Смолянинов С.И., Скворцова Е.Н., Шехиев И.Л., Антонова Л.А.

Бюгельные протезы. Особенности конструкции

ФГБОУ ВО «Пензенский Государственный Университет»
(Россия, Пенза)

doi: 10.18411/trnio-11-2021-12

Аннотация

Рассмотрен метод восстановления частичного отсутствия зубов с помощью бюгельного протезирования. Описаны конструкция протеза, а также преимущества и недостатки отдельных видов его фиксации.

Ключевые слова: бюгельный протез, фиксация, кламмер.

Abstract

The method of restoration of partial absence of teeth by means of clasp prosthetics is considered. The design of the prosthesis is described, as well as the advantages and disadvantages of certain types of its fixation.

Keywords: clasp prosthesis, fixation, clamp.

Актуальность.

Вопрос качественного замещения дефектов отсутствующих зубов ортопедическими конструкциями, а также быстрая реабилитация стоматологических пациентов является весьма актуальным на сегодняшний день. Существует несколько способов устранения дефектов зубного ряда, и одним из них является бюгельное протезирование. В настоящее время данный вид протезирования приобретает все большую популярность. Это связано с резким качественным скачком в их производстве, обусловленным созданием новых материалов, которые делают конструкцию бюгельного протеза легкой, филигранной, и, во многих случаях, незаметной для посторонних глаз. Такие протезы достаточно удобны, практичны, а также гигиеничны в эксплуатации, и пациенты пользуются ими с удовольствием.

Введение.

Одним из факторов здоровья населения является сохранение или восстановление жевательной функции, обеспечивающей пережевывание пищи и, как следствие, нормальная работа желудочно-кишечного тракта.

Бюгельный протез - это вид съемного протезирования, представляющий собой дугообразный литой каркас из металла, покрытый базисом из акриловой пластмассы с зафиксированными на него зубами [1,4].

Выбор в пользу бюгельного протезирования следует делать в следующих случаях: одиночные и множественные дефекты зубного ряда; восстановление односторонних и двусторонних концевых дефектов зубного ряда; замещение зубов во фронтальном отделе зубного ряда; в качестве шинирующей конструкции, при подвижности зубов; при повышенной стираемости зубов с целью восстановления высоты прикуса.

В бюгельном протезе большая часть пластмассового базиса заменена на цельнолитой металлический каркас, что существенно снижает проявление аллергических и нежелательных реакций у пациентов и тем самым повышая условия адаптации к протезу. Это связано с тем, что частично съемные пластмассовые протезы изготавливаются из большего количества пластмассы, в которой сохраняется повышенное процентное содержание остаточного мономера [1,3].

Металлическая основа в этом виде протезов может быть отлита из сплавов платины, золота, кобальт-хрома и т.д. В результате протез приобретает более изящные контуры, не доставляя дискомфорта пациенту при разговоре и не нарушая дикции [1,2].

Фиксация протеза в полости рта производится с помощью различных опорно-удерживающих систем, охватывающие опорные зубы. Для этого необходимо наличие

устойчивых опорных зубов, на которые будут фиксироваться кламмеры. Это позволяет избавиться от массивного базиса, который призван выполнять опорную и фиксирующую функции. Особую роль стоит отводить выбору опорных зубов, чтобы предупредить перегрузку опорно-удерживающего аппарата, так как это может привести к развитию пародонтологических заболеваний, приводящих к потере зубов [3].

Одним из вариантов правильного распределения нагрузки является использование микрозамковых креплений-аттачментов, которые позволяют решать задачи протезирования используя малое количество опорных зубов без излишней их перегрузки. Располагаются они под искусственными коронками, которые фиксированы на соседних с дефектами зубах, что делает их максимально эстетичными и не заметными в полости рта. Но и у них есть определенные недостатки, одним из которых является необходимость препарирования опорных зубов под коронки и металлическую дугу проходящую с лингвальной стороны на нижней челюсти, и вдоль твердого неба на верхней челюсти. Дуга нередко вызывает дискомфорт при разговоре и приеме пищи.

Указанные несовершенства можно компенсировать применением этих протезов на телескопических коронках. Эта система состоит из двух коронок - наружной и внутренней. Внутренняя, как правило, повторяет контуры препарированного зуба, а наружная воспроизводит анатомическую форму и всегда соединена с каркасом съемного протеза. Телескопическое крепление дает очень прочную и рациональную опору. Эта система, с учетом показаний к ее применению, лучше распределяет нагрузку на оставшиеся зубы [1,2].

В настоящее время наблюдается тенденция к вытеснению телескопических коронок аттачментами. Однако сравнение их биомеханических свойств показывает, что телескопические коронки имеют неоспоримое преимущество - они передают большую часть жевательного давления наиболее физиологичным способом, т.е. вдоль длинной оси зуба. Внекоронковые же крепления передают жевательное давление под углом к длинной оси зуба, что менее физиологично [1,3,4].

Заключение: на сегодняшний день протезирование бюгельными протезами является одним из востребованных и удобных методов восстановления целостности зубного ряда и жевательной функции зубочелюстной системы, который позволяет достичь эстетического эффекта в короткие сроки не пренебрегая хорошей фиксацией и стабилизацией протеза в полости рта.

1. Лебеденко И.Ю. Ортопедическая стоматология: учебник. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 640 с.
2. Миронова М.Л. Съемные протезы: учебное пособие.-М.: ГЭОТАР-Медиа, 209. - 464 с.
3. Каливрадзияна Э.С. Ортопедическая стоматология : учебник / под ред. Э.С. Каливрадзияна, И.Ю. Лебеденко, Е.А. Брагина, И.П. Рыжовой. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 800с.
4. Трезубов В. Н. Ортопедическая стоматология. Пропедевтика и основы частного курса. Учебник / В.Н. Трезубов, А.С. Щербаков, Л.М. Мишнев. - М.: МЕДпресс-информ, 2014. - 408 с.

Соловьёва Ж.В.

Сочетание наногидроксипатита и низкоинтенсивного лазерного излучения в профилактике начального кариеса

*ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России
(Россия, Краснодар)*

doi: 10.18411/trnio-11-2021-13

Аннотация

Данная статья посвящена оценке эффективности сочетания наногидроксипатита и низкоинтенсивного лазерного излучения в профилактике начального кариеса на основании результатов кислотной биопсии эмали.

Ключевые слова: наногидроксипатит, профилактика, лазерное излучение, начальный кариес, кислотная биопсия, реминерализация эмали.