

# Прорыв в дентальной имплантологии:

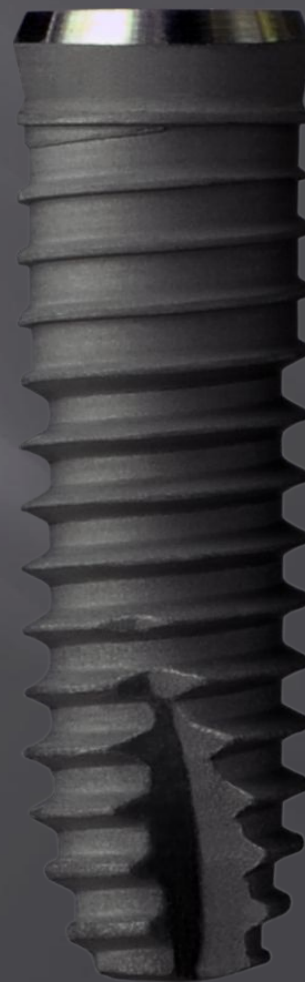
## Немедленная нагрузка для всех пациентов

© 2011: Эта презентация подготовлена  
International Implant Foundation, Мюнхен/Германия



Посмотрите на старую технологию:

Типичный цилиндрический имплантат со множеством недостатков:



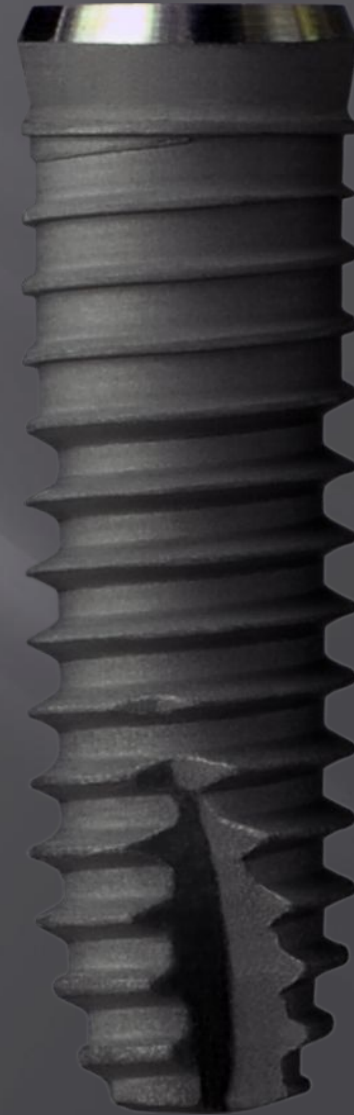
## Типичный цилиндрический имплантат со множеством недостатков: :

- Требуется большое количество кости
- Нужно много месяцев для заживления
- Часто необходимо дополнительное наращивание кости или ее трансплантация
- Сложно использовать в дистальных отделах верхней и нижней челюсти
- Состоит из нескольких частей, которые связаны друг с другом посредством винтов
- Дорого
- Чувствителен к инфекции
- Высокая частота отторжений

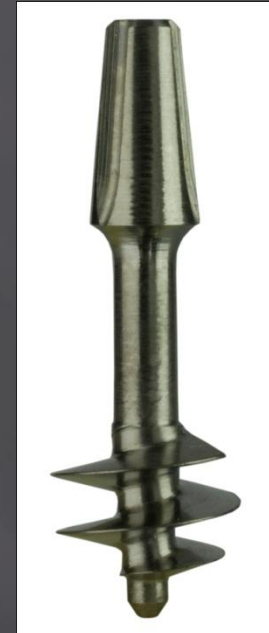


.. другими словами:

Имплантаты этого типа совершенно не соответствуют потребностям пациентов



Показанные здесь два типа имплантатов могут работать гораздо лучше:



VOI® и BCS®: "Базальные имплантаты" предназначены для немедленной нагрузки, непосредственного и длительного удовлетворения пациентов

А это характеристики:

## VOI/TOI

Латеральный базальный имплантат: устанавливается с наружной стороны кости челюсти. Для него требуется минимальная высота кости - 3 мм. Это означает:

- Практически каждого пациента можно лечить без наращивания кости
- Поскольку исключается наращивание кости, можно лечить пациентов групп риска, таких как курильщики и больные сахарным диабетом
- Строго кортикальная фиксация имплантата гарантирует безопасное распределение нагрузки и остеоинтеграцию

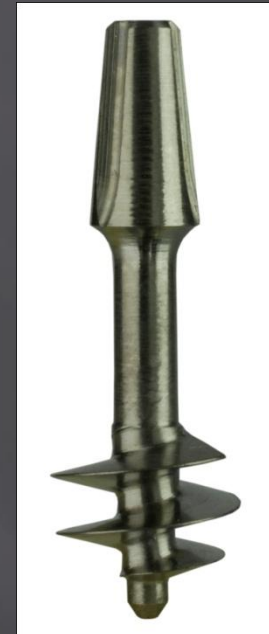


А это характеристики:

## BCS/GBC

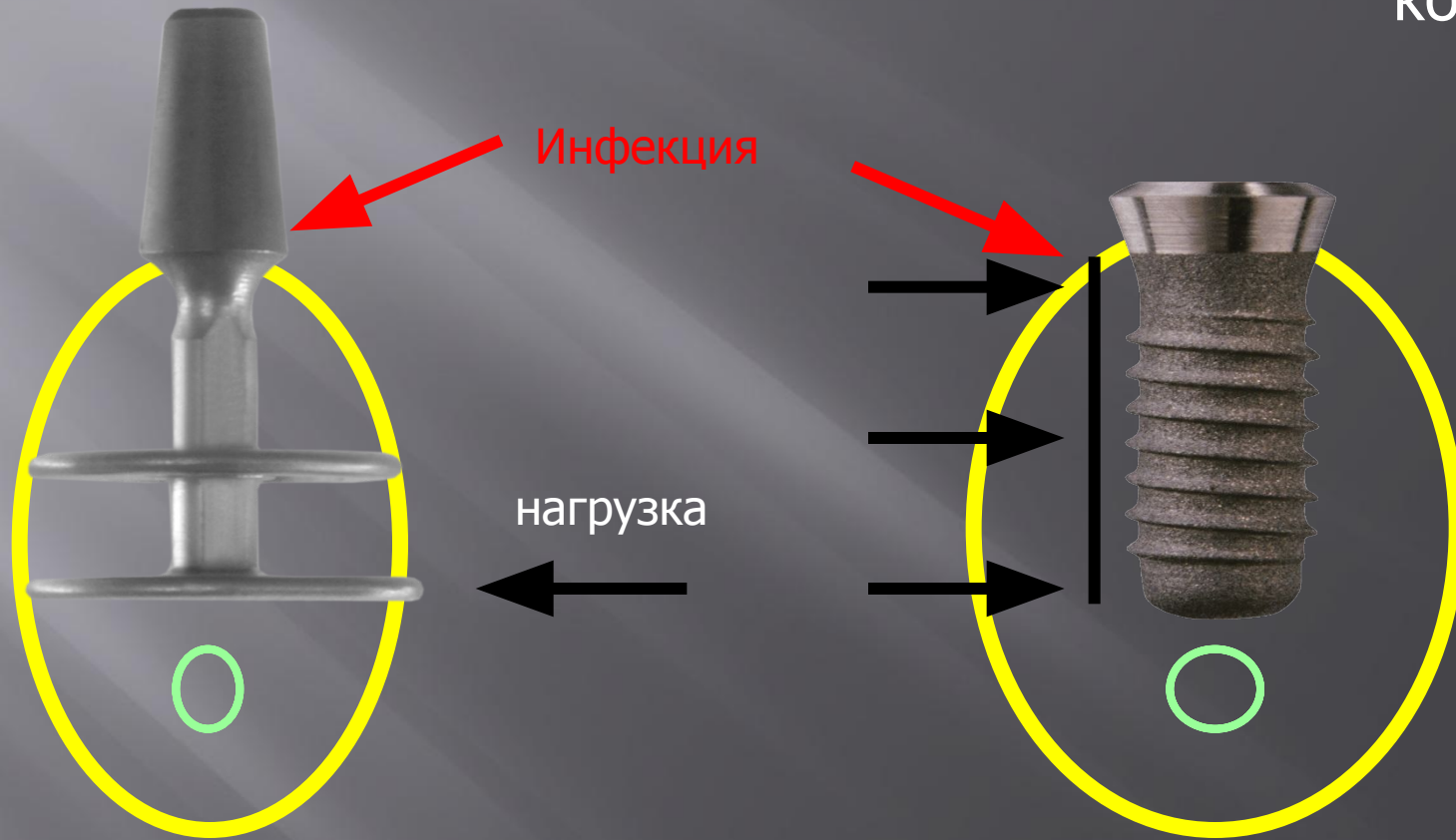
Завинчивающийся базальный имплантат: устанавливается как обычный традиционный, но он передает нагрузку только на противоположные кортикальные пластинки. Это означает:

- Практически каждого пациента можно лечить без наращивания кости
- Поскольку исключается наращивание кости, можно лечить пациентов групп риска, таких как курильщики и больные сахарным диабетом
- Строго кортикальная фиксация имплантата гарантирует безопасное распределение нагрузки и остеоинтеграцию



# Преимущество No. 1:

Безопасное распределение нагрузки в базальной  
КОСТИ

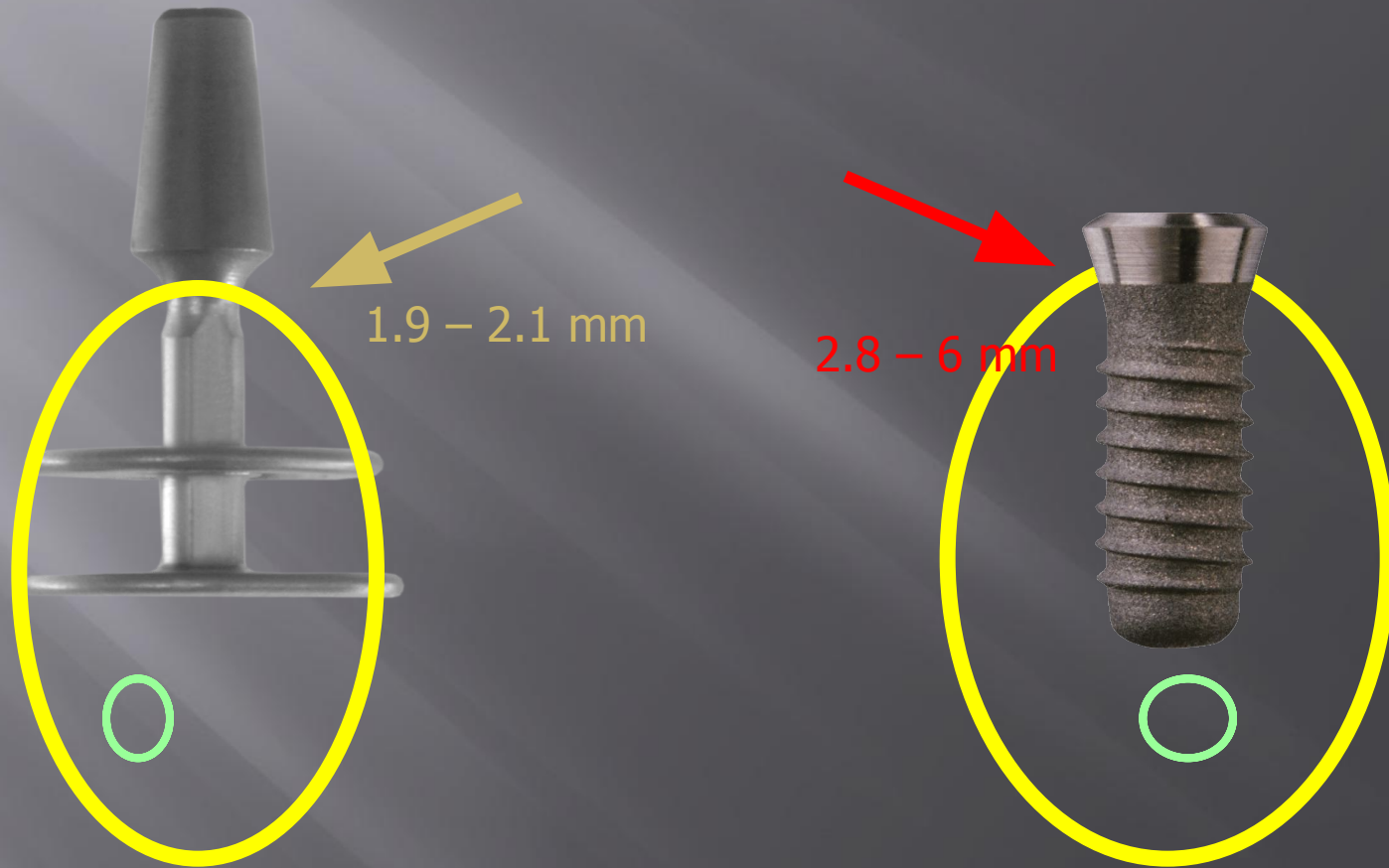


Базальный имплантат: нагрузка передается в глубоко расположенную, свободную от инфекции базальную кость. Это большое преимущество

Традиционные имплантаты: передача нагрузки находится вблизи зоны бактериальной атаки. Это отрицательное качество



Преимущество No. 2: Тонкий и полированный диаметр  
штифта, проникающего через слизистую оболочку :нет  
периимплантата, нет потери костной массы!



# Преимущество No. 3:

Для фиксации VOI/VCS требуется только имеющаяся у пациентов кость

Это приводит к:

- Избежанию рискованных аугментаций кости
- Избежанию задержки во времени, вызванной проведением аугментации кости



# Преимущество No. 4: Немедленная нагрузка

Это приводит к:

- Отсутствие промежуточных зубных протезов, нет беззубой фазы
- Нет дополнительных операций
- Очень хорошее признание пациентами



# Преимущество No. 5:

## Простая и целенаправленная хирургическая фаза

- Удаление зубов и имплантация в одно посещение, немедленная установка по крайней мере временного моста. Пациенты никогда не бывают без зубов
- Также, если присутствует заболевание периодонта, BOI и BCS имплантаты могут быть размещены немедленно, сразу после удаления зубов и инфицированных тканей вокруг них.



# Преимущество No. 6: Низкая потребность в покладистости пациентов

Имплантаты BOI & VCS имеют тонкий и полированный диаметр штифта, проникающего через слизистую. Они практически не подвергаются инфицированию. Следовательно, покладистость и соблюдение гигиены пациентом сводится к абсолютному минимуму



# Преимущество No. 7:

Зона распределения нагрузки – только строго кортикальная кость

- Кортикальная кость является стойкой к резорбции и готова работать с первого дня
- Кортикальная кость устойчива к инфицированию из-за высокого уровня минерализации



# Преимущество No. 8: Большая свобода действий для зубного техника в протезировании

- Нет необходимости в "имитирующем профиле»
- Небольшие хирургические ошибки в позиционировании имплантатов можно легко исправить
- Положение имплантатов и ортопедической конструкции может отличаться

## Результаты:

- **Скелетное несоответствие** можно легко компенсировать
- Зубы могут быть расположены в областях, где нет кости. Это позволяет избежать аугментаций



# Преимущество No. 9: Не блокируется внутрикостное движение жидкости и крови

- Тонкий, но хорошо разработанный дизайн имплантатов дает возможность для благоприятного заживления кости и остеонного ремоделирования
- На полированной поверхности имплантатов нет необходимости в промежуточном образовании костной мозоли: эти поверхности могут интегрировать сразу

## Результат:

Кость заживает так, как если бы в ней не было имплантатов



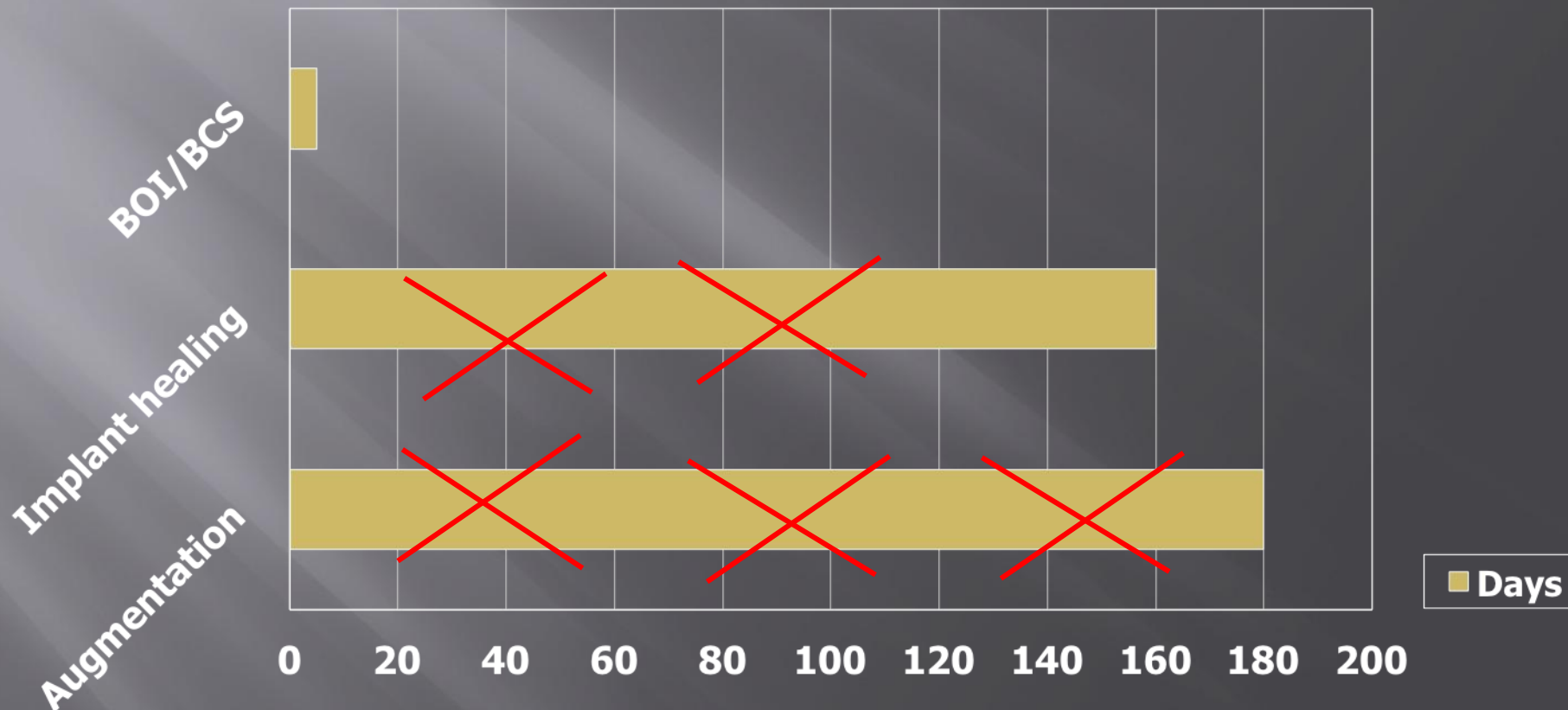


# Преимущество No. 10: Отсутствие периимплантитов

Тонкий и полированный диаметр штифта, проникающего через слизистую оболочку, предотвращает инфицирование вокруг имплантатов



# VOI/BCS сохраняют до 98% времени на лечение



Как можно получить пользу от использования имплантатов VOI/VCS и сделать технологию доступной для лечения ваших пациентов?



Пройдите обучение:  
Подайте заявку на прохождение курсов в:  
OnewayBiomed, Minsk  
Simpladent ooo, Montenegro.

Курсы доступны на русском и языках  
Register at: [ihde@ihde.com](mailto:ihde@ihde.com)



Узнайте больше



## Immediate loading

(Книга, 300 страниц, издана в 2011 году) Доступна на английском и русском языках

Заказать на сайте:  
[contact@implant.com](mailto:contact@implant.com)



# Получите организационно-контрольное сопровождение в вашей клинике



Prof. Dr. Stefan Ihde

- Более 15 лет клинического опыта в базальной имплантологии
- Тысячи успешно вылеченных пациентов
- Автор и соавтор трех учебников и более 50 статей

Многолетний мировой опыт преподавания

Отправьте заявку на проведение организационно-контрольного сопровождения для вашей клиники:  
[ihde@ihde.com](mailto:ihde@ihde.com)

