

6. Haider R.S., Tanwir F., Momin I. A. Oral aspects of chronic renal failure // Pak. Oral. Dent. J. – 2013. – №1. – P. 87-90.

#### **РЕЗЮМЕ.**

Эффективная санация полости рта больных с хроническими болезнями почек, отсутствие у них хронических очагов одонтогенной инфекции благоприятно сказываются на эффективности лечения соматической патологии, а также положительно влияют на качество жизни. Поэтому представляется важным изучить особенности встречаемости и клинического течения основных

стоматологических заболеваний у лиц, страдающих ХБП, с целью оказания им своевременной стоматологической помощи.

#### **SUMMARY.**

Good dental health of patients with chronic kidney disease, the absence of chronic foci of odontogenic infection is beneficial to the efficiency of treatment of somatic diseases, as well as a positive effect on the quality of life of patients. It is therefore important to study the features of occurrence and clinical course of major dental diseases in patients with chronic renal failure, as well as their timely dental care.

### *Ортопедическая стоматология*

УДК: 616.314-089-74

## **ХАРАКТЕРИСТИКА И ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ ПЕРЕКРЫВАЮЩИХ ПРОТЕЗОВ**

В.А. Клёмин, В.В. Кубаренко, В.В. Вольваков

Донецкий национальный медицинский университет им. М. Горького

В настоящее время происходит дальнейшее совершенствование зубного протезирования, что во многом обусловлено внедрением в клиническую практику различных видов и типов зубной имплантации, а также дальнейшим развитием стоматологического материаловедения и технологий протезирования.

Современное протезирование имеет определенные особенности, что во многом обусловлено нарастающим использованием дентальных имплантатов. Для надежности ортопедического лечения необходима подготовка тканей протезного ложа полости рта. Современные эндодонтические мероприятия повышают надежность ортопедического лечения. Так, в середине 1970-х годов в связи с разработкой новых методов лечения зубов стало возможным более широкое использование для зубного протезирования сохраненных одиночных зубов, особенно корней. Это привело к

появлению различных конструкций несъемных и съемных зубных протезов, при изготовлении которых в качестве опоры используются оставшиеся в полости рта корни зубов.

Одной из таких ортопедических конструкций, получивших наибольшее распространение, стали перекрывающие протезы. Развитие зубной имплантации и возникновение новых подходов к конструированию таких протезов с опорой на имплантаты явилось существенной предпосылкой к совершенствованию технологии протезирования перекрывающими протезами и способствовало их более частому использованию в клинической практике.

Перекрывающие протезы – это гибридные протезы, состоящие из несъемной и съемной части. В названии этих протезов получил отражение один признак, отличающий эту конструкцию от остальных протезов, – перекрытие базисом несъемных элементов

конструкции, которые укреплены на корнях и т.д. (рис. 1). В качестве опорного элемента для базиса протеза могут быть использованы и имплантаты.

Такие протезы создавались с учетом особенностей стоматологического статуса, чтобы замедлить или предотвратить атрофию альвеолярного отростка, неизбежно возникающую после удаления зубов. Это и в настоящее время является основным показанием к выбору этого вида конструкции [5,6].

Сохраненные корни обеспечивают опору и ретенцию, что позволяет добиться лучшей фиксации и стабилизации перекрывающих протезов в сравнении с полными съёмными протезами [1-8]. Кроме того, сохраняются периодонтальные рецепторы, играющие важную роль в нейромышечной функции зубочелюстной системы. В результате процесс адаптации к протезам значительно облегчается [1,4,5,7,8].

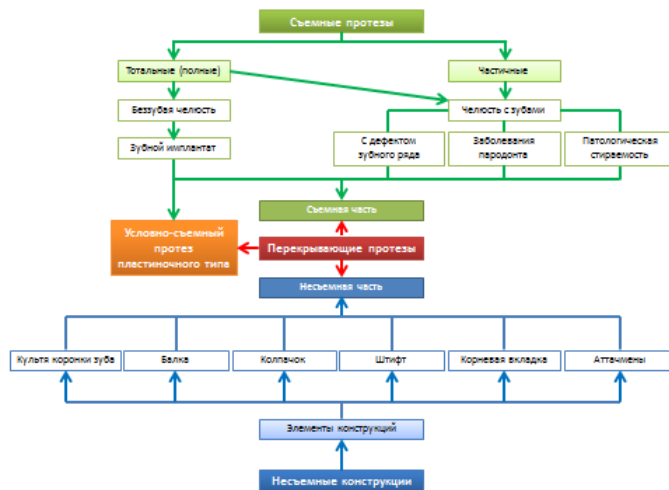


Рис. 1. Место перекрывающих протезов в системе зубного протезирования.

Использование таких протезов преследует цель улучшения функциональной эффективности, сокращения сроков адаптации и создания благоприятного психологического фон

для последующего перехода к полным съёмным протезам. При этом за счет применения дентальных имплантатов на беззубой челюсти возможен переход к перекрывным протезам (рис. 2).

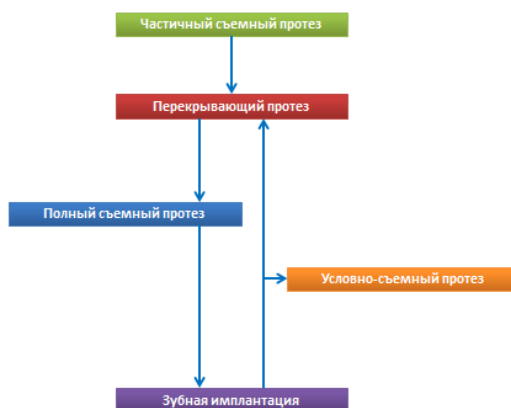


Рис. 2. Трансформация зубного протезирования съёмными конструкциями.

Накопленный опыт использования перекрывных протезов в клинической практике требует уточнения по ряду основополагающих вопросов.

Цель исследования

Уточнение терминологии и классификации, а также особенностей протезирования перекрывающими протезами.

Результаты

Понятие «перекрывающий протез» (синоним – «покрывной протез») объединяет несколько вариантов конструкций. При этом указывают на внешнее сходство их с полными съёмными протезами, но отмечают существенные отличия.

Внешнее сходство перекрывающих и полных съёмных протезов заключается в конструкции съёмной части, состоящей из базиса, искусственной десны и зубов. Однако при этом в конструкции перекрывающих протезов могут присутствовать дополнительные элементы для взаимодействия с несъёмной частью.

Главным отличием является биомеханика. Так, при восстановлении полным съёмным протезом жевательное давление от конструкции передается только на слизистую оболочку, а затем – на кость, то есть такой механизм передачи жевательного давления является нефизиологическим. При восстановлении перекрывающим протезом распределение жевательной нагрузки происходит через слизистую оболочку, периодонт зуба и имплантат на кость, то есть механизм передачи жевательного давления является

полуфизиологическим (рис. 3). Таким образом, биомеханика протезирования покрывными протезами имеет определенные преимущества, заключающиеся в более физиологичном пути передачи жевательного давления.

Преимущества и недостатки перекрывающих протезов по сравнению с полными съёмными (тотальными) протезами. Оценивая особенности ортопедического лечения с применением перекрывающих протезов, следует отметить их принципиальные недостатки:

- сложность мотивации пациента врачом-стоматологом для данного вида протезирования;
- многэтапность и сложность подготовки к протезированию (эндодонтическое лечение, хирургическая коррекция десны, гемисекция зуба и т.д.);
- технологическая сложность изготовления протезов (применение различных видов фиксации: телескопическая фиксация, замковые крепления и др.);
- более высокая стоимость проведения ортопедического лечения;
- определенные трудности в уходе за протезом и полостью рта.

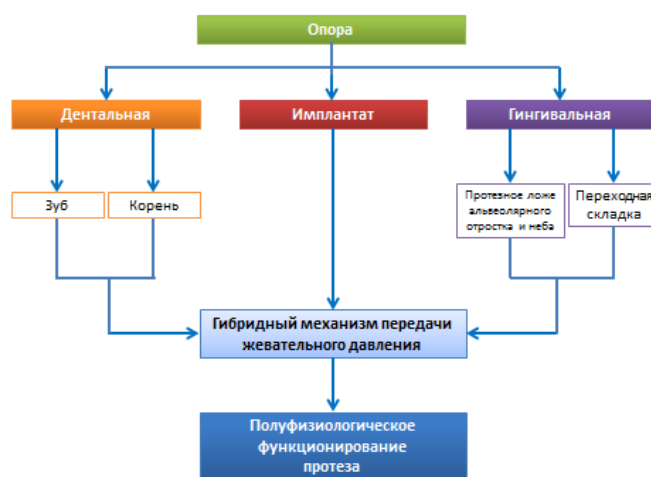


Рис. 3. Особенности распределения жевательной нагрузки при протезировании перекрывающими протезами.

В отличие от полных съёмных протезов покрывным протезам присущи следующие недостатки:

- без съёмной части высота прикуса перестает быть фиксированной, что обуславливает ряд проблем, наиболее распространенной из которых является

дисфункция височно-нижнечелюстного сустава;

- стоимость протезирования перекрывающими протезами существенно выше;

- поддержание функционирования этого протеза требует больше усилий от врача и пациента.

Говоря о достоинствах перекрывающих протезов, стоит отметить следующие:

- позволяют замедлить атрофию альвеолярного отростка за счет снижения давления на слизистую;

- улучшают фиксацию съёмного протеза при сильной атрофии альвеолярного отростка за счет лучшей устойчивости и ретенции;

- позволяют увеличить функциональную эффективность за счет передачи давления на опорные зубы и лучшей устойчивости и ретенции;

- позволяют уменьшить границы базиса протеза, в частности на верхней челюсти небо может быть частично открытым;

- требуют меньшего периода адаптации.

Благодаря распределению жевательной нагрузки на слизистую оболочку протезного ложа и периодонт зубов перекрывающие протезы имеют ряд преимуществ перед полными съёмными протезами:

- функциональная стабилизация за счет сохранения контуров альвеолярного отростка;

- улучшенная фиксация, особенно при использовании аттачменов;

- повышенная жевательная эффективность вследствие улучшения фиксации и стабилизации;

- уменьшение давления на слизистую оболочку;

- возможность укорочения границ базиса протеза (особенно дистальной границы на верхней челюсти), что часто является психологически важным для пациента;

- ускорение адаптации, чему способствуют все вышеперечисленные факторы.

Стоматологический статус для применения покрывных протезов. Мы учитываем четыре основных подхода к применению данных протезов:

1. При проведении зубной имплантации – особенно в ракурсе социальной реабилитации. К данной группе следует относить протезирование при отсутствии зубов на челюсти условно-съёмными конструкциями.

2. При значительном отсутствии зубов на челюсти. В данную группу мы относим и протезирование при наличии только корней на челюсти.

3. При значительной патологической стираемости зубов.

4. При заболеваниях пародонта II-III ст.

Заключение и рекомендации. Достижения в усовершенствовании ортопедического лечения перекрывающими протезами позволяют рассматривать многогранность их клинического применения.

Особенно актуальным в клинической практике становится ортопедическое лечение перекрывающими протезами с опорой на дентальные имплантаты. Проведение имплантации для дальнейшего протезирования перекрывающими протезами позволяют повысить эффективность ортопедической стоматологической помощи.

Данная конструкция зубных протезов может быть рекомендована к практическому клиническому использованию, в том числе в социальной медицине.

Литература

1. Адаева И.А. Сравнительная характеристика перекрывающих съёмных протезов с различными способами фиксации и стабилизации: Дис. ... канд. мед. наук. – Смоленск, 2003. – 142 с.

2. Аракелян Э.З., Коджаев М.Ф., Воробьева М.В. Использование корней одиночно стоящих зубов в перекрывающих протезах // Бюл. мед. Интернет-конф. – 2014. – Т. 4, №12. – С. 1331.

3. Дембицкий А.В. Показания к сохранению пригодных для

протезирования одиночно стоящих корней и зубов // Світ медицини та біології. – 2010. – №1. – С. 84-86.

4. Дембицкий А.В., Кульгинский Е.А. О целесообразности применения покрывных протезов при комплексном лечении обширных дефектов зубных рядов // Світ медицини та біології. – 2011. – №4. – С. 86-89.

5. Загорский В.А. Перекрывающие протезы. – М.: Бином, 2012. – 216 с.

6. Матвеев А.П., Шарагин Н.В., Чистохвалов В.В., Кабанов В.Ю. О целесообразности применения покрывающих протезов при комплексном лечении генерализованного пародонтита // Дентал Юг. – 2010. – №8 (80). – С. 45-47.

7. Садыков М.И., Нестеров А.М. Использование покрывающих протезов при малом количестве зубов на челюстях // Институт стоматологии. – 2011. – №2 (51). – С. 54-55.

8. Carlsson G.E. Implant and root supported overdentures – a literature review and some data on bone loss in edentulous jaws // J. Adv. Prosthodont. – 2014. – Vol. 6, №4. – P. 245-252.

#### **РЕЗЮМЕ.**

Активное внедрение в клиническую практику стоматологии зубной имплантации, дальнейшее развитие стоматологического материаловедения и технологий протезирования обеспечивают современный высокий уровень зубного протезирования. С середины 70-х годов в связи с разработкой новых методов лечения зубов стало возможным более широкое использование для зубного протезирования сохраненных одиночных

зубов или даже их корней, что привело к появлению различных конструкций зубных протезов, при изготовлении которых в качестве опоры используются оставшиеся в полости рта корни зубов. Одной из таких ортопедических конструкций стали покрывающие протезы. Развитие зубной имплантации и возникновение новых подходов конструирования таких протезов с опорой на имплантаты явилось предпосылкой к совершенствованию технологии протезирования покрывающими протезами и более частому использованию их в клинической практике. Рассмотрены достоинства и недостатки покрывающих протезов, приведены показания к их применению.

#### **SUMMARY.**

Active introduction of dental implantation to clinical practice and further development of dental materials science and technology of prosthodontic treatment caused a high level of modern dental prosthodontics. Since the middle of 1970s due to the development of new dental treatment methods, it became possible to use saved single teeth or even their roots as denture abutments. This caused more wide use of root- and single teeth-supported dentures. One of such constructions was called overdentures. The development of dental implantation made possible creation of new approaches for constructing of implant-supported overdentures and caused their more frequent use in clinical practice. In this article the advantages and disadvantages of overdentures are described and indications for their use are recommended.

УДК: 616.314-77-089.22

### **МЕТОДИКА ОБЪЕМНОГО МОДЕЛИРОВАНИЯ НИЖНЕГО ПОЛНОГО СЪЕМНОГО ПРОТЕЗА**

У.А. Ганиев, Р.Н. Нигматов

Ташкентский государственный стоматологический институт