

## ЛИТЕРАТУРА:

1. Бернар Туати, Пол Миара, Дэн Нэтэнсон. Эстетическая стоматология. М.: Изд. Дом «Высшее образование и наука», 2004. - 447 с.

## ТҰЖЫРЫМ

СТОМАТОЛОГ ТЕРАПЕВТТЕРМЕН ПАЙДАЛАНЫЛАТЫН ҰСАҚ ҚҰРАЛДАР

А.Г. Амирова  
Таугуль-Дент, Алматы қ.

Стоматологтармен пайдаланылатын ұсақ құралдардың түрлерінің көптігі және әрбір жұмыс орнында олардың логикалық реттеудің маңыздылығы туралы мақала.

## SUMMARY

SMALL TOOLS USED BY STOMATOLOGISTS

А.Г. Амирова  
Таугуль-Дент, Алматы с.

The article covers the variety of small tools and the importance of their logical arrangement in each working place.

## ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ ЗАДАЧИ ОРТОПЕДИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ (клинические примеры)

А.Г. АМИРОВА

Таугуль-Дент, г. Алматы

Ортопедическое лечение подразумевает в том числе профилактическую направленность – уменьшение или устранение функциональной перегрузки. Чтобы уменьшить функциональную перегрузку, необходимо: 1) превратить зубы из отдельных действующих элементов в неразрывно целое; 2) принять меры к правильному распределению жевательного давления; 3) предохранить от травмирующего действия горизонтальной нагрузки; 4) предохранять опорные зубы от дальнейшего разрушения и т.п. [1].

Если в зубном ряду, в окклюзии, функции жевательных мышц и височно-нижнечелюстных суставов нет каких-либо изменений или деформации, несложно выбрать вид ортопедической конструкции [1]. Первым и первоочередным, что предопределяет окончательный средне- и долгосрочный успех в лечении, является выбор конструкции в зависимости от клинических условий [2]. Но порой на выбор вида ортопедической конструкции влияет материальные возможности пациента, что ограничивает действия врача-стоматолога.

На рис. 1 оттиск верхнего зубного ряда пациентки В.Т., 39 лет, где имеется частичный дефект в области фронтального отдела верхней челюсти, отсутствует 1.2 зуб, дефект был устранен изготовлением съемного микропротеза. Пациентка в течение последних 5-6 лет страдает заболеванием щитовидной железы, был диагностирован «узловой зоб». Со слов пациентки за последний год щитовидная железа заметно увеличилась, отмечаются

внешние признаки заболевания: экзофтальм, выпуклость в области проекции щитовидной железы.

В процессе ношения микропротеза в течение 4-х лет в области его контакта с зубами 1.3 и 2.1 на их вестибулярной и апроксимально-медиальной поверхности развились кариозные поражения. Микропротез создавал ретенционную зону для пищевых микрочастиц. Постоянная артикуляция, акт жевания, функция 10 групп мимических мышц, окружающих ротовую полость, приводили микропротез в регулярные микродвижения. В результате чего возникло объемное поражение в зубах с сообщением кариозной полости с полостью зубов, бактериальная инфильтрация стала причиной воспаления пульпы.

В данном клиническом случае микропротез необходимо рассматривать как способ лечения краткосрочного периода. Длительное ношение микропротеза, особенно у пациентов «кариесвосприимчивыми» зубами, является противопоказанием. Известно, что у пациентов с заболеваниями щитовидной железы кариозный процесс преимущественно поражает пришеечную и апроксимальную поверхности зуба (циркулярный кариес), имея тенденцию к множественному кариесу. В полости рта у пациентки еще 5 зубов нуждались в лечении, часть боковых зубов была запломбирована. Со слов пациентки, лечащий врач-стоматолог не спрашивал о сопутствующей соматической патологии, не предупреждал, что конструкция временная и следует ее как можно скорее заменить.

Проведена эндодонтическая терапия 1.3. и 2.1 зубов, реставрация дефекта светокомпозитным материалом и рекомендовано изготовление металлокерамической конструкции.

Пациентке Е.Н., 42 года, 5 лет назад был изготовлен мостовидный протез с пластмассовой облицовкой в области боковых зубов на верхней челюсти справа. Со слов пациентки вскоре после фиксации (в течение первых месяцев) протеза почувствовала дискомфорт в опорном зубе 1.3. Возникло ощущение, будто что-то треснуло в области контакта искусственной коронки 1.3 с соседним 1.2 зубом.

Несколько месяцев назад вначале появились боли от сладкого, три дня как возникли резкие ноющие боли от холодного. Был снят мостовидный протез с опорой на 1.3 и 1.7 зубы (рис. 2). Вся небная поверхность опорного 1.3 зуба разрушена кариозным процессом с переходом поражения на его губную часть. После иссечения кариозных участков, корневой канал был подготовлен для введения культовой вкладки (рис. 3). Изготовленная

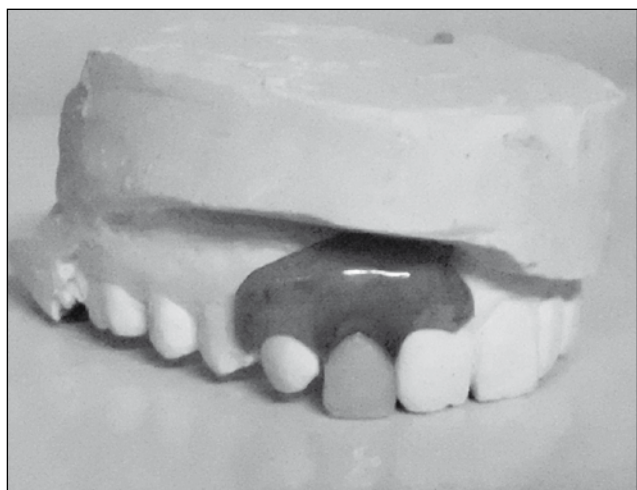


Рисунок 1

культевая вкладка (рис. 4) была зафиксирована (рис. 5) в зубе, дефект вестибулярной поверхности восстановлен светокомпозитным материалом. Рекомендовано изготовление металлокерамической конструкции.

Во втором клиническом случае почти сразу после изготовления мостовидного штампованного протеза с пластмассовой облицовкой треснуло соединение металла с пластмассой. Необходимо отметить значительную протяженность дефекта, относительно молодой возраст пациентки, восстановлению подлежали жевательные зубы, а боковые зубы, как известно, развивают значительную жевательную силу [1]. Эти факторы стали причиной клинической неудачи, приведшие к значительному разрушению ранее интактного зуба.

Из предложенных двух, на первый взгляд, простых клинических случаев можно заключить о том, что выбор ортопедической конструкции даже в простых клинических случаях требует всестороннего анализа как в краткосрочном, так и долгосрочном плане их ношения. Кроме того, в приведенных примерах нарушен принцип ортопедического лечения – предупреждение дальнейшего разрушения коронок зубов. Ведь, по мнению Щербакова А.С. с соавт. [1], ортопедическое лечение должно решить в том числе профилактические задачи.

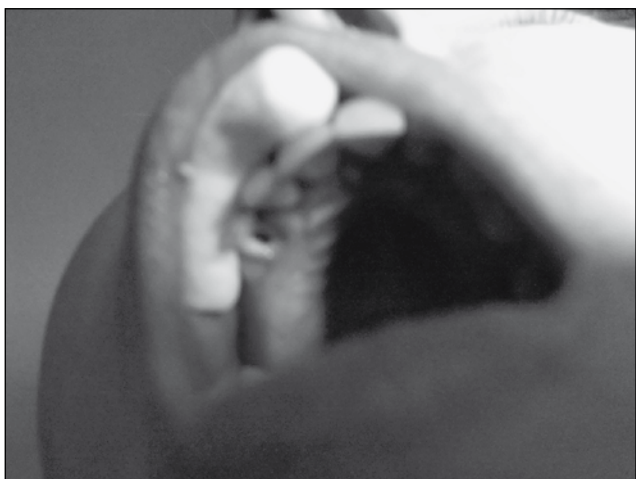


Рисунок 2

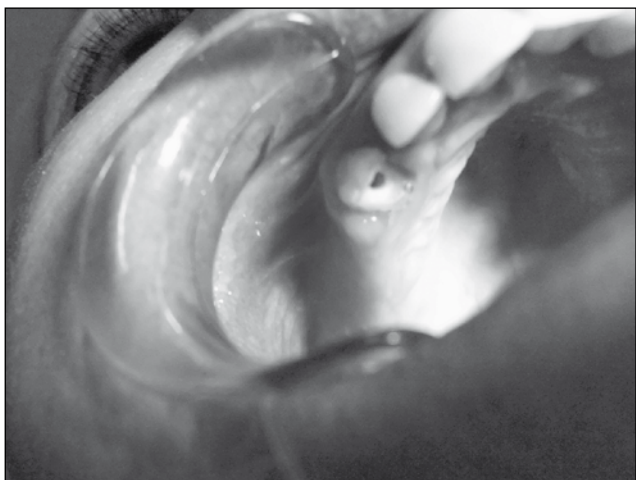


Рисунок 3

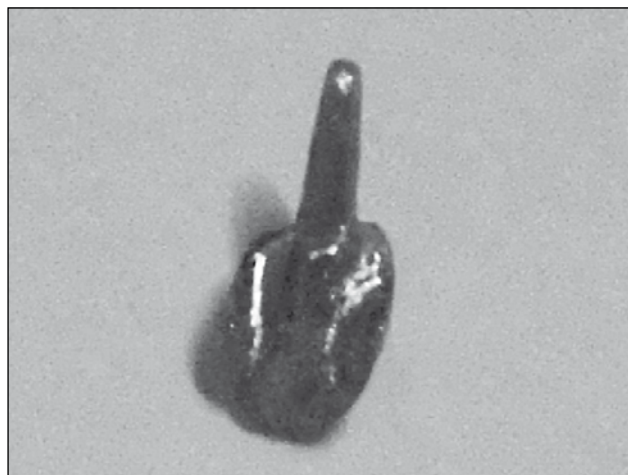


Рисунок 4



Рисунок 5

### ЛИТЕРАТУРА:

1. Щербаков А.С., Гаврилов Е.Н., Трезубов В.Н. с соавт. Ортопедическая стоматология. С.-Петербург. – ИКФ «Фолиант». - 1997. - 565 с.; 2. Бернар Туати, Пол Миара, Дэн Нэтэнсон. Эстетическая стоматология. М.: Изд. дом «Высшее образование и наука», 2004. - 447 с.

### ТҰЖЫРЫМ ОРТОПЕДИЯЛЫҚ ЕМДЕУДІҢ ПРОФИЛАКТИКАЛЫҚ МІНДЕТТЕРІ (КЛИНИКАЛЫҚ МЫСАЛДАР)

*А.Г. Амирова*

*Таугуль-Дент, Алматы қ.*

Клиникалық мысалдарда тістердің ішінара ақаулықтарын емдеу кезінде ортопедиялық конструкцияларды дұрыс таңдаудың қажеттілігі көрсетіледі.

### SUMMARY PREVENTIVE AIMS OF ORTHOPEDIC TREATMENT (CLINICAL EXAMPLES)

*A.G. Amirova*

*Taugul-Dent, Almaty c.*

The clinical examples show the necessity of right choice of orthopedic design during the treatment of fractional teeth damages.