

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПЕСКОСТРУЙНОЙ ОБРАБОТКИ СЪЕМНЫХ ПЛАСТИНОЧНЫХ ПРОТЕЗОВ АППАРАТОМ «AIR-FLOU» ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ СЛИЗИСТОЙ ПОЛОСТИ РТА

Кадалиева В.А., Беликова И.Б., Хетагуров С.К.

Северо–Осетинская государственная медицинская академия, кафедра ортопедической стоматологии, г. Владикавказ.

При наличии неполного набора зубов в полости рта сокращается число зубов, требующих индивидуального гигиенического ухода. Однако это не означает, что можно игнорировать проведение индивидуальных гигиенических мероприятий в полости рта, как считают многие пациенты с полными и частичными съемными протезами

В последнее время появилась масса средств для гигиены частичных и полных съемных протезов, обладающих антисептическими, дезодорирующими свойствами и предназначенных не только для обработки протезов, но и для их хранения. Поэтому гигиену полости рта лиц, обладающих частичными съемными зубными протезами и полными съемными зубными протезами, следует рассматривать с двух точек зрения: это во первых, гигиена оставшихся зубов и слизистой оболочки полости рта и языка, и во вторых, гигиена самого съемного протеза.

Не секрет что пациенты с полными и частичными съемными протезами как правило люди пожилого и старческого возраста, и мало внимания уделяют гигиене своих съемных протезов. В силу возрастных изменений у пациентов данной группы нередко возникают различные заболевания слизистой оболочки полости рта. Особую группу заболеваний составляет **токсико-аллергический протезный стоматит**, обусловленный влиянием на слизистую оболочку полости рта различных наполнителей, красителей, а также токсическим воздействием продуктов жизнедеятельности микроорганизмов протезного ложа. При этом больные жалуются на чувство жжения, боли, сухость во рту, нарушение вкусовой чувствительности.

В случае, если гигиена протеза нарушена, на его поверхности отмечаются отложения твердого и мягкого налета, нарушение структуры поверхности.

Удаление подобных отложений связано с активной механической обработкой протеза, в результате которой нередко снимается значительный слой пластмассы. На некоторых участках протеза такая механическая обработка недопустима а иногда и трудновыполнима.

В связи с этим представляет интерес применение инструментов для снятия хубного налета и зубного камня с зубов, таких как, например, аппарат «Air flow».

Цель работы: изучить эффективность пескоструйной обработки съемных пластиночных протезов аппаратом «Air-flow» для профилактики заболеваний слизистой полости рта.

Материалы и методы: аппарат «Air-flow» (EMS, Швейцария). Песок для пескоструйной обработки зубов, размером 80 микрон.

Объектом исследования стали 4 пациентов с полными и частичными съемными протезами, которыми пользовались более 3 лет. Имелись жалобы на чувство жжения или покалывания под протезами. Ранее такие симптомы не наблюдались. На протезах отмечались обильные отложения твердого и мягкого зубного налета, в полости рта – участки гиперемии, в ряде случаев совпадавшие с локализацией налета. После исключения аллергического стоматита, протезы подвергались пескоструйной обработке аппаратом «Air-flow». После обработки проводили полировку протезов по общепринятой методике. После наложения обработанных протезов велось наблюдение за состоянием слизистой оболочки полости рта пациентов.

Результаты исследования. В результате проведенных исследований у всех 4 пациентов отмечалось улучшение состояние слизистой оболочки, исчезновение очагов гиперемии, симптомов жжения и покалывания слизистой оболочки под протезом.

Все пациенты выразили удовлетворение гигиеной протезов, получили рекомендации по применению средств гигиены съемных протезов.

Выводы. Применение современных средств для удаления зубного налета, таких как аппарат «Air-flow», может быть высокоэффективным и при удалении твердого и мягкого налета с частичных и полных съемных протезов.

ЛИТЕРАТУРА

1. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2009. Т. 11. № 4.
2. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2008. Т. 10. № 4.
3. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2007. Т. 9. № 4.
4. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2006. Т. 8. № 4.
5. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2005. Т. 7. № 4.
6. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2004. Т. 6. № 4.
7. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2003. Т. 5. № 4.
8. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2002. Т. 4. № 4.
9. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2001. Т. 3. № 4.
10. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 1999. Т. 1. № 4.
11. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2009. Т. 11. № 12.
12. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2008. Т. 10. № 12.

13. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2007. Т. 9. № 12.
14. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2006. Т. 8. № 12.
15. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2005. Т. 7. № 12.
16. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2004. Т. 6. № 12.
17. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2003. Т. 5. № 12.
18. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2002. Т. 4. № 1.
19. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2001. Т. 3. № 1.