



Особенности ортопедического лечения больных с полным отсутствием зубов на нижней челюсти с неблагоприятными клиническими условиями

Сафаров Улугбек Зафаржон угли

Клиник ординатор кафедры Ортопедического
стоматологии, СамГМУ, Самарканд, Узбекистан

PhD Исламова Нилуфар Бустановна

Ассистент кафедры Ортопедического стоматологии
СамГМУ, Самарканд, Узбекистан

Аннотация: Одним из главных недостатков протезирования пациентов полными съемными протезами на беззубой нижней челюсти является неполноценная их фиксация и стабилизация. Особую сложность представляет ортопедическое лечение, когда имеется значительная атрофия как костных, так и мягких тканей протезного ложа, которая наблюдается у 30-35 % больных с данной патологией. Истонченная слизистая оболочка протезного ложа неспособна к адекватному восприятию жевательного давления от жесткого базиса съемного протеза. В результате ускоряется атрофия мягких и костных тканей протезного ложа, что еще более усугубляет клиническую картину. По данным многочисленных научных



публикаций, 26 % пациентов не используют полные съемные протезы на беззубой нижней челюсти, вследствие неудовлетворительной их ретенции. Кроме того, 64,7 % больных, использующих съемные протезы на беззубых челюстях, отмечают развитие заболеваний слизистой оболочки протезного ложа. Для увеличения эффективности протезирования таких больных предложены хирургические методы, направленные на увеличение площади протезного ложа, адгезивные препараты, рациональное использование анатомо-топографических особенностей полости рта, различные методики получения функциональных оттисков, применение мягкой подкладки и др. Таким образом, несмотря на то, что современная стоматология располагает широким спектром материалов и методов лечения больных с полным отсутствием зубов, улучшить фиксацию и стабилизацию съемных протезов на беззубой нижней челюсти с атрофированной слизистой оболочкой протезного ложа не всегда удается.

Ключевые слова: Полное отсутствие зубов, протезное ложе, коллаген, малоподатливая слизистая оболочка.

Цель исследования. Разработать и использовать метод по восстановлению мягких тканей беззубого протезного ложа нижней челюсти перед ортопедическим лечением полными съемными пластиночными протезами.

Материал и методы. Обследовано 58 больных с полным отсутствием зубов на нижней челюсти, из них 35 женщин и 23 мужчины в возрасте от 53 до 72 лет.

При опросе выявлено, что все пациенты повторно протезируемые, основным поводом для обращения к стоматологу стала неудовлетворительная фиксация полного съемного протеза на нижней челюсти и возникновение болей под ним. При



осмотре выявили значительную атрофию альвеолярной части на нижней челюсти, покрытой истонченной, плохо податливой слизистой оболочкой. Перед ортопедическим лечением всех пациентов случайным образом разделили на контрольную и основную группы. Больные контрольной группы (29 человек) протезировались полными съемными пластиночными протезами по традиционной технологии. Остальные 29 пациентов составили основную группу, в которой перед ортопедическим лечением проводилась предпротетическая подготовка мягких тканей протезного ложа. Метод подготовки состоял в том, что пациентам основной группы после проведения аллергической пробы вводили под слизистую оболочку по всей площади альвеолярной части 7 % биодеградируемый коллаген фирмы «Коллост» в разогретом до температуры тела виде из расчета 0,1-0,2 мл на 1 см². Для достижения лучшего эффекта подготовку проводили 2 раза с промежутком в 2 недели. Ортопедическое лечение пациентов основной группы начинали через 3-4 недели после подготовки тканей протезного ложа. Через данный промежуток времени достигался наибольший эффект. После протезирования изучали качество жизни, определяли степень фиксации съемных протезов на беззубой нижней челюсти, оценивали изменения мягких тканей протезного ложа до и после введения коллагена. Для изучения качества жизни пациентов обеих групп до ортопедического лечения и через 30 дней после протезирования использовали специальный опросник ОНП-14. Получено 116 анкет с результатами. Фиксацию полного съемного пластиночного протеза на нижней челюсти оценивали по методике М. З. Миргазизова. Анализ результатов степени фиксации проводили через 30 дней после протезирования.

Изучение изменений состояния мягких тканей протезного ложа после введения коллагена проводили у пациентов обеих групп - на момент первичного осмотра и через 1 месяц после протезирования.



Результаты и обсуждение. Срок наблюдения за больными составил в среднем 2 года. Анализируя результаты, мы выявили следующие осложнения после протезирования. В группе контроля за весь срок наблюдения 12 (41 %) пациентов предъявили жалобы на недостаточную фиксацию полного съемного протеза на нижней челюсти. Из них 4 (13,7 %) пациента отказались от его использования в связи с постоянными болевыми ощущениями при ношении. В основной группе недостаточную фиксацию съемных протезов на нижней челюсти обнаружили у 4 (13,7 %) пациентов. Результаты определения качества жизни у больных обеих групп на момент первичного визита к врачу показали отсутствие даже удовлетворительного качества жизни у всех пациентов: в группе вопросов, характеризующих способность пережевывать пищу, сумма баллов составила $26,3 \pm 3,7$, что указывает на низкий уровень качества жизни; в группе вопросов, характеризующих повседневную жизнь и способность пациентов общаться, также выявили показатели ниже среднего значения ($21,4 \pm 3,5$ и $13,3 \pm 2,7$ соответственно). Сумма баллов составила $61 \pm 6,4$, что подтверждает неудовлетворительный уровень качества жизни пациентов. Через 30 дней после ортопедического лечения в основной группе произошли изменения: сумма баллов, характеризующих 3 группы вопросов, составила $42,2 \pm 5,9$ ($p < 0,05$), что соответствует удовлетворительному качеству жизни у пациентов основной группы. В группе контроля через 1 месяц после протезирования сумма баллов составила $56,7 \pm 6,7$, характеризуя неудовлетворительное качество жизни. При оценке результатов воздействия коллагена на состояние слизистой оболочки протезного ложа было выявлено достаточно большое увеличение объема слизистой оболочки непосредственно после введения материала.

При оценке результатов воздействия коллагена на состояние слизистой оболочки протезного ложа было выявлено достаточно большое увеличение объема слизистой оболочки непосредственно после введения материала.



Вывод. По результатам исследования устойчивости полных съемных зубных протезов на беззубой нижней челюсти у 79,3 % больных основной группы обнаружена удовлетворительная степень фиксации протеза. Данная группа пациентов использовала протезы постоянно и отмечала наступление привыкания к ним к концу 2 недели. Число проведенных коррекций съемных протезов в основной группе не превышало 2, у 4 (13,8 %) пациентов выявлена неудовлетворительная степень фиксации. Степень фиксации полных съемных пластиничатых протезов у пациентов контрольной и основной групп на 30-е сутки после ортопедического лечения.

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 ТҮҚИМАСИННИГ 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.