

9. Oral disorders and chronic systemic diseases in very old adults living in institutions /G. Maupome [et al.] // Spec. Care Dentist. – 2003. –Vol.23, № 6. – P.199-208.
10. Ueno H., Klechevsky E., Morita R. et al. Dendritic cell subsets in health and disease // Immunol. Rev. 2007. Vol. 219. P. 118.

УДК: 616.314.7/.8-089.87-008.1-07]-616.314-089.28

ЧАСТИЧНЫЕ СЪЕМНЫЕ ПРОТЕЗЫ: КЛИНИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ИННОВАЦИЯХ

¹Хабилов Бехзод Нигмонович- к.м.н., доцент;
²Дадабаева Мухлиса Улугбековна, к.м.н., доцент
³Яхёева Гулбону Содиковна, магистр
²Ходжимуродова Нигора Алишеровна, магистр

Ташкентский государственный стоматологический институт, Узбекистан, Ташкент

1. Кафедра факультетской ортопедической стоматологии
2. Кафедра госпитальной ортопедической стоматологии
3. Отделение ортопедической стоматологии
4. Отделение госпитальной ортопедической стоматологии
guli2021g@bk.ru

АННОТАЦИЯ

Число взрослых с частичными зубами увеличивается, и многим пациентам потребуется замена отсутствующих зубов. Хотя современные варианты лечения также включают несъемные частичные протезы и имплантаты, съемные частичные протезы (ЧСП) могут иметь преимущества и широко используются в клинической практике. Однако существует значительная потребность в улучшении материалов и технологий изготовления из-за нежелательных последствий для здоровья, связанных с текущими ЧСП.

Ключевые слова

Концевые дефекты зубных рядов / съемные зубные протезы / протезное ложе / free-end edentulous spaces / removable dentures / denture-bearing area / orthopaedic dental treatment

REMOVABLE PARTIAL DENTURES : THE CLINICAL NEED FOR INNOVATION

Khabilov B. N., PhD. Assistant professor Department of Orthopedic Dentistry

Dadabayeva M. U., Assistant professor Department of Orthopedic Dentistry

Yahyoyeva G S qizi, Master of the Department of Hospital Ortopedic Dentistry

Xodjimurodova N A., Master of the Department of Hospital Ortopedic Dentistry

Tashkent State Institute of Dentistry, Uzbekistan, Tashkent, guli2021g@bk.ru

ABSTRACT

The number of partially dentate adults is increasing and many patients will require replacement of missing teeth. Although current treatment options also include fixed partial dentures and implants, removable partial dentures (RPDs) can have advantages and are widely used in clinical practice. However, a significant need exists to advance materials and fabrication technologies because of the unwanted health consequences associated with current RPDs.

Key words

/ free-end edentulous spaces / removable dentures / denture-bearing area / orthopaedic dental treatment

Актуальность. Частичное отсутствие зубов является наиболее частой причиной обращения пациентов за стоматологической ортопедической помощью. Указанная патология составляет от 40 до 75 % случаев обращения в стоматологические учреждения и встречается во всех возрастных группах. Среди огромного многообразия вариантов дефектов зубного ряда особое место занимают односторонние и двусторонние концевые дефекты как наиболее сложные для ортопедического лечения. По данным ряда авторов, они составляют от 14 до 47 % всех случаев дефектов зубного ряда.

Цель: оценить текущее состояние и будущую потребность в протезировании, таком как ЧСП для пациентов с частичной адентией, выделить слабые места и наметить возможные решения проблем, которые влияют на удовлетворенность пациентов и использование ЧСП.

Материал и методы. Данные о лечении частичной адентии были рассмотрены и обобщены с уделением особого внимания имеющимся в настоящее время и будущим конструкциям, материалам, средствам производства и влиянию на здоровье полости рта ЧСП. Также были проанализированы данные об удовлетворенности пациентов и соблюдении режима лечения ЧСП для оценки ухода, ориентированного на пациента.

Результаты. Дизайн, материалы, простота ремонта, обучение пациентов и последующее наблюдение за лечением ЧСП - все это оказывает значительное влияние на успех лечения. Почти 40% пациентов больше не используют ЧСП в течение 5 лет из-за таких факторов, как социально-демографические характеристики, боль и эстетика. Исследования по лечению частичной адентии на основе ЧСП для исходов, ориентированных как на заболевание, так и на пациента, отсутствуют.

Выводы. В будущих испытаниях следует оценивать новые материалы и технологии разработки ЧСП и включать как долгосрочное наблюдение, так и результаты, связанные со здоровьем и сообщаемые пациентами. Достижения в области материалов и цифрового дизайна / производства наряду с обучением пациентов обещают дальнейшее применение ЧСП и улучшение качества жизни пациентов, нуждающихся в ЧСП.

Клинические последствия

Проблемы, поднятые в этой статье, могут значительно повлиять на качество ЧСП в будущем за счет снижения затрат, связанных со здоровьем, и повышения удовлетворенности пациентов и соблюдения режима лечения. Поскольку поддержание здоровья полости рта улучшилось, люди теряют меньше зубов, что приводит к увеличению потребности в лечении частичной, а не полной адентии. И многим пациентам требуется замена отсутствующих зубов и связанных структур для улучшения внешнего вида, повышения эффективности жевания, предотвратить нежелательное движение зубов (чрезмерное смещение / смещение) и / или улучшить фонетику. Из-за сопутствующих преимуществ съемных протезов на зубах и

имплантатах показания к лечению с использованием частичных съемных протезов (ЧСП) широки и разнообразны. Например, ЧСП могут быть показаны для преодоления финансовых ограничений, как временные протезы, для облегчения гигиенического доступа, а также для преодоления биомеханических и прагматических проблем, связанных с зубными имплантатами. трудно обеспечить несъемные протезы (например, с ретенционной / резистивной формой), что приводит к плохому прогнозу. В этих ситуациях ЧСП с опорой на зубы или имплантаты (с использованием фиксированных или съемных решений) являются альтернативными долгосрочными решениями. RPD также являются лучшей практикой лечения для многих клинических сценариев, таких как замена утраченных твердых и мягких тканей, что приводит к необходимости эстетической поддержки челюстно-лицевых структур, переходных протезов для вышедших из строя зубных рядов и длинных беззубых промежутков.

Учитывая корреляцию между адентизмом (полным или частичным) и более низким социально-экономическим статусом, ЧСП, вероятно, останутся важным вариантом лечения по сравнению с более дорогостоящими альтернативами. Поскольку вторичные затраты связаны с последствиями для здоровья полости рта и системного здоровья от ношения ЧСП, существует значительная потребность в усовершенствовании материалов и технологий, связанных с этими устройствами.

Этапы лечения, связанного с ЧСП, включают в себя оценку опорных зубов, положения опорных зубов, подготовку абатмента, адаптацию металлического каркаса ЧСП, привязку беззубых областей к металлическому каркасу, общение с лабораторией, обучение пациентов уходу и уходу на дому, и регулярное профессиональное обращение. Поскольку пациенты с частичными зубами могли потерять зубы из-за плохой гигиены полости рта, домашняя гигиена, стратегии лечения кариеса и правильное использование их съемных протезов важны для сведения к минимуму будущих осложнений⁸. планирование и изготовление ЧСП для каждого пациента - важнейший компонент успеха. Такие переменные, как анатомия твердых / мягких тканей, окклюзионные соотношения, положение зубов, а также стремление пациента к эстетике и комфорту должны определять дизайн ЧСП, который наилучшим образом соответствует индивидуальным потребностям пациента.

Традиционный дизайн ЧСП включает изготовление слепков, геометрическую характеристику зуба и мягких тканей, связанных с путем введения, и тщательное обозначение компонентов ЧСП (основные и второстепенные соединители, опоры, кламмеры и ретенция основания) с использованием метода прямой восковой эпиляции. Современные цифровые технологии позволяют проектировать компоненты ЧСП на трехмерных (3D) изображениях пациента вместо слепков камней с помощью инструментов геометрического анализа, которые создают проекты с точностью до микрометра, которые можно просматривать в поперечном сечении. Затем виртуальную модель можно использовать для печати воска для отливки металлических каркасов или прямой печати или фрезерования металлических или полимерных каркасов.

Выводы

В ближайшие годы количество пациентов с частичной адентией будет расти вместе с потребностью в экономически эффективных методах лечения, таких как ЧСП. С ЧСП могут возникнуть осложнения и неудачи лечения, поэтому необходимы тщательные исследования для изучения сильных и слабых сторон различных конструкций RPD, а также новых методов и материалов. Правильная оценка состояния зубных рядов, положения зубов, подготовки абатмента, адаптации структур в RPD, обучение пациентов, своевременный отзыв и

обслуживание - это лишь некоторые из шагов, необходимых для достижения успеха. В идеале лечение ЧСП должно приводить к улучшению общего состояния полости рта, удовлетворенности пациентов и соблюдению режима лечения.

Исследования и достижения в области применения цифровых технологий и улучшенных материалов, таких как биосовместимые металлы и полимеры, могут решить многие проблемы, связанные с использованием ЧСП здоровьем полости рта. Цифровые стратегии расширяют сферу терапевтического применения частичных протезов благодаря улучшенному дизайну и управлению производством, новым материалам и повышенной эффективности, которые, вероятно, улучшат результаты и улучшат впечатления пациентов. Ожидается, что потребность в частичных съемных протезах возрастет. Стратегии ЧСП должны продолжать развиваться и улучшаться для обеспечения наилучшего ухода за растущим населением с частичной адентией. Сочетание улучшенных материалов, цифрового дизайна, исследований и обучения в том, что касается ухода за пациентом с частичной адентией, обещает улучшить качество жизни наших пациентов.

Литература/References

1. Хабилов Н.Л., Протезный травматические стоматиты: вопросы этиологии и патогенеза // Среднеазиатский научно-практический журнал «Stomatologiya». Ташкент, 2015. - № 1-2.- С. 10-14.
2. Хабилов Н.Л. Дадабаева М.У. Нормуродова Р.З. Ким В.Э. Qoliplar. Qoliplar tasnifi. Plastmassadan individual basis qoshiqlarni tayarlash va qollash: Ўқув-услугий қўлланма. – Тошкент, 2021.
3. Досмухамедов Н.Б., Хабилов Б.Н., Тургунов М.А. Эффективность Бензкетозона при травматических стоматитах. - Тошкент, 2018.
4. Дадабаева М.У., Мирхошимова М.Ф., Асемова С., Шокиров Ф., Хожимуродов Ж. Ошибки и осложнения протезирования на дентальных имплантатах (обзор литературы) // Журнал биомедицины и практики. – 2020. – 6(5) – С.9-15.
5. Dadabayeva M.U., Rikhsieva D.U., Mirkhoshimova M.F., Asemova S.A. Changes in the oral cavity in patients with chronic kidney disease // Current approaches and research of the XXI century – 2020. Editura “Liceul”. – P.68-71
6. Ирсалиев Х.И., Хабилов Н.Л. Салимов О.Р., Ахмедов Ж.Х., Гистоморфологическое исследование влияния лечебных препаратов на течение экспериментального травматического слизистой оболочки полости рта //Среднеазиатский научно-практический журнал «Стоматология» .- 2006. - № 1-2.- С. 90-100.

УДК 616.314.26-089.23:616.724-007.1

БИОПОТЕНЦИАЛЫ ЖЕВАТЕЛЬНЫХ МЫШЦ ПРИ МЫШЕЧНО-СУСТАВНЫХ ДИСФУНКЦИЯХ ВНЧС, ДО И ПОСЛЕ ЛЕЧЕНИЯ

¹Бакаев Ж.Н., ²Олимов С.Ш.

Бухарский государственный медицинский институт имени Абу Али ибн Сино

¹, доцент кафедры ортопедической стоматологии и ортодонтии, PhD., Узбекистан.
Email: bakaevzasur438@gmail.com

² заведующий кафедрой ортопедической стоматологии и ортодонтии, DSc., Узбекистан.
Email: Olimov@gmail.co

Резюме