



**Сравнительная характеристика состояния гигиены полости рта у больных,  
запротезированных несъемными протезами с использованием различных  
способов восстановления культи зуба**

**Абсаматов Жасур Кодирхон угли**

Клиник ординатор кафедры

Ортопедического стоматологии,

СамГМУ, Самарканд, Узбекистан

**Ахмедов Алишер Астанович**

Научный руководитель д.м.н доцент

кафедры Ортопедического стоматологии

СамГМУ, Самарканд, Узбекистан

**Аннотация:** В ортопедической стоматологии за последние десятилетия возникла научная дилемма и практический спор. Суть проблемы в необходимости сохранения культи полностью разрушенной коронковой части зуба, или ее сохранении с последующим восстановлением и протезированием. Часть врачей-стоматологов ортопедов предпочитает удалять корни зубов, избегая, таким образом,



риска их раскола, воспаления тканей пародонта и пр. В дальнейшем после удаления предпочитают протезирование с использованием дентальных имплантатов. Вторая часть предпочитает сохранение корней зубов любым возможным способом. Одной из причин, которую приводят в довод об удалении корней это низкий уровень гигиены пародонта у восстановленных корней зубов за счет наличия зоны демаркации между коронками и культей зуба. Особенно проблемным этот вопрос становится при протезировании безметалловой керамикой. Целнокерамические реставрации (вкладки, виниры и др.) в настоящее время являются одними из наиболее распространенных видов конструкций, применяемых в практике современной ортопедической стоматологии. Необходимым условием достижения стабильных положительных результатов при микропротезировании керамическими вкладками является обстоятельное и тщательное выполнение всех манипуляций, предполагаемых технологией, как на клинических, так и на лабораторных этапах, руководствуясь наиболее важными клиническими аспектами.

Известно, что в последние годы инновационным считается применение безметалловых культевых вкладок, которые сочетают высокую косметичность и прочность для эстетических реставраций. Однако, до сих пор невыясненным остаются вопросы влияния новых усовершенствованных конструкций вкладок на ткани пародонта, полость рта в целом.

**Ключевые слова:** Дефект твердых тканей зуба, циркониевые штифтовые культевые вкладки, комбинированные вкладки.



**Цель исследования.** Определение состояния динамики качества гигиены полости рта у больных при протезировании культевыми керамическими вкладками и безметалловыми покровными конструкциями.

**Материалы и методы исследования.** Для оценки гигиенического состояния полости рта использовали модифицированный гигиенический индекс, предложенный Федоровой Л.В., для объективной оценки состояния тканей пародонта использован гингивальный индекс (Loe, Silness), для выявления развившихся форм патологии определяли пародонтальный индекс (Russel). Состояние тканей пародонта оценивали до лечения, непосредственно после протезирования, через 1 месяц, 1 и 2 года. С целью усовершенствования методики без-металлового протезирования полного разрушения коронковой части зуба мы разработали собственную методику изготовления безметалловой культевой вкладки. Методика отличается от ранее описанных технологий следующими лабораторными особенностями. К восковой композиции присоединяли два литника. Длина литников для прессования составляла 6-8 мм. Восковые заготовки устанавливали на опоковую основу на расстоянии не менее 3 мм между собой, все места присоединения литников к объекту прессования и к опоковой основе тщательно закругляли. Сверху надевали силиконовое кольцо. Замешивали паковочную массу Bellacer в течение 3 минут под вакуумом. Заполняли ею силиконовое кольцо. Сверху устанавливали опоковый калибр, удаляли излишки паковочной массы и выдерживали подготовленную опоку в течение 30 минут до момента полного затвердевания. В холодную печь Programat P 90 помещали циркониевые штифты и керамические заготовки для предварительного нагревания до конечной температуры (850° C). Затем туда же устанавливали опоку и выдерживали все вместе еще 50 мин. Нагретые керамические заготовки помещали в штифтовой канал опоки, сверху устанавливали циркониевый штифт. Оснащенную таким образом опоку устанавливали в прессовочную печь и активировали автоматическую



программу прессования. Для повышения прочности культевой керамической вкладки применяли «быстрое» охлаждение - доставали вкладку без медленного остывания в печи. Учитывая, что прочность связи белой неокрашенной двуокиси циркония с облицовочными материалами была значительно по сравнению с окрашенной двуокисью циркония, окрашивание культевой вкладки не производили. Фиксацию вкладки в полости рта осуществляли с помощью универсальной двухкомпонентной адгезионной системы Totalcem. Реставрацию покрывали водорастворимым глицерином для предупреждения образования оксигенированного слоя, засвечивали фотополимерной лампой. Все пациенты, которые участвовали в клинических и клинико-лабораторных исследованиях (108 человек) были распределены на четыре группы в зависимости от вида реставрации разрушенного опорного зуба. Всем пациентам выполнялось эстетичное протезирование коронками, изготовленными из пресс-керамики. В первую группу (контроль) мы включили больных, которым под керамические коронки вкладки не изготавливали - реставрировали при необходимости фотополимерными материалами или стеклоиономерными цементами (32 человека). Вторая группа (32 человека) включала больных, которым проводили протезирование одиночных дефектов зубных рядов такими же керамическими конструкциями с использованием металлических культовых вкладок, изготовленных из кобальтохромового сплава. Третью группу составили пациенты, которым проводилось протезирование разрушенных коронковых частей зубов с использованием керамических вкладок изготовленных согласно Протоколу оказания стоматологической помощи населению (22 человека). В четвертую группу (22 человека) мы отобрали пациентов, протезирование которых проводили по разработанной нами схеме и предложенными нами реставрационными конструкциями вкладок из керамики. Все было изготовлено 184 вкладки.



Результаты исследований и их обсуждение. У обследуемых пациентов до протезирования отмечалось обильное отложение мягкого зубного налета в области разрушенных зубов, реже наличие наддесневого зубного камня. Этот факт соответствует данным литературы, в которых характеризуется этот вид дефекта как основной фактор негативного влияния на пародонт зубов с разрушенной коронковой частью. Как показали результаты исследования гигиенического индекса, даже простая реставрация зуба с устранением придесневого дефекта и изоляцией маргинальных тканей пародонта от микробного фактора приводит к значительному улучшению гигиенического состояния этого участка пародонта. При протезировании керамическими коронками с применением металлических культевых вкладок этот эффект заметен и более ощутим -гигиенический индекс снижается уже после протезирования на 27,8 % (с  $2,30 \pm 0,11$  до  $1,66 \pm 0,14$  усл. ед.). При исследовании гигиенического индекса в третьей и четвертой группах прослеживается тенденция к улучшению гигиенического состояния в немедленные сроки интенсивнее, чем во второй группе. Так, в группе пациентов с традиционными керамическими вкладками индекс гигиены снижается после протезирования на 45,6% (с  $2,52 \pm 0,14$  до  $1,36 \pm 0,09$ ) усл.ед., в группе с керамическими вкладками, изготовленными по разработанной нами технологии на 46,3 % (с  $2,31 \pm 0,15$  до  $1,24 \pm 0,06$ ) усл. ед. Следовательно, применение керамических вкладок с покровной конструкцией из цельнокерамических коронок приводит к повышению индекса гигиены на 46,3 % и остается на стабильно низком уровне в отдаленные сроки протезирования. Результаты исследований. По его результатам протезирование с применением культевых вкладок из керамики демонстрирует положительную динамику в состоянии краевого пародонта. А при применении вкладок, изготовленных по разработанной нами технологии с керамической покровной конструкцией, динамика гингивального индекса отрицательная и более значимая.



**Вывод.** Применение керамических вкладок при комбинировании с керамическими ортопедическими конструкциями позволяет добиться снижения гигиенического индекса на 46,3 %, гингивального индекса - на 84,6 %, а пародонтального индекса Russel - на 62,8 %.

### Список литературы:

1. Alimdjanovich, R. J., Khairullaevna, O. N., & Normuratovich, N. A. (2021, September). Correction of psychological stress in children with non-pharmacological methods of dental admission. In Archive of Conferences (pp. 108-114).
2. Ахмедов А. А., Фуркатов Ш. Ф., Анваровна Х. М. ПОЛНЫЙ ЦИФРОВОЙ РАБОЧИЙ ХОД ДЛЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ СКОРОТЕЧНОЙ РЕСТАВРАЦИИ С ОПОРОЙ НА ИМПЛАНТАТЫ: КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ И НОВЫЙ МЕТОД //MODELS AND METHODS FOR INCREASING THE EFFICIENCY OF INNOVATIVE RESEARCH. – 2023. – Т. 2. – №. 20. – С. 106-115.
3. Абдуллаева П. Р., Ахмедов А. А. СПОСОБ ЛЕЧЕНИЯ ИШЕМИЧЕСКИХ СОСТОЯНИЙ ЗРИТЕЛЬНОГО НЕРВА И СЕТЧАТКИ (ЛИТЕРАТУРНЫЙ ОБЗОР): Medical science //Ethiopian International Journal of Multidisciplinary Research. – 2023. – Т. 10. – №. 09. – С. 18-23.
4. Абдуллаева Н. И., Ахмедов А. А. ОСТЕО-ИММУНОЛОГИЧЕСКИЙ СТАТУС ПАЦИЕНТОВ С ЗАБОЛЕВАНИЙ ПАРОДОНТА В ПОДРОСТКОВОМ И МОЛОДОМ ВОЗРАСТЕ //TA'LIM VA RIVOJLANISH TAHLILI ONLAYN ILMIY JURNALI. – 2023. – Т. 3. – №. 11. – С. 143-149.



5. Bustanovna I. N., Sharipovna N. N. Research cases in women after menopause clinical and morphological changes in oral organs and their analysis //Journal of biomedicine and practice. – 2023. – Т. 8. – №. 3.
6. Бурхонова З. К., Рахмонбердиева Р. COMPARATIVE EVALUATION OF PARTIAL DENTURES WITH DIFFERENT ATTACHMENT ELEMENTS //American Journal of Pedagogical and Educational Research. – 2023. – Т. 16. – С. 128-131.
7. Bustanovna I. N., Berdiqulovich N. A. ПРОФИЛАКТИКА И ЛЕЧЕНИЯ КАРИЕСА У ПОСТОЯННЫХ ЗУБОВ //JOURNAL OF BIOMEDICINE AND PRACTICE. – 2022. – Т. 7. – №. 1.
8. Bustanovna, I. N. (2022). Assessment of clinical and morphological changes in the oral organs and tissues in post-menopause women. Thematics Journal of Education, 7(3).
9. Bustanovna, I. N., & Sharipovna, N. N. (2023). Research cases in women after menopause clinical and morphological changes in oral organs and their analysis. Journal of biomedicine and practice, 8(3).
10. Bustanovna, I. N. (2024). Complications Arising in the Oral Cavity after Polychemotherapy in Patients with Hemablastoses. International Journal of Scientific Trends, 3(3), 62-66.
11. Bustanovna, I. N. (2024). The Effectiveness of the Use of the Drug "Proroot MTA" in the Therapeutic and Surgical Treatment of Periodontitis. International Journal of Scientific Trends, 3(3), 72-75.





12. Bustanovna, I. N., & Abdusattor o'g, A. A. A. (2024). Analysis of Errors and Complications in the Use of Endocal Structures Used in Dentistry. International Journal of Scientific Trends, 3(3), 82-86.
13. Bustanovna, I. N. (2024). Morphological Changes in Oral Organs and Tissues in Women after Menopause and their Analysis. International Journal of Scientific Trends, 3(3), 87-93.
14. Bustanovna, P. I. N. (2024). Further Research the Features of the Use of Metal-Ceramic Structures in Anomalies of Development and Position of Teeth. International Journal of Scientific Trends, 3(3), 67-71.
15. Bustanovna, P. I. N. (2024). Research of the Structure of Somatic Pathology in Patients with Aphthous Stomatitis. International Journal of Scientific Trends, 3(3), 51-55.
16. Husanovich, C. F. (2024). RESEARCH ON THE ATTITUDE OF PEOPLE TO THE PREVENTION OF DENTAL DISEASES. European International Journal of Multidisciplinary Research and Management Studies, 4(02), 265-268.
17. Исламова Н. Б., Назарова Н. Ш. СУРУНКАЛИ ТАРҚАЛГАН ПАРОДОНТИТ БИЛАН КАСАЛЛАНГАН ПОСТМЕНОПАУЗА ДАВРИДАГИ АЁЛЛАРНИНГ ПАРОДОНТ ТЎҚИМАСИНИНГ ДАВОЛАШ САМАРАДОРЛИГИ ОШИРИШ //ЖУРНАЛ СТОМАТОЛОГИИ И КРАНИОФАЦИАЛЬНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ. – 2023. – Т. 4. – №. 2.
18. Исламова Н. Б., Назарова Н. Ш. СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ГЕНЕРАЛИЗОВАННОГО ПАРОДОНТИТА У ЖЕНЩИН В ПЕРИОД ПОСТМЕНОПАУЗЫ //Conferences. – 2023. – С. 13-15.





19. Исламова Н. Б., Чакконов Ф. Х. Изменения в тканях и органах рта при эндокринных заболеваниях //Актуальные вопросы стоматологии. – 2021. – С. 320-326.
20. Исламова Н. Б., Ислотов Л. Б. Особенности развития и течения заболеваний полости рта при эндокринной патологии //ББК. – 2021. – Т. 56. – С. 76.
21. Исламова Н. Б. и др. Состояние кристаллообразующей функции слюны при различных патологиях //Молодежь и медицинская наука в XXI веке. – 2014. – С. 470-471.
22. Исламова Н. Б. Сравнительная оценка противовоспалительных цитокинов крови в развитии заболеваний полости рта при гипотиреозе //Наука в современном мире: теория и практика. – 2016. – №. 1. – С. 41-44.
23. Иргашев Ш. Х., Исламова Н. Б. Применение и эффективность энтеросгеля при лечении генерализованного пародонтита //Актуальные вопросы стоматологии. – 2021. – С. 305-310.
24. Islamova N. B., Sh N. N. STUDY OF CHANGES IN PERIODONTAL DISEASES IN POSTMENOPAUSAL WOMEN //Conferences. – 2023. – С. 15-17.
25. Nazarova N. S., Islomova N. B. postmenopauza davridagi ayollarda stomatologik kasalliklarining klinik va mikrobiologik ko'rsatmalari va mexanizmlari //Журнал "Медицина и инновации". – 2022. – №. 2. – С. 204-211.
26. Ortikova, N., & Rizaev, J. (2021, May). The Prevalence And Reasons Of Stomatophobia In Children. In E-Conference Globe (pp. 339-341).



27. Ortikova, N. (2023). ANALYSIS OF ANESTHESIA METHODS FOR DENTAL FEAR AND ANXIETY. Центральноеазиатский журнал академических исследований, 1(1), 8-12.
28. Ortikova, N. K. (2023). DENTAL ANXIETY AS A SPECIAL PLACE IN SCIENTIFIC KNOWLEDGE. SCHOLAR, 1(29), 104-112.
29. Ризаев Ж. А., Ахмедов А. А. ОСНОВЫ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ В РЕСПУБЛИКЕ УЗБЕКИСТАН НА ОСНОВЕ РАЗВИТИЯ ОБЩЕЙ ВРАЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ //ЖУРНАЛ СТОМАТОЛОГИИ И КРАНИОФАЦИАЛЬНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ. – 2023. – Т. 4. – №. 3.
30. Содикова Ш. А., Исламова Н. Б. Оптимизация лечебно-профилактических мероприятий при заболеваниях пародонта беременных женщин с железодефицитной анемией //Актуальные вопросы стоматологии. – 2021. – С. 434-440.
31. Sulaymonova Z. Z., Islamova N. B. TAKING IMPRESSIONS IN THE ORAL CAVITY AND THEIR REDUCTION //Conferences. – 2023. – С. 21-23.
32. Sarimsokovich, G. M. (2023). LATEST METHODS OF STUDY OF PERIODONTAL DISEASE IN WOMEN. European International Journal of Multidisciplinary Research and Management Studies, 3(10), 242-250.
33. Sarimsokovich, G. M. (2023). MODERN METHODS OF RESEARCH OF PERIODONTAL DISEASES IN WOMEN. Open Access Repository, 4(2), 632-639.
34. Sarimsokovich, G. M. (2023, May). CLINICAL EFFICIENCY OF THE GUIDED REGENERATION METHOD OF TISSUE IN THE TREATMENT OF CHRONIC PERIODONTITIS OF THE MIDDLE DEGREE. In Conferences (pp. 11-13).



35. Sarimsokovich, G. M. (2024). METHODS FOR STUDYING PERIODONTAL DISEASES IN WOMEN IN THE POSTMENOPAUSE PERIOD. Лучшие интеллектуальные исследования, 18(4), 36-42.
36. Sarimsokovich, G. M. (2024). IMPROVING THE EFFECTIVENESS OF PREVENTION AND TREATMENT OF INFECTIOUS PROCESSES OF THE ORAL CAVITY IN PEOPLE USING DENTAL PROSTHETICS. Лучшие интеллектуальные исследования, 18(4), 31-35.
37. Sarimsokovich, G. M. (2024). HYGIENIC ASSESSMENT OF THE CONDITION OF THE ORAL MUCOSA AFTER ORTHOPEDIC TREATMENT. Journal of new century innovations, 51(2), 51-57.
38. Qobilovna B. Z., Hekmat K. H. A. S. Clinic and treatment of acute and recurrent herpetic stomatitis in young patients //Spectrum Journal of Innovation, Reforms and Development. – 2022. – T. 10. – C. 40-46.
39. Qobilovna B. Z., Nodirovich E. A. EVALUATION OF ORTHOPEDIC TREATMENT WITH REMOVABLE DENTAL PROSTHESES FOR PATIENTS WITH PAIR PATHOLOGY //Spectrum Journal of Innovation, Reforms and Development. – 2023. – T. 11. – C. 95-101.
40. Zarafruz B., Hekmat K. H. A. S. Manifestation of herpetic infection in the oral cavity and their timely elimination //Spectrum Journal of Innovation, Reforms and Development. – 2022. – T. 10. – C. 47-52.