

ОСОБЕННОСТИ ПРОТЕЗИРОВАНИЯ ПРИ ЧАСТИЧНОЙ ПОТЕРЕ ЗУБОВ

При протезировании пациентов с частичной адентией важное значение имеет выбор материала, применяемого для изготовления базисов съемных зубных протезов. При использовании частичных съемных ортопедических конструкций на основе акриловой пластмассы «Фторакс» выявлены явления непереносимости этих протезов в полости рта. После замены зубных протезов из акрила на ортопедические конструкции из нейлона отмечено исчезновение всех явлений непереносимости на 60-е сутки.

За последние два десятилетия в разных регионах мира отмечено значительное повышение количества различных аллергических заболеваний. В настоящее время накопилось много данных, указывающих на повышение частоты их возникновения среди различных групп населения [1, 2, 5]. Около 10% населения земного шара в той или иной степени страдает от аллергии, и 4-11% случаев ее вызывают стоматологические материалы [4]. У пациентов, использующих пластмассовые съемные зубные протезы, явления непереносимости возникают при нарушении технологии полимеризации облицовочных и базисных пластмасс (избыток мономера) [4]. Проблема взаимоотношения тканей полости рта с материалами, из которых изготавливаются зубные протезы, является одной из основных в клинике ортопедической стоматологии.

Ответом на возрастающую потребность расширения эстетических и функциональных возможностей шинирования и протезирования стало применение технических полимеров. В качестве конструкционных материалов применяются нейтральные термопласты «медицинской чистоты», такие как «Dental D» Quattro Ti (Италия) и «T.S.M. Acetal Dental» (Сан Марино) на основе полиоксиметилена, «Valplast» (США) на основе нейлона, «Poluap» Bredent на основе полиметилмета-крилата, «ЛИПОЛ» (Украина) на основе полипропилена. Для всех перечисленных материалов характерно отсутствие остаточного мономера, они не содержат никаких токсичных или аллергенных добавок, обладают высокой биосовместимостью и способностью запоминания формы. Высокая степень пластичности, точность при изготовлении, наличие широкой цветовой гаммы позволяют расширить возможности шинирования, изготовления имediat-протезов, десневых протезов, шин-протезов и повысить их эстетические качества [3].

Целью исследования явилось изучение количества осложнений в виде непереносимости частичных съемных зубных протезов в полости рта у пациентов, пользующихся частичными съемными ортопедическими конструкциями на основе акриловой пласт-

Рубленко С.С.

ассистент кафедры терапевтической стоматологии КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого, г. Красноярск

Кунгуров С.В.

к.м.н., доцент ортопедической стоматологии КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого, г. Красноярск

Артюхов И.П.

ректор, д.м.н., проф., кафедра ортопедической стоматологии, КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого, г. Красноярск

Манашев Г.Г.

заведующий, д.м.н. КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого, г. Красноярск

массы «Фторакс» и устранение явлений непереносимости путем замены акриловых протезов на нейлоновые Valplast.

Материалы и методы

На базе стоматологической поликлиники КрасГМУ, стоматологического отделения госпиталя ВОВ и стоматологических клиник г. Шарыпово: «Denta-F», «Березка» была обследована группа пациентов, пользующихся частичными съемными зубными протезами на основе акриловой пластмассы «Фторакс» (рис. 2), и имеющих признаки протезного стоматита в полости рта (рис. 1). Исследования и анализ полученных данных проводились на кафедре ортопедической стоматологии КрасГМУ.

Пациентам, пользующимся зубными протезами 1 год и более, проводили клинический осмотр слизистой оболочки полости рта. В специальную анкету фиксировались жалобы и локальный статус, отмечали наличие несъемных и съемных зубных протезов. В исследовании участвовали 30 человек, из них 11 мужчин и 19 женщин в возрасте от 40 до 63 лет. Средний срок пользования протезами составил 1 год.

Статистическая обработка полученных данных выполнялась при помощи компьютерной программы SPSS 17.0. Оценку статистической значимости полученных результатов при исследовании количественных показателей производили при помощи t-критерия



Рис. 1. Проявления протезного стоматита (гиперемические высыпания на твердом небе)



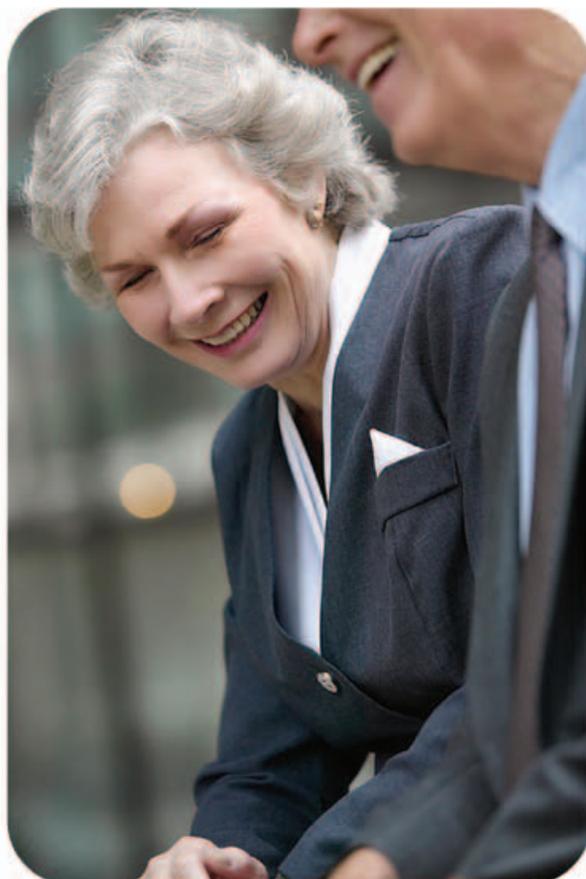
Рис. 2. Частичный съемный протез на основе акриловой пластмассы «Фторакс» с телескопической фиксацией



valplast®

International Corp

Flexibility is Our Strength



Valplast - сертифицирован
в США, России, Европейском Союзе.

Превосходная эстетика
Функциональность
Травмобезопасность
Биосовместимость
Гипоаллергенность
Негигроскопичность
Эластичность

Компания "Продвинутые технологии"
предлагает Вашему вниманию
инъекционную систему и расходные материалы для
изготовления зубных протезов из термопласта
г. Москва, ул. 10-я Парковая, д. 18, офис 15 В
Тел.: (495) 465 04 34, 465 99 97
info@valplast.ru www.valplast.ru

Стьюдента. Различия оценивали как статистически значимые при $p < 0,05$.

Результаты исследования и обсуждение

Исследуемые лица предъявляли либо одну из жалоб, характерных для явлений непереносимости съемных протезов, либо сочетание двух или нескольких жалоб. Так, у 8 пациентов (26,6±7,3%) этой группы после протезирования возникли жалобы на неприятные ощущения в области прилегания протеза к СО, усиливающееся при приеме пищи. Изменение вкусовой чувствительности отмечали 7 человек (23,3±6,9%). 5 человек (16,6±5,8%) отмечали у себя сухость в полости рта, которая затрудняет пользование съемными протезами. При осмотре полости рта выявлены участки гиперемии с четкими границами в местах контакта зубного протеза со СОПР. Некоторые пациенты – 6 человек (20,0±6,1%), отмечали у себя повышенное слюноотделение после начала ношения протеза на основе акриловой пластмассы «Фторакс».

Иногда присоединялось жжение языка, слизистой оболочки альвеолярных гребней, щек, губ – у 4 пациентов (13,3±5,1%). При осмотре этих больных выявлена отечная, слегка гиперемированная СО щек и десневого края с ровной, гладкой поверхностью в области протеза.

В анамнезе этих стоматологических больных не было отмечено каких-либо аллергических заболеваний. Возникновение протезного стоматита, по-видимому, связано с токсическим воздействием материала, используемого для изготовления базиса съемного протеза, на СОПР.

Жалобы пациентов при использовании съемных ортопедических конструкций представлены на рис. 3.

Важное значение в терапии непереносимости зубных протезов аллергического и токсического характера придается устранению этиологического фактора, вызвавшего патологический процесс. При явлениях непереносимости зубных протезов производят замену старого протеза на новый, который изготовлен из другого базисного материала.

Учитывая распространенность патологических изменений на слизистой оболочке полости рта

и предъявляемые пациентами жалобы, которые доставляют беспокойство пациентам довольно длительное время, нами проведено лечение и наблюдение пациентов с признаками протезного стоматита в течение 1 года. Учет проводили на 30-е, 60-е сутки, через 6 месяцев и через 1 год (рис. 2).

20 обследуемым лицам (66,7%) провели замену съемных зубных протезов на основе акриловой пластмассы «Фторакс» на нейлоновые съемные зубные протезы.

На 30-е сутки после замены ортопедических конструкций из пластмассы «Фторакс» на нейлоновые зубные протез у всех пациентов наблюдалось уменьшение жалоб со стороны слизистой оболочки полости рта. Так, у 7 пациентов (35,0±11,9%) оставались незначительные жалобы на чувство дискомфорта в полости рта. У 4 пациентов (20,0±10,4%) оставались жалобы на изменение вкусовой чувствительности. 3 человека (15,0±9,9%) отмечали сухость в полости рта и 2 – гиперсаливацию (10,0±8,1%).

На 60-е сутки пациенты не предъявляли никаких жалоб на съемные ортопедические конструкции. В результате осмотра данных обследуемых лиц через 6 месяцев не было выявлено никаких жалоб с их стороны. Через 1 год после замены частичных съемных зубных протезов на основе акриловой пластмассы «Фторакс» на частичные съемные зубные протезы из нейлона пациенты не предъявляли жалоб со стороны полости рта (рис. 2).

Таким образом, выбор материала, применяемого для изготовления базиса съемного зубного протеза, влияет на возникновение явлений непереносимости в полости рта. При возникновении в тканях протезного ложа и слизистой оболочке полости рта явлений непереносимости в результате пользования съемными пластиночными протезами из акриловых пластмасс рекомендуется изготовление протезов с базисами из нового конструкционного материала на основе нейлона Valplast. При ортопедическом лечении пациентов с применением съемных пластиночных протезов в качестве альтернативы акриловым базисным материалам рекомендуется использовать новый конструкционный материал на основе нейлона Valplast.

ЛИТЕРАТУРА

1. Марков Б.П. Профилактика непереносимости металлических включений в полость рта/ Б.П. Марков, Ю.А. Джириков// Стоматология. – 1995. – №11. – С. 52.
2. Новиков В.К. Лекарственная аллергия/ В.К. Новиков, Ю.В. Сергеев, П.Д. Новиков. – М.: Медицина, 2001. – 313 с.
3. Расширение возможностей ортопедического лечения частичной потери зубов, осложненной заболеваниями пародонта/ И.Д. Трегубов, Р.И. Болдырева, Л.В. Михайленко и др.// Новое в стоматологии. – 2005. – №7. – С. 92-95.
4. Рузуддинов С.Р. Влияние протезных металлов на активность ферментов смешанной слюны: дис. ... канд. мед. наук/ С.Р. Рузуддинов. – М., 1974. – 142 с.
5. Renn C.N. Unverträglichkeit von Implantaten-Herausforderung für die Allergologie/ C.N. Renn, F. Dorfmueller, H.F. Merk// Dtsch. Zahnztl. – 2002. – Bd.77, №5. – S. 230.

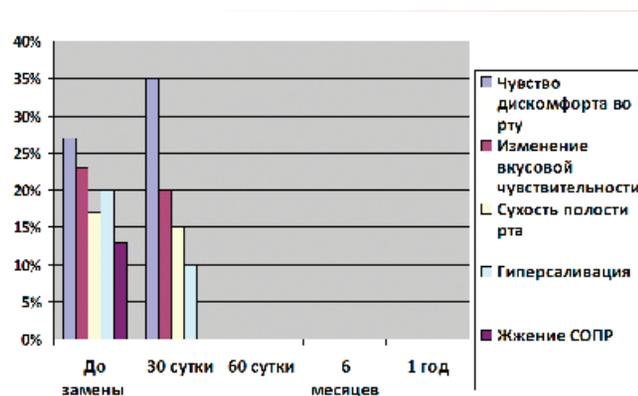


Рис. 3. Динамика жалоб пациентов при замене протезов «Фторакс» на нейлон