

СРАВНИТЕЛЬНАЯ ОЦЕНКА ЧАСТИЧНЫХ СЪЕМНЫХ ПРОТЕЗОВ С РАЗЛИЧНЫМИ ЭЛЕМЕНТАМИ ФИКСАЦИИ

Колос Г. А., Колесова Т. В.

Волгоградский государственный медицинский университет, кафедра стоматологии ФУВ, кафедра пропедевтики стоматологических заболеваний, г. Волгоград

При изготовлении съемных протезов часто возникает вопрос конструктивных особенностей, в частности, выбора элементов их фиксации. Система фиксации в виде проволочного удерживающего кламмера является устаревшей, но достаточно часто используемой в клинической практике. Помимо отсутствия эстетики такие протезы вызывают повышенную атрофию тканей протезного ложа, что в конечном результате приводит к ухудшению фиксации протезов (Калинина Н.В. 1990, Марков Б. П. 2001). В настоящее время предложено множество более совершенных ортопедических конструкций, позволяющих использовать оставшиеся зубы в качестве опор для фиксации съемных протезов. Одной из таких конструкций является съемный протез с телескопической системой фиксации, в которой несъемная часть представлена металлической коронкой с конусностью стенок 6 градусов, съемная часть – пластмассовый базис с искусственным зубом.

Цель исследования – сравнить клиническую эффективность частичных съемных протезов с кламмерной и телескопической системами фиксации.

Клиническую эффективность оценивали по следующим показателям: фиксация протеза, устойчивость при проведении функциональных проб, степень атрофии тканей протезного ложа, эстетика. Динамику изменения объема тканей под базисом съемных протезов изучали по методу Садыкова М. И. (2001). С помощью съемных протезов снимали оттиски в положении центральной окклюзии под давлением прикуса, используя силиконовый корригирующий материал. Величина объема отделенного от базиса протеза оттиска и была равна степени атрофии тканей протезного ложа. Исследования проводили в день наложения изготовленного протеза, через 1 и 2 года ортопедического лечения. Было обследовано и проведено ортопедическое лечение частичными съемными протезами с телескопической системой фиксации пациентов 1 группы (62 человека) и 2 группы (32 человека, протезированных съемными протезами с кламмерной системой фиксации) в возрасте от 38 до 75 лет.

Оценка фиксации протезов показала, что у пациентов 1 группы через 1 год удержание протеза сохранялось за счет плотного прилегания чешуйки искусственного зуба и внутренней поверхности базиса протеза. У 6 пациентов (9,6%) через 2 года отмечалось ухудшение фиксации во время функции или проведения функциональных проб. Показатели эстетики через 2 года оставались высокими, однако у 4 пациентов (6,7%) наблюдался откол вестибулярных чешуек. Это осложнение объясняется дефицитом места для их размещения из-за вестибулярного наклона опорных зубов.

В группе сравнения субъективные показатели фиксации протезов оценивались как удовлетворительные, показатели эстетики – неудовлетворительные. Все пациенты выразили желание замены кламмерной системы фиксации протеза на более эстетичную. Существенные различия были обнаружены при анализе изменений объема тканей протезного ложа пациентов 1 и 2 групп. У пациентов 1 группы через 1 год пользования протезами объем тканей под базисами верхней и нижней челюсти уменьшился на $226,20 \pm 2,10 \text{ мм}^3$ и $112,31 \pm 1,40 \text{ мм}^3$ соответственно. Через 2 года пользования протезами наблюдалось уменьшение объема тканей на верхней челюсти на $239,40 \pm 1,4 \text{ мм}^3$, а на нижней челюсти на $118,61 \pm 1,21 \text{ мм}^3$. Изменения объема тканей протезного ложа у пациентов 2 группы через 1 год составили $317,6 \pm 2,8 \text{ мм}^3$ для верхней челюсти, и $236,4 \pm 1,37 \text{ мм}^3$ для нижней челюсти. Через 2 года пользования протезами объем тканей протезного ложа верхней челюсти уменьшился на $432,41 \pm 4 \text{ мм}^3$, нижней челюсти – на $361,17 \pm 4,21 \text{ мм}^3$.

Результаты исследования изменений объема тканей протезного ложа под базисом съемных протезов с различной системой фиксации показали, что с использованием телескопической фиксации атрофия протезного ложа меньше в 1,2–2 раза по сравнению с кламмерной фиксацией.

Таким образом, полученные данные свидетельствуют о том, что клиническая эффективность протезов с телескопической системой фиксации выше по сравнению с протезами с кламмерной фиксацией.