



**Опыт применения бюгельного протеза для восстановления  
жевательной эффективности при двухсторонних экзостозах  
нижней челюсти (клинический случай)**

**Сафаров Улугбек Зафаржон 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.** Для сохранения здоровья любой группы населения, а прежде всего лиц пожилого возраста, является сохранение или восстановление их жевательного аппарата, обеспечивающего хорошее пережевывание пищи и, соответственно, нормальное функционирование всей пищеварительной системы.



Большинство авторов считают бюгельные протезы наиболее эффективной конструкцией для устранения чрезмерной нагрузки опорных тканей при концевых дефектах зубного ряда.

Протезирование бюгельными протезами позволяет решить ряд задач:

- разгрузить опорные зубы путём передачи жевательного давления на слизистую оболочку,
- минимизировать пагубное влияние горизонтальной нагрузки,
- при необходимости добавить шинирующие элементы,
- уменьшить базис протеза.

Однако уменьшение протяженности и площади базиса протеза имеет и свои недостатки, поскольку может привести к потере стойкости, в связи, с чем усложняется фиксация протеза.

**Ключевые слова.** Бюгельный протез, экзостози, дефкт, стоматология, ортопедия.

Большинство авторов считают бюгельные протезы наиболее эффективной конструкцией для устранения чрезмерной нагрузки опорных тканей при концевых дефектах зубного ряда.

Протезирование бюгельными протезами позволяет решить ряд задач:



- разгрузить опорные зубы путём передачи жевательного давления на слизистую оболочку,
- минимизировать пагубное влияние горизонтальной нагрузки,
- при необходимости добавить шинирующие элементы,
- уменьшить базис протеза.

Однако уменьшение протяженности и площади базиса протеза имеет и свои недостатки, поскольку может привести к потере стойкости, в связи, с чем усложняется фиксация протеза.

**Цель исследования.** Повышение эффективности протезирования бюгельными протезами с кламмерной фиксацией у лиц пожилого возраста с дефектами зубных рядов нижней челюсти, особенностью клинической картины которых являлось наличие двусторонних экзостозов, размещённых на оральной поверхности альвеолярного отростка.

**Материалы и методы исследования.** Клинический случай. В клинику обратилась пациентка М. 63 лет с дефектом зубного ряда нижней челюсти I класса 1 подкласса. Объективно: опорные зубы 34, 35, 43, 44, 45 устойчивые, слизистая оболочка умеренно податливая, на оральной поверхности альвеолярного отростка наличие двусторонних экзостозов. Ситуация осложнялась ещё и тем, что с вестибулярной стороны величина площади альвеолярного отростка была небольшой.

При выборе конструкции нами учитывались следующие параметры: величина и топография дефекта в зубном ряду, положение межевовой линии, состояние тканей пародонта, величина наклона зубов,



выраженность экватора естественных зубов, глубина дна полости рта и вестибулярного отдела, расположение уздечек нижней губы и языка и других активно подвижных участков слизистой оболочки, форма и выраженность экзостозов, величина фронтального перекрытия, кривизна окклюзионной поверхности зубов-антагонистов, глубина фиссур, вид прикуса, влияние протеза на эстетический аспект.

Известно, что при протезировании концевых дефектов бюгельными протезами возникает так называемая «проблема концевого седла». Базис протеза погружается в слизистую оболочку в дистальном участке больше, чем в области опорного зуба. Со временем это вызывает атрофию дистальных участков альвеолярного отростка. Жёсткие цельнолитые кламмера охватывают опорный зуб и наклоняют его в сторону дефекта. Кроме того, при наличии больших концевых дефектов существует опасность отвисания концевых сёдел в вертикальном направлении (т. е. в данном случае - отрыв базиса от протезного поля вверх). Поэтому окклюзионная накладка должна размещаться не в дистальной, а в медиальной фиссуре опорного зуба. Зубы, стоящие впереди, принимают часть жевательной нагрузки на себя, тем самым разгружая его, и опорный зуб сохраняет своё положение.

Известно, что кламмера на нижней челюсти должны располагаться таким образом, чтобы поверхность протеза делилась на равные части. Поэтому в данном случае выбрана трансверзальная клам-мерная линия.

Конструкция бюгельного протеза позволяет обеспечить надёжную фиксацию и стабилизацию протеза. Для этого в конструкцию введены звенья многозвеневого кламмера Кеннеди. В некоторой степени они играют роль антисбрасывателя и улучшают стабилизацию протеза. Также стабилизация протеза улучшается за счёт небольших зацепных лапок, которые размещаются на 34 и 43 зубах. Они



располагаются в опорной зоне зубов, поэтому в ретенции протеза не участвуют. Их небольшие размеры не нарушают общей эстетики.

Наличие экзостозов мешало размещению обычной оральной дуги на нижней челюсти. Её использование привело бы к травме слизистой оболочки под действием протеза. Решением вопроса была моделировка вестибулярной дуги, которая повторяет форму вестибулярной поверхности альвеолярного отростка.

Параллелометрия (логический метод), подготовка модели к дублированию, литьё каркаса, его последующая обработка, включая спиливание литников, пескоструйную обработку, а также припасовка на модели осуществлялись по общепринятой методике.

Конструкция каркаса будущего бюгельного протеза представляла собой следующее:

- на 45, 43 и 34, 35 размещены окклюзионные накладки (толщиной 1 мм, длиной - 1/3 жевательной поверхности зуба, вогнутой формы для смыкания с антагонистами), плечи клам-меров обратного действия, зацепные лапки;
- на участках дефектов зубных рядов - сёдла, составляющие 2/3 длины концевого дефекта, и располагаются преимущественно на участке орального наклона альвеолярного отростка;
- вестибулярная дуга;
- звенья кламмера Кеннеди

Во избежание напряжения воска мы покрыли восковую конструкцию каркаса материалом «Micro ceramic». Все детали плотно прилипли к модели. Далее провели



обмазку, формирование опоки, и литьё конструкции в литейной установке. После фиксации моделей в положении центральной окклюзии, проводили конструирование искусственных зубных рядов нижней челюсти. При этом учитывали и середину альвеолярного отростка, достигали фиссурно-бугоркового контакта с зубами-антагонистами и плотного контакта с зубами, которые ограничивали дефект.

**Вывод.** Бюгельный протез легко устанавливается на протезное поле, надёжно фиксируется на опорных зубах, восстанавливает жевательную эффективность и эстетические потребности пациента.

#### 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 ТҮҚИМАСИНИНГ 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.