



**Анализ состояния органов, тканей и сред полости рта лиц, пользующихся  
длительно несъемными зубными протезами**

**Хафизов Жасур Амреддинович**

клиник ординатор кафедры Ортопедического  
стоматологии Самаркандского государственного  
медицинского института, Самарканд, Узбекистан

**Научный руководитель: Хожимуродов.Б.Р**

ассистент кафедры стоматологии №1 Самаркандского  
государственного медицинского института,  
Самарканд, Узбекистан

**Аннотация:** Широкое применение при изготовлении несъемных зубных протезов находят конструкционные материалы — сплавы металлов, пластмасса, фарфор. Находящиеся в полости рта на протяжении длительного времени материалы зубных протезов могут оказывать патологическое влияние, как на ткани полости рта, так и на весь организм в целом, усугубляя при этом течение уже имеющихся заболеваний, а также способствуя возникновению новых. Исследования состояний полости рта у лиц, пользующихся длительно несъемными мостовидными протезами, различающимися конструкционными материалами и технологиями, является важной задачей стоматологии.

**Ключевые слова:** правильное рекомендации врача по использовании несъемного привидёт к долгой службы протеза. Ортопедическое лечение.



**Цель исследования.** Совершенствование стоматологической ортопедической реабилитации больных с частичной адентией на основе анализа состояния тканей, органов и сред полости рта лиц, пользующихся длительно зубными протезами, различающимися конструкционными материалами, технологиями и соотношением края искусственной коронки к десне.

**Материалы и методы.** В стоматологической ортопедической практике при лечении больных с частичной адентией несъемными мостовидными протезами. Установлено, что количество десневой жидкости и концентрация электролитов в ней находятся в зависимости от расположения края искусственной коронки (до десны, в десневой щели - на ее середине. Проведенными исследованиями показано, что показатели - количество десневой жидкости, концентрации натрия, калия и соотношение натрия/калия у пациентов, пользующихся длительно несъемными мостовидными протезами, различающимися сочетанием материалов и технологий, могут стать «тестом», обосновывающим выбор конструкционного материала и технологического процесса.

**Вывод.** Частичная адентия вызывает сложный комплекс количественных и качественных преобразований в тканях, органах и средах полости рта человека: снижается порог восприятия тактильной чувствительности десневыми сосочками ( $0,71 \pm 0,05$  мг/мм<sup>2</sup>); замедляется скорость слюноотделения ( $0,298 \pm 0,004$  мл/мин); уменьшается степень минеральной насыщенности межальвеолярных перегородок ( $1,90 \pm 0,03$  мг/мм<sup>3</sup>); на месте отсутствующих зубов отмечается убыль костной ткани; изменяется рисунок челюстных костей (петлистость губчатого вещества становится более мелкой; костные балки теряют своё функционально - ориентированное направление). Отклонения средних величин остальных показателей (увеличение или уменьшение) от данных «норма» - болевая чувствительность десневых сосочков, вкусовая рецепция языка, разность электрохимических потенциалов между биологическими объектами, вязкость и pH смешанной слюны, количество десневой жидкости и содержание в ней Са, Р, К, соотношение Na/K, характеризующих



состояние тканей, органов и сред полости рта лиц с частичной адентией оказались недостоверными.

Выявленные количественные и качественные особенности состояния краевого пародонта у пациентов после ортопедического лечения, спустя 1 месяц, оставались такими до конца наблюдения (7 лет). Количество десневой жидкости, содержание в ней Ca, P, Na, K, соотношение Na/K характеризуют состояние тканей пародонта лиц, пользующихся несъемными мостовидными протезами, опорные элементы которых располагаются на уровне десны или под десной. При расположении края искусственной коронки в десневой щели, на её середине, количество десневой жидкости и концентрация Ca, P, Na, K, соотношение Na/K в ней (по сравнению с аналогичными данными, как у лиц с целостными зубными рядами, так и у лиц с частичной адентией) увеличивается в 1,7 - 2,2 раза. Расположение края искусственной коронки на уровне десны не оказывает влияния на количественные и качественные характеристики десневой жидкости (количество десневой жидкости, содержание Ca, P, Na, K, соотношение Na/K в ней идентичны таковым значениям до и после ортопедического лечения).

Сплавы металлов (НХ Дент, КХ Дент, Remanium 2000+), используемые в качестве конструкционных материалов несъемных мостовидных протезов, а также используемые технологии (штамповано паяные, цельнолитые), влияния на количество десневой жидкости и содержание электролитов в ней не оказывают.

### **СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:**

1. Арутюнов С.Д. Профилактика осложнений при применении металлокерамических зубных протезов: автореф. дис. . канд. мед. наук / С.Д. Арутюнов. -М., 1990. 19с.
2. Батырь В.И. Роль металлических зубных протезов в изменении содержания



микроэлементов в слюне, желудочном соке и моче: автореф. дис. . канд. мед. наук / В.И. Батырь. М., 1972. - 19с.

3. Беньковская С.Г. Влияние несъемных металлических протезов и ортопедических аппаратов на состояние органов и тканей полости рта: автореф. дис. . канд. мед. наук / С.Г. Беньковская. Омск, 1987. - 16с.

4. Бернацкая Н.И. Количественная оценка гигиенического состояния полости рта и исследование твердых тканей зубов у лиц, пользующихся съемными протезами: автореф. дис. . канд. мед. наук / Н.И. Бернацкая. Омск, 1990. -27с.

5. Бирбаев Ж.Б. Частота отсутствия зубов, характер аномалий и деформаций, качество зубных протезов у населения Республики Бурятия, нуждаемость в ортопедической и ортодонтической помощи: автореф. дис. . канд. мед. наук / Ж.Б. Бирбаев. Омск, 2001. - 18с.

6. Блинникова А.Д. Повышение качества акриловых стоматологических пластмасс методом физического модифицирования: автореф. дис. . канд. техн. наук / А.Д. Блинникова. Омск, 2000. - 18с.

7. Бусыгин А.Т. Структуры челюстных костей взрослого человека в норме и при некоторых патологических состояниях: автореф. дис. . д-ра. мед. наук / А.Т. Бусыгин. М., 1963. - 18с.