

ID: 2014-04-5-T-3304

Тезис

Муфазалов Э.Р.

Применение Sofreliner Tough M при челюстно-лицевом протезировании

ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра ортопедической стоматологии

Научный руководитель: асс. Воробьева М.В.

Выбор конструкции протезов при приобретенных дефектах верхней челюсти зависит от многих факторов, в том числе от локализации дефекта и причины его образования.

Пациентка Ю. в возрасте 23 лет обратилась с жалобами на наличие дефекта верхней челюсти и частичное отсутствие зубов, затруднённый прием пищи, дефект речи, невозможность использования ранее изготовленного протеза.

Из анамнеза: полгода назад проведена резекция левой верхней челюсти по поводу новообразования. Месяц назад изготовлен съёмный пластиночный протез верхней челюсти с obtурирующей частью и кламмерной фиксацией. Пациентка отмечает болезненность при наложении протеза, его неудовлетворительную фиксацию, попадание жидкой пищи из полости рта в полость носа.

План лечения: для замещения дефекта верхней челюсти нами был изготовлен съёмный челюстно-лицевой зубной протез с obtурирующей частью, искусственными зубами и удерживающими кламмерами на 1.5, 1.7, 2.1 зубах.

Протез изготавливается пустотелым, что значительно облегчает вес конструкции. После припасовки в полости рта и уточнения границ протеза на всю obtурирующую часть был нанесен мягкий коррегирующий материал на основе А-силикона Sofreliner Tough M (Токуяама Dental, Japan). Применение мягких материалов на основе А-силикона позволяет минимизировать травму мягких тканей, ограничивающих послеоперационный дефект, достигнуть создания замыкающего клапана в области носо-орального соустья, а также способствует улучшению фиксации протеза.

Пациентка отметила значительное улучшение фиксации протеза, плотное прилегание к небу, отсутствие болезненности, что способствовало восстановлению функций жевания и речи.

Таким образом, применение мягких силиконовых материалов при изготовлении частичных съёмных челюстно-лицевых протезов позволяет предупредить травму мягких тканей в области послеоперационного дефекта и способствует восстановлению основных функций зубочелюстной системы.

Ключевые слова: применение Sofreliner Tough M