

ИЗМЕНЕНИЕ ГЕМОДИНАМИКИ В ПУЛЬПЕ ЗУБА И ТКАНЯХ ПАРОДОНТА ПОД ВЛИЯНИЕМ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ЖЕВАТЕЛЬНЫХ ПРОБ

Беглюк Д.А. Шевченко Д.П.,

Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого, Кафедра стоматологии ИПО, г. Красноярск

На сегодняшний день в ортопедической стоматологии одним из оптимальных видов протезирования дефектов зубного ряда отвечающих при этом современным требованиям эстетики является, протезирование несъемными безметалловыми, металлокерамическими конструкциями. При этом функциональное состояние опорных зубов исследовалось не достаточно, как правило, вся функциональная диагностика сводится к рентгенологическому исследованию, в лучшем случае к R-грамме добавлялась ЭОД.

Некоторые авторы отметили, что оценка функционального состояния сосудов пульпы зуба и пародонта даст возможность рассчитать резервные силы сосудов пульпы и пародонта, в будущем определить вероятность возникновения нормальных обменных процессов в пульпе зуба и пародонте, решить вопрос о депульпировании опорных зубов (Логинава Н.К., 2003). Несмотря на разработку и усовершенствование различных методик проведения реопародонтографии и реодентографии, в различном возрасте эти показатели могут меняться, зависеть от артериального давления, скорости кровотока, частоты пульсовой волны и индивидуальных анатомо-физиологических особенностей организма пациента, возможна зависимость так же от половой принадлежности, отмечено, что женщины более подвержены воспалительным заболеваниям тканей пародонта (М. Тгоре 2005). Все вышеизложенное ставит вопрос об изучении возможных резервных сил сосудов пульпы и пародонта зубов при планировании ортопедического лечения частичной адентии и разработки и обоснования на этой основе врачебной тактики, включающей мероприятия по распределению и перераспределению нагрузки на опорные зубы, сроков замены несъемных конструкций зубных протезов.

Цель исследования: изучение гемодинамики и ее изменений в пульпе и пародонте опорных зубов в различных группах сравнения при изготовления металлокерамических протезов под влиянием функциональных проб. Всего обследовано 120 пациентов обоого пола в возрасте от 21 до 74 лет с частичной адентией без патологии тканей пародонта. Первую группу составили больные, протезированные несъемными протезами с нормальным АД. Во вторую группу вошли больные, протезированные несъемными протезами с повышенным АД. Гемодинамику в пульпе зуба и пародонте изучали, проводя реодентографическое и реопародонтографическое исследования с помощью многофункционального диагностического комплекса «Диастом» фирмы «МЕДАСС». Реографические исследования опорных зубов проводили до протезирования и через 1,7,14, 30 сут. и 6 мес.

Результаты и обсуждение.

При сравнении динамики изменений реографических показателей в первой и второй группах необходимо отметить, что при одинаковой направленности изменений функциональное состояние сосудов пульпы у пациентов 2-ой группы восстанавливалось более медленно (только к 30-м суткам). У пациентов 2-ой группы в пульпе зубов выявлен венозный застой, затруднённый кровоток. Таким образом, реографические исследование I и II группы больных, показали следующее: динамика показателей РДГ и РПГ при протезировании несъемными протезами больных с повышенным АД по сравнению с данными РДГ и РПГ при протезировании несъемными протезами больных с нормальным АД свидетельствует о значительном снижении резервных сил сосудов пульпы и пародонта зубов у больных с повышенным АД. Применение полученных данных о резервных силах пульпы и пародонта зубов у пациентов с повышенным АД возможно при планировании ортопедического лечения частичной адентии у данной категории больных и разработки и обоснования на этой основе врачебной тактики, включающей мероприятия по распределению и перераспределению нагрузки на опорные зубы, сроков замены несъемных конструкций зубных 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.