

протеза, снижения прочности, образования пор и повышения содержания мономера.

Функциональная ценность съемного пластиночного протеза определяется не только в правильности выбора конструкции, проведении клинических приемов, но и соблюдении технологических требований, что в значительной степени сказывается на качестве зубного протезирования.

## **ИЗУЧЕНИЕ ВЫНОСЛИВОСТИ ПАРОДОНТА ДО И ПОСЛЕ ОРТОПЕДИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ**

*Н. А. Коваленко, Л. А. Зайцев*

**Днепропетровская медицинская академия**

Морфологические структуры пародонта формируются под влиянием функции жевания. При его заболевании, сопровождающемся резорбцией костной ткани, увеличивается внеальвеолярная часть и уменьшается внутриальвеолярная. Это резко ухудшает статико-динамические условия функционирования зубов, отягощает течение заболевания, появляется состояние функциональной недостаточности.

Целью исследования явилось изучение выносливости тканей пародонта до и после ортопедического лечения.

Нами была изучена выносливость тканей пародонта при его заболеваниях с различной степенью тяжести и деформациями зубных рядов. Исследование проводили с помощью гнатодинамометра "Визир-М". Исследуемый накусывал площадки измерительного прибора до появления болевой чувствительности в периодонте. Исследуемая группа состояла из 9 лиц женского пола и 4 — мужского. Контролем служили 25 практически здоровых людей в возрасте 20-24 лет (14 лиц мужского пола, 11 — женского).

Результаты исследования показали, что исправление деформаций зубных рядов и последующее шинирование зубов повышает выносливость пародонта, которая у больных в исследуемой группе увеличилась в 2 раза и сравнялась с таковой у здоровых лиц из контрольной группы, а в некоторых случаях даже превысила ее. Данные настоящего исследования свидетельствуют о целесообразности и эффективности применяемого ортодонтического и ортопедического лечения больных с заболеваниями пародонта.

## **ВЛИЯНИЕ ПЛАСТИНОЧНЫХ ПРОТЕЗОВ НА ТЕМПЕРАТУРНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ТКАНЕЙ ПРОТЕЗНОГО ЛОЖА**

*М. Д. Король, Д. Д. Киндий*

**Украинская медицинская стоматологическая академия, г. Полтава**

Местные колебания температуры служат важным диагностическим признаком, являясь показателем трофических сдвигов, степени кровоснабжения, глубины и характера поражения тканей в данном участке и организме (С. П. Чепулис, Е. А. Сирвидене, 1970).

По данным различных авторов температура слизистой оболочки предверия и собственно полости рта колеблется, зависит от перемещения датчика от области резцов к молярам. Однако температурные показатели различные в зависимости от топографии дефекта зубного ряда.

Нами поставлена задача провести исследования температурных показателей у больных, которые имеют различные дефекты зубных рядов, пользующихся и не пользующихся съемными конструкциями зубных протезов. Установлено, что у больных с односторонними концевыми дефектами зубного ряда в  $85,34 \pm 4,47\%$  случаев температура слизистой оболочки на стороне дефекта ниже, чем на противоположной стороне, а температура слизистой оболочки у лиц, пользующихся протезами, на  $0,3-0,5^\circ\text{C}$  выше, чем у контрольной группы, что согласуется с утверждением Тодорова Б., Ралева Р., Радичева И.Л. (1978) о том, что под протезами независимо от того, существуют или нет пролежни, наступает общее повышение температуры на  $1-2^\circ\text{C}$ . Этот факт можно объяснить как общей реактивной гиперемией протезного поля.

В результате проведенных исследований можно сделать вывод, что степень изменения температуры под воздействием протеза может служить косвенным показателем степени его физиологичности.

## **МЕТАЛЛОАКРИЛОВЫЕ ПРОТЕЗЫ — НОВЫЙ СПОСОБ ИЗГОТОВЛЕНИЯ**

*А.Н.Левитов, С.В.Посессор, А.В.Батрак*

**Украинская медицинская стоматологическая академия, г.Полтава**

В практике ортопедической стоматологии известны различные методы изготовления металлоакриловых протезов. Все эти методы требуют применения дополнительных ретенционных пунктов. С этой целью применяют перлы, используют лазерную установку и плазменное напыление и многое другое. Все это требует дополнительных затрат на дорогостоящее оборудование, материалы.

На кафедре разработан способ изготовления конструкций протезов, облицованных пластмассой, не требующий дополнительных затрат, высокой квалификации зубного техника.

Суть способа заключается в следующем. Препарирование опорных зубов общепризнанное. При изготовлении колпачков необходимо смоделировать экватор. Промежуточная часть по предлагаемой нами методике (рац. предложение №1660 от 21.10.1992 г.) соединяют опорные и промежуточные элементы мостовидного протеза любым из существующих методов и после проверки в полости рта каркаса мостовидного протеза его облицовывают отечественной пластмассой "Синма-М", желательнее под давлением без использования воды.

Обязательным условием является перекрытие облицовочным слоем режущего края или жевательной поверхности опорных элементов и переход его (облицовочного слоя) на оральную часть протеза. Хорошая фиксация пластмассы достигается наличием экватора, перекрытием режущего края или жевательной