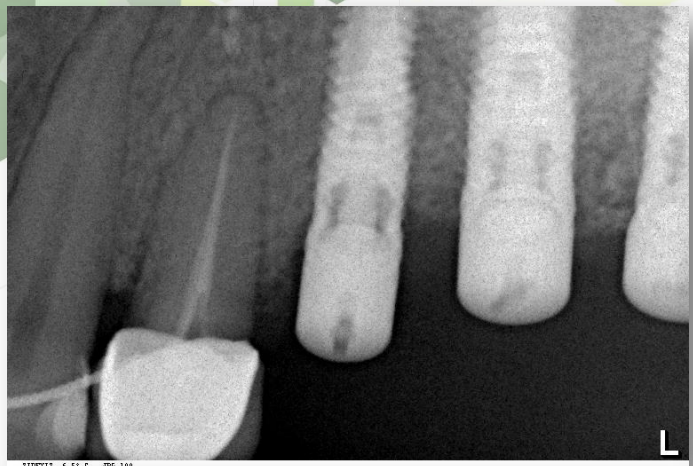


отдаленные результаты лечения:





отдаленные результаты лечения:



2009



2014

XiVE

=





XiVE в различных клинических ситуациях

когда демонстрируют различные клинические случаи,
я представляю это так:





но, может быть, сначала выпьем по чашке кофе?





Спасибо за внимание!

XiVE



Станислав Васильев

