

ВИКОРИСТАННЯ СУЧАСНИХ КОМПОЗИЦІЙНИХ МАТЕРІАЛІВ ДЛЯ ФІКСАЦІЇ ЕСТЕТИЧНО-КОСМЕТИЧНИХ ПРОТЕЗІВ

О.Г.Зайцев, Б.М.Різник, В.В.Бондаренко, В.С.Мірзаєв

Українська медична стоматологічна академія, м.Полтава

У сучасній практиці ортопедичної стоматології все більшого поширення набуває естетичне протезування незнімними конструкціями. Заміщення малих дефектів зубних рядів незнімними конструкціями протезів з опорою на вкладках, коронках, напівкоронках, оклюзійних накладках та різних елементах опори, фіксуються за допомогою стоматологічних цементів.

Одним з недоліків стоматологічних цементів є те, що через деякий час вони вимиваються ротовою рідиною і під конструкціями виникають каріозні ураження опорних зубів, особливо під оклюзійними накладками, напів- та тричвертовими коронками.

Зарубіжні та вітчизняні автори для фіксації напівкоронки, ретейнерів та протезів з оклюзійними накладками використовують "Евікрол", "Стомадент" та "Епокрил".

З метою профілактики каріозного ураження, покращання естетично-косметичних норм протезування ретейнерами, протезами з оклюзійними накладками, напівкоронками та тричвертовими коронками використовуємо комбінований метод фіксації незнімних конструкцій. При комбінованому методі фіксації ми використовуємо такі матеріали: вісфатцемент і композитний матеріал хімічного затвердіння; композиційний матеріал хімічного затвердіння і світлотвердіючий матеріал.

Під час навчання лікарів-інтернів на кафедрі проведено протезування 16 пацієнтів з малими дефектами зубних рядів незнімними естетично-косметичними протезами. Для їх фіксації був використаний комбінований метод.

У деяких конструкціях в місцях з'єднання оклюзійної накладки з опірною частиною зуба покривали світлотвердіючий композитним матеріалом "Кромлайт-Р", розробленим в Україні. Для його затвердіння використовують фотополімерну лампу "Люкс-Дент". Цей матеріал був використаний як з косметичною метою, так і для кращої фіксації естетично-косметичних незнімних протезів.

ЗАМІЩЕННЯ ЧАСТКОВИХ ДЕФЕКТІВ ЗУБНИХ РЯДІВ ЗНІМНИМИ ПРОТЕЗАМИ З УРАХУВАННЯМ ТОПОГРАФО-АНАТОМІЧНОГО СТАНУ ПРОТЕЗНОГО ЛОЖА

О.Г.Зайцев, Б.М.Різник, В.С.Мірзаєв

Українська медична стоматологічна академія, м.Полтава

Часткова втрата зубів є найбільш поширеним патологічним станом зубощелепної системи. Серед дефектів зубних рядів вона займає перше місце. Клінічна картина цієї патології може бути найрізноманітнішою, а вибір конструкції часткових знімних протезів (ЧЗП) в цілому залежить від об'єктивного стану протезного ложа, протяжності зубного ряду та інших факторів.

Нами проведено протезування 45 пацієнтів (ЧЗП), які мали малі, середні та великі дефекти зубних рядів. Виділені три групи з однаковою кількістю пацієнтів з подібною клінічною картиною та об'єктивним станом протезного ложа. На основі цього визначились показники по вибору консультації ЧЗП, методики та технології їх виготовлення.

До першої групи ввійшли 15 пацієнтів з малими дефектами зубних рядів, особливо у фронтальній ділянці та наявністю 2|2/2|2 рухомих зубів першого-другого ступеня, яким було виготовлено 16 імедіат протезів. До другої групи ввійшли пацієнти з великими дефектами зубних рядів зі складним станом протезного ложа, яким виготовлено 20 ЧЗП з використанням різноманітних фіксуєчих елементів та за показниками використовували еластичну пластмасу. Всього виготовлено 62 часткові знімні протези.

Якість виготовлених часткових знімних протезів оцінювалась у всіх трьох групах за тестом БОКАУ. Відновлення функції жування визначали за допомогою проб І.С.Рубінова у другій та третій групах (по 5 хворих у кожній). Дослідження віддалених результатів проведено через місяць після ортопедичного лікування.

Показники, одержані під час досліджень, свідчили про позитивні наслідки проведеної роботи. У нашій роботі використовувались сучасні, вдосконалені нами методики виготовлення ЧЗП, які повною мірою використовуються лікарями-ортопедами в практичній роботі, а також у навчальному процесі післядипломної підготовки лікарів.

ОСОБЛИВІСТЬ ВИГОТОВЛЕННЯ ЧАСТКОВИХ ЗНІМНИХ ПРОТЕЗІВ ПРИ НАЯВНОСТІ КІСТКОВИХ ВИСТУПІВ НА ЩЕЛЕПАХ

О.Г.Зайцев, П.М.Скрипніков, А.А.Шаманов

Українська медична стоматологічна академія, м.Полтава

Протезування при часткових дефектах зубних рядів за наявності кісткових виступів, екзостозів на щелепах, особливо при атиповому розташуванні торуса, а також зі складною структурою протезного ложа супроводжується деякими труднощами.

Все вищезазначене підтверджується клінічним станом деяких хворих, яких ми протезували знімними протезами при частковій втраті зубів. Наприклад: при протезуванні частковими знімними протезами пацієнтки К., 35 років, у якої був дефект на верхній щелепі І класу (за Кенеді), а на нижній щелепі дефект ІІ класу (за Кенеді) відмічався складний стан протезного ложа на щелепах. На верхній щелепі пацієнтки був значно виражений тонус атипової форми, а на нижній щелепі в місці 4 3| по язиковій поверхні тіла альвеолярного паростка відмічається кістковий виступ розмірів 6×8 мм, який значно ускладнював протезування частковим знімним протезом. Від пропонованого оперативного втручання хвора категорично відмовилась.