



Запознавање со денталната имплантологија – основни хируршки принципи за поставување на дентални импланти



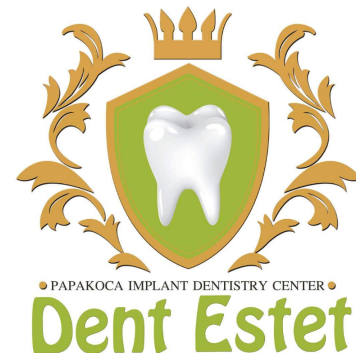
23 – 26 мај 2019г., Охрид.

Предавачи

проф. Д-р Киро Папакоча
асс. Д-р Михајло Петровски
д-р Сузана Крмзова
д-р Љубица Прошева



DENTAL
SUMMER SCHOOL





**Асс. д-р Михајло
Петровски**

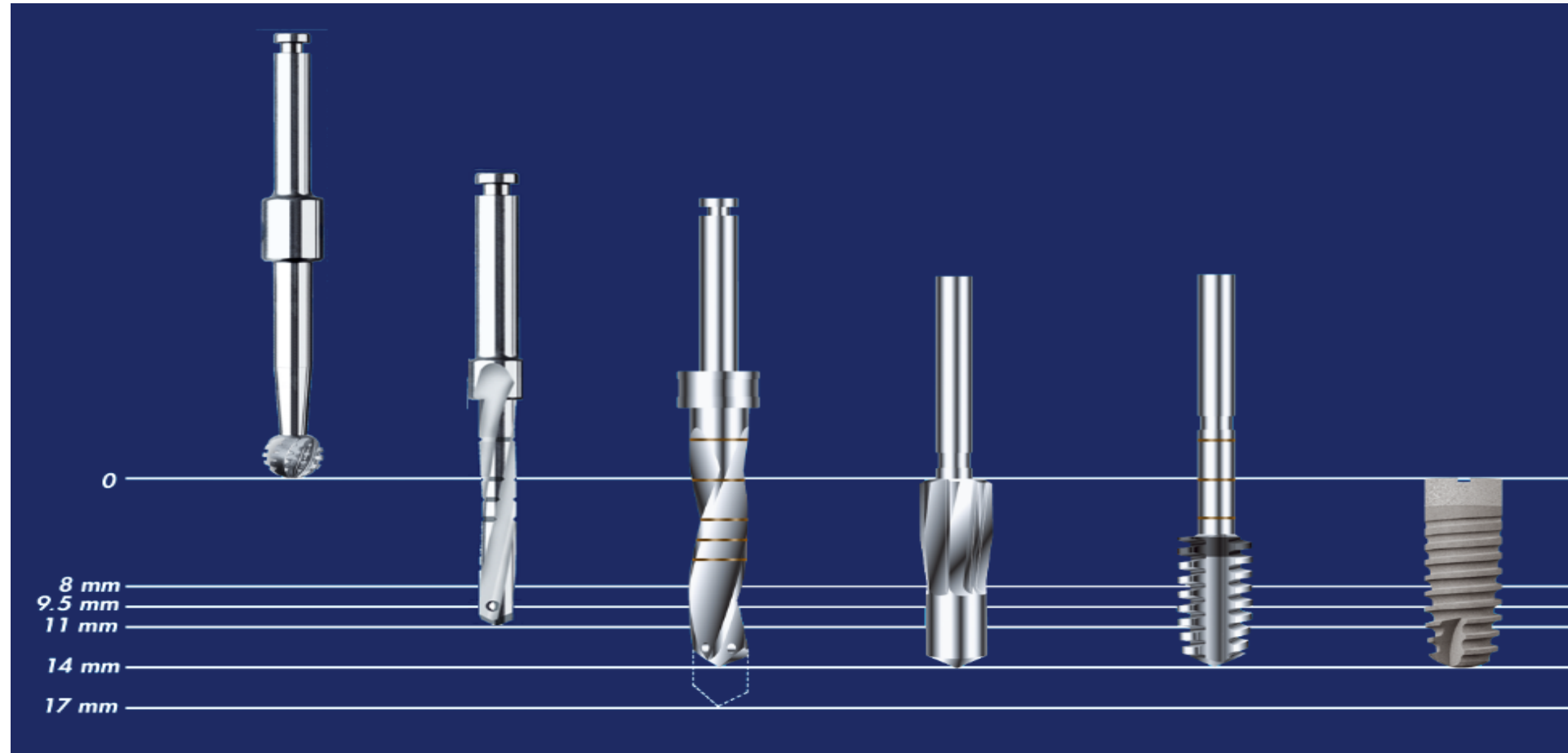


**Д-р Сузана
Крмзова**



**Д-р Љубица
Прошева**

Постапки на планирање пред поставување на импланти



Фундамент на успешната терапија е предходно направениот добар план

Пред да се почне со имплантирање тимот од терапевти треба да има не само визија туку и јасна слика за тоа како ќе изгледа идниот протетички надоместок во устата на пациентот.

Следните точки мора да бидат запазени:

- Медицинска историја
- Општа дијагноза
- Специјалистичка консултација за ризик фактори
- Детална интраорална дијагноза



Подготвување и потпишување протокол за работа

- Ставањето имплантат од кој било вид во човековиот организам е сериозна работа, поточно надоместок кој човекот треба да го носи долги години, ако не и целиот живот.
- Од тој аспект пишаните протоколи се едни од најважните пишани документи со кои треба да го запознаеме пациентот и за кои треба да даде согласност.
- Сите тие остануваат во матичната документација на ординацијата за секој пациент посебно и треба да се чуваат во тајност и дискреција.

Постојат:

- **Изјава**, која треба да ја потпише пациентот дека е информиран и дека се сложува со целата постапка на имплантирање. Истиот треба да биде запознаен со можните ризици кои можат да се случат.

- **Анамнестички картон**

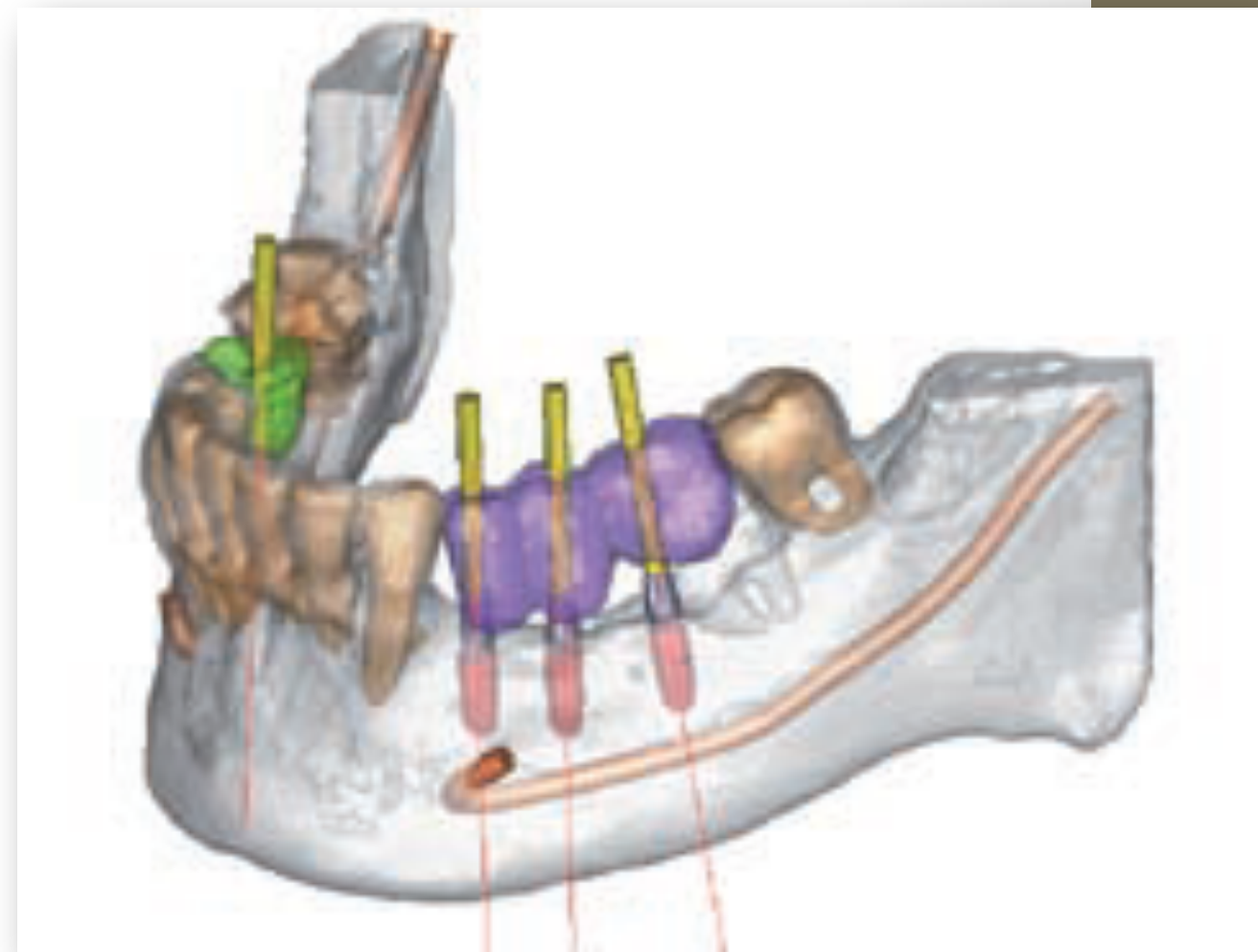
- **Предхируршки протокол**

- **Протетски протокол**

- **Упатство за одржување**

Дигитален план на третман:

- Базирано на тродимензионални снимки
- Овозможува терапијата да биде планирана со висока точност
- Го прави резултатот од третманот точно предвидлив



Предности во однос на конвенционално планирање:

- Безбедно 3D планирање во подмилиметарски опсег за саканата реставрација
- Автоматска контрола на судир
- Информации за квалитетот на пери- имплантната коска



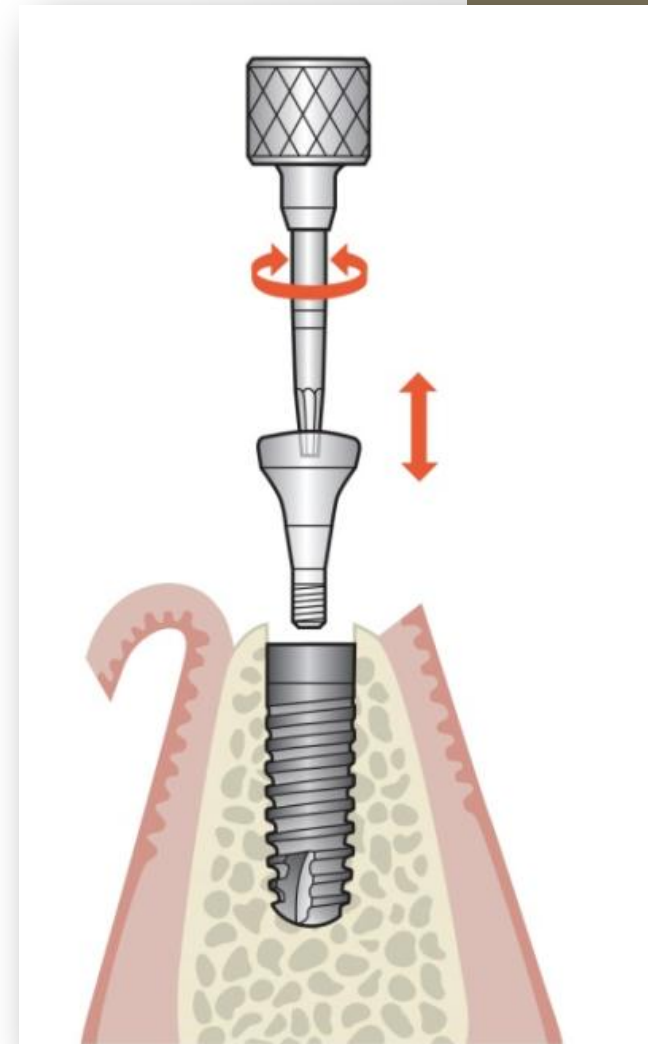
Нарезување на винтот

- Нарезниците се избрани спрема дијаметарот на имплантот
- Може да се користат машински со колењакот од физиодиспенсерот или мануелно со помош на речет крцкалката



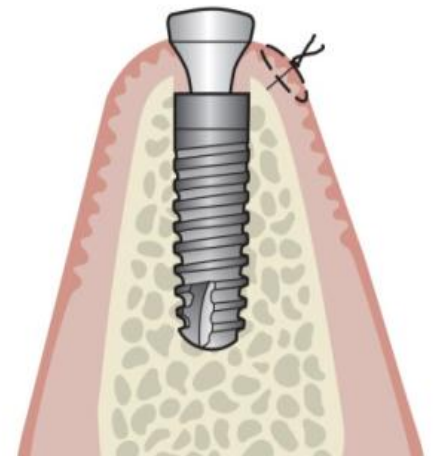
Завртување во гингиво формер

- За трансгингивално заздравување гингиво формерот треба да има иста дебелина како и мекото ткиво и мора да биде аплициран по отстранување на носачот на имплантот.
- Рачно затегнување (околу 6 Ncm) на гингиво формерот со 1 мм шестоаголен шрафцигер



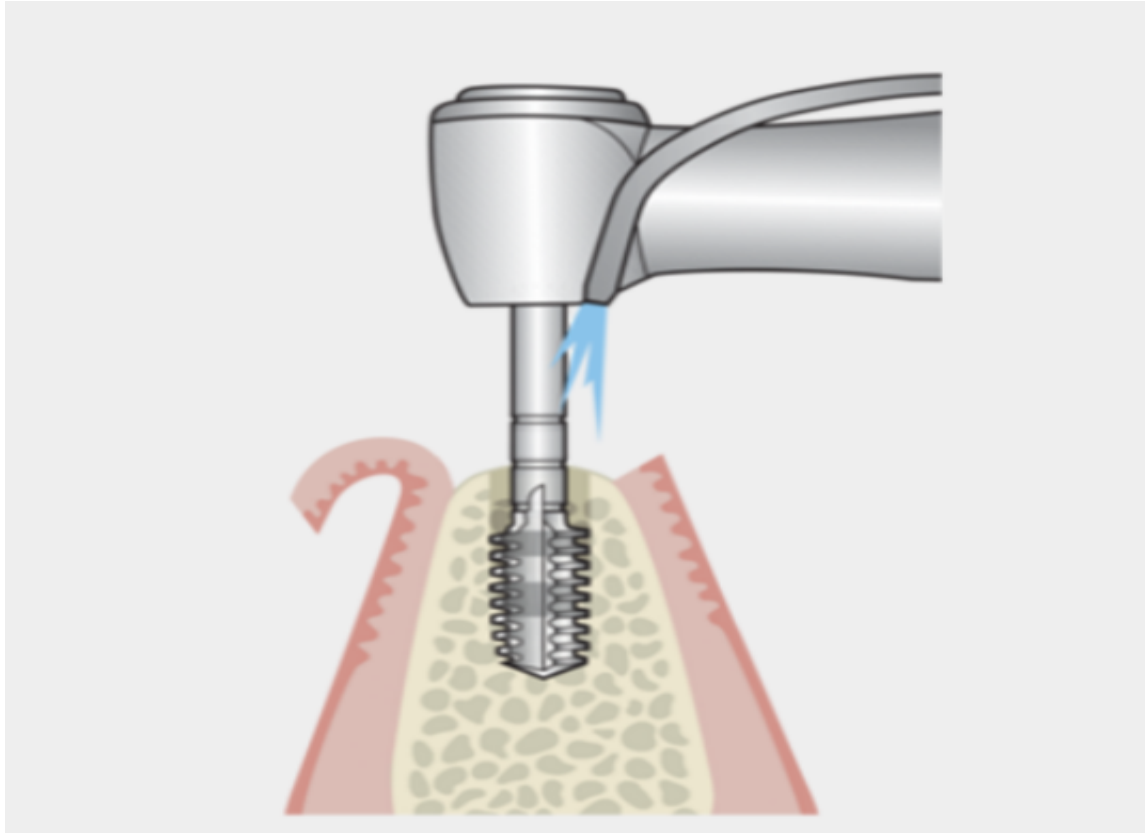
Шиене

- Рабовите на раната се обликувани спрема гингиво формерот и се фиксираат со вертикални шевови

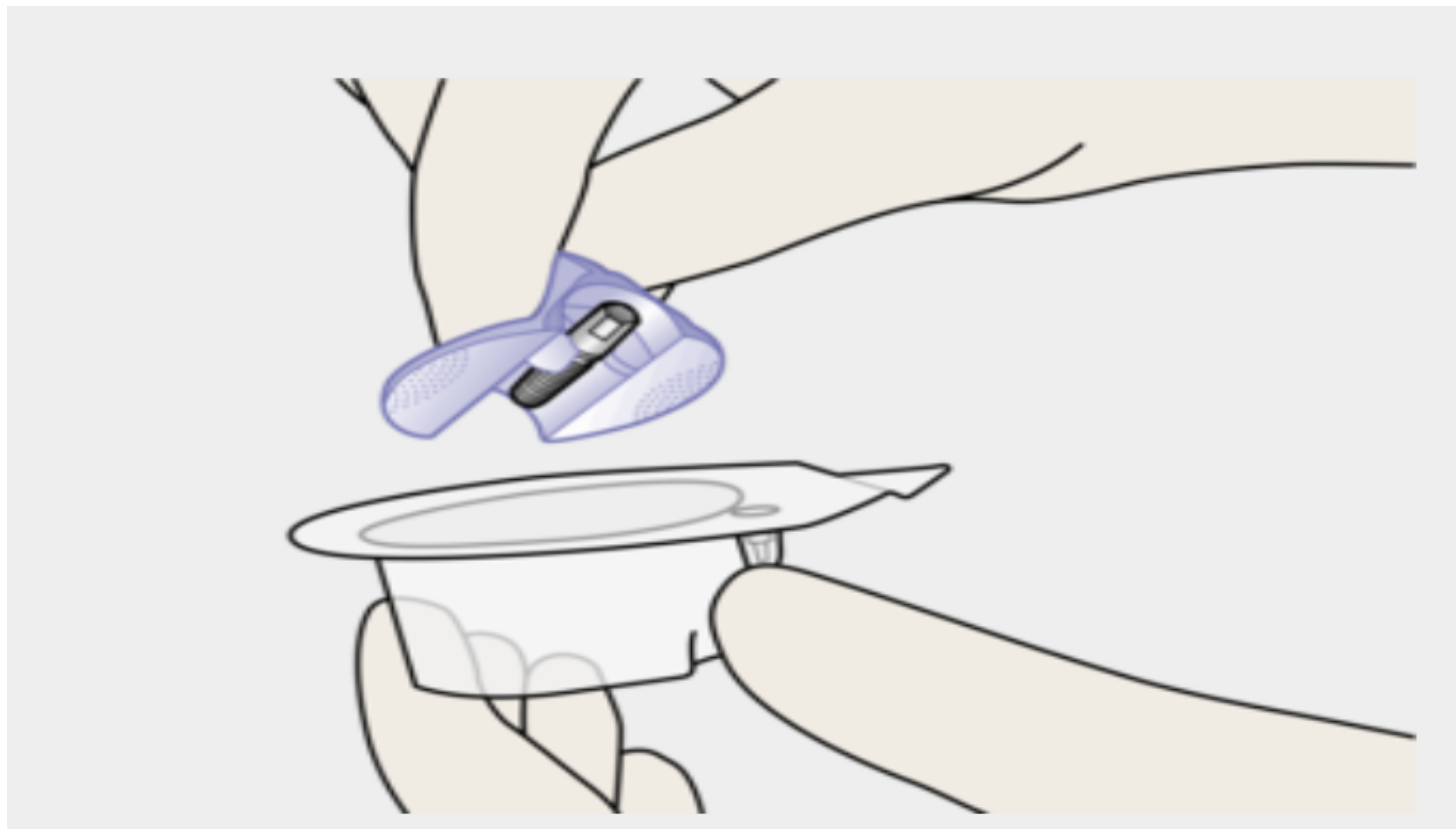


- Заздравувањето на имплантот е генерално од три до четири месеци независно дали е поставен до горна или долна вилица
- Единствен исклучок се процедурите за аугментација кои се спроведени во исто време.

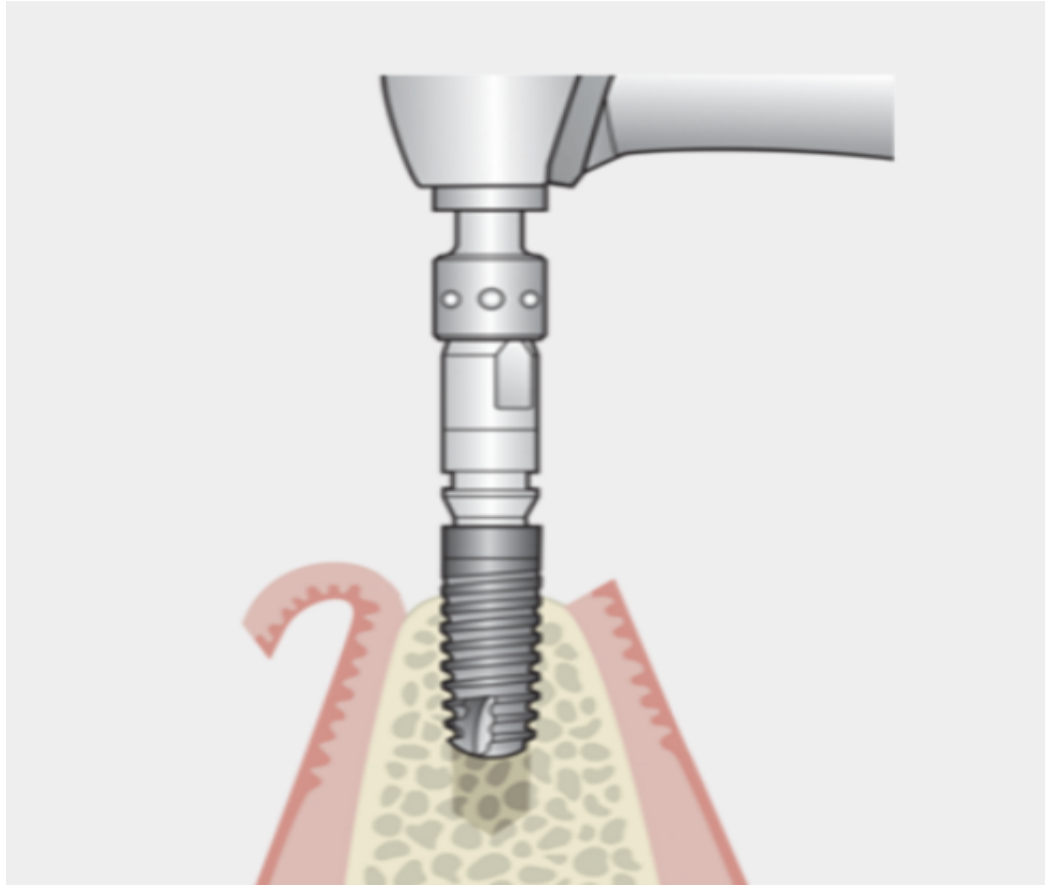
Нарезница



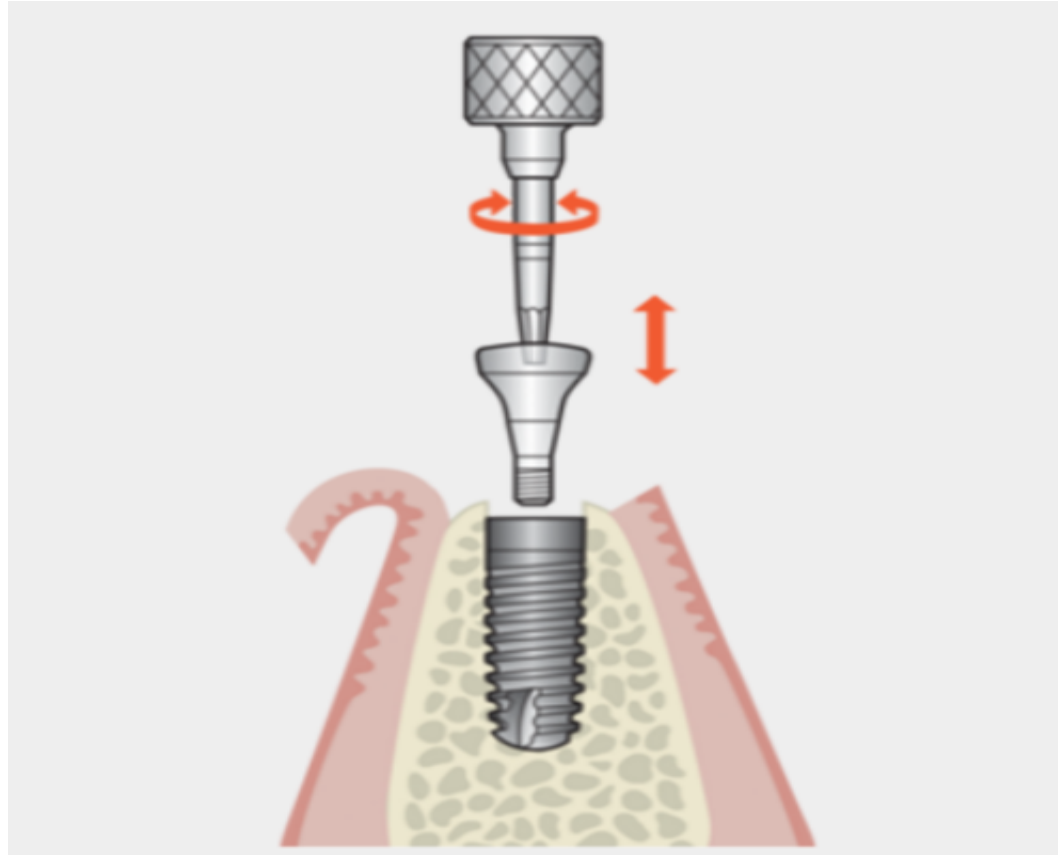
Отворање на спакуваниот имплант



Машинско поставување на имплантот



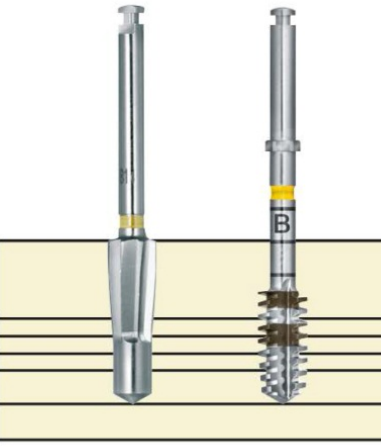
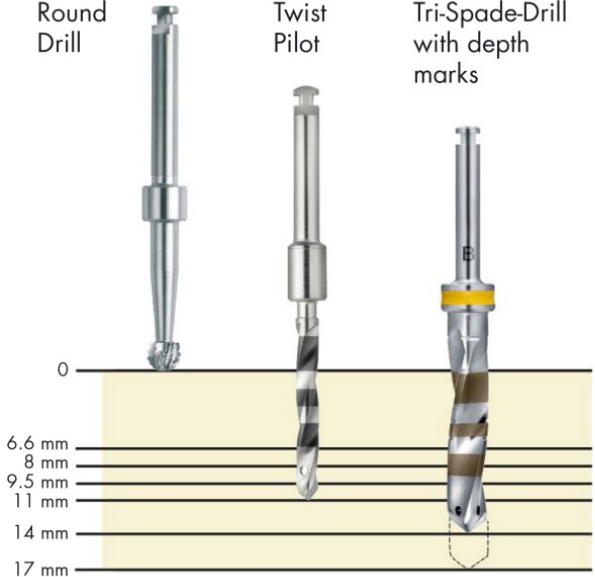
Поставување на сулкус формер





Round Drill
Twist Pilot
Tri-Spade-Drill with depth marks

Conical Reamers
Tap



Length markings
Tri-Spade drill

