

Кузь В.С., Тумакова О.Б., Кузь Г.М., Тесленко О.І., Єрис Л.Б.

Кафедра ортопедичної стоматології з імплантологією

Українська медична стоматологічна академія, м. Полтава, Україна

ort.stom.umsa@gmail.com

ВИГОТОВЛЕННЯ ПОВНИХ ЗНІМНИХ ПЛАСТИНКОВИХ ПРОТЕЗІВ З РІЗНИХ ГРУП БАЗИСНИХ МАТЕРІАЛІВ ТА ЇХ ПОРІВНЯЛЬНА ХАРАКТЕРИСТИКА

Проблема лікування пацієнтів з повною відсутністю зубів, незважаючи на рівень розвитку сучасної стоматології, завжди була і залишається однією з найбільш важливих та недостатньо вирішених в клініці ортопедичної стоматології.

Ефективність якісного повного знімного протезу багато в чому визначається властивостями базисного матеріалу. У зв'язку з цим, протягом багатьох років ведуться розробки нових базисних стоматологічних матеріалів та їх дослідження.

Метою дослідження стало вивчення ефективності застосування термопластичного матеріалу «Vertex ThermoSense» (Нідерланди) та фторвмісної акрилової пластмаси «Фторакс» (Україна) у пацієнтів з повною відсутністю зубів.

Нами було проведено лікування 43-х пацієнтів з повною відсутністю зубів, які протягом останніх 3-5 років користувалися знімними акриловими протезами та звернулися до клініки ортопедичної стоматології з метою виготовлення нових.

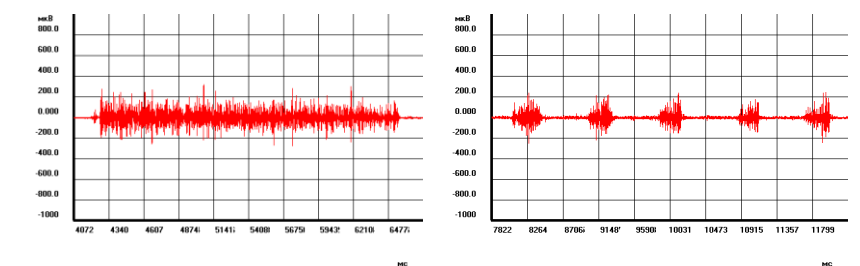
В роботі ми використали пластмасу гарячої полімеризації на основі фторвмісних акрилових сополімерів «Фторакс» (Україна) та поліамід (нейлон) «Vertex ThermoSense» (Нідерланди), що рекомендовані виробниками для виготовлення знімних конструкцій зубних протезів.

Разом із суб'єктивними методами оцінки якості протезування з використанням різних базисних матеріалів в різні терміни спостереження,

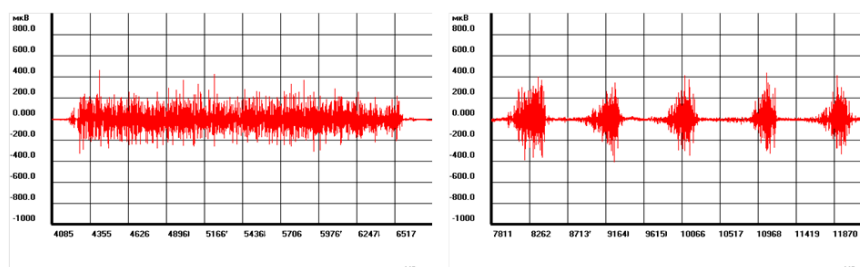
нами був вивчений ступінь відновлення функції жування у беззубих пацієнтів за допомогою електроміографічних досліджень.

З цією метою були сформовані три групи пацієнтів: перша група – група контролю – складається з 25 осіб з інтактними зубними рядами; до другої групи увійшли 24 особи, яким були виготовлені повні знімні пластинкові протези з акрилового матеріалу «Фторакс»; третю групу склали 19 осіб, яким протези виготовлялися з термопластичного матеріалу «Vertex ThermoSense». Всього в ході наших досліджень було записано та оброблено 154 електроміограми. Всі особи, яким поводити дослідження, виконували такі функціональні проби, як «вольове стиснення» та «довільне жування».

В контрольній групі при вольовому стисненні спостерігається швидка поява високоамплітудних коливань з поступовим загасанням до закінчення проби. У стані відносного фізіологічного спокою нижньої щелепи біоелектрична активність не реєструється та представляє собою ізометричну лінію (рис. 1).



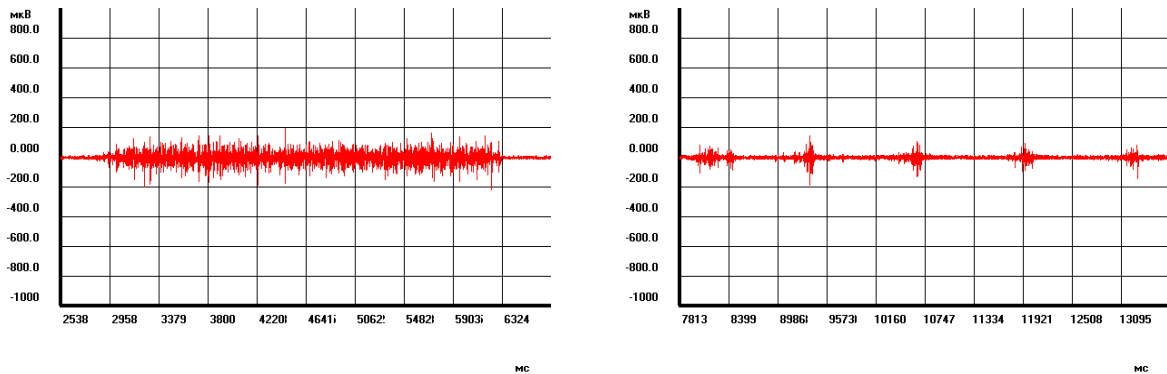
Лівий жувальний м'яз.



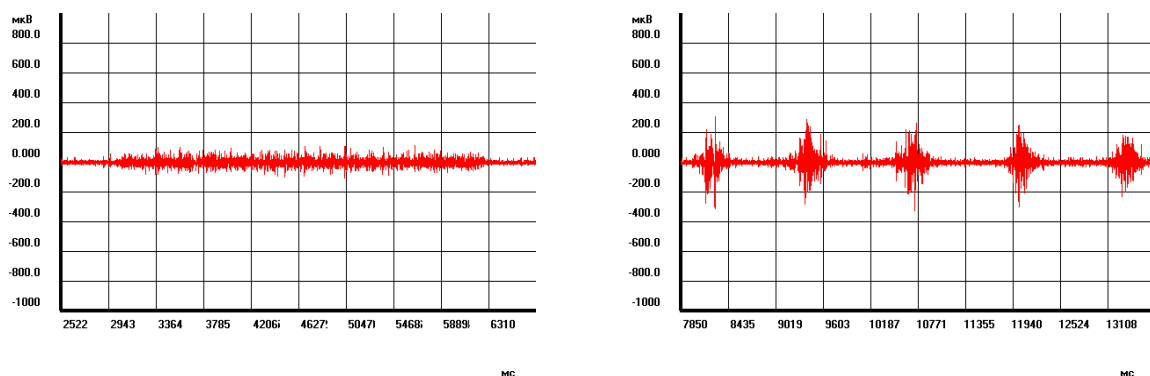
Правий жувальний м'яз

Рис. 1. Електроміограми власне жувальних м'язів пацієнта В.
(інтактний жувальний апарат)

Дещо інша картина спостерігається у людей, які довгий час користуються повними знімними протезами (амплітуда стискання знижується як при вольовому стисненні, так і при довільному жуванні, що суттєво відрізняється від норми.). Електроміографічна картина такого пацієнта представлена на рис. 2.



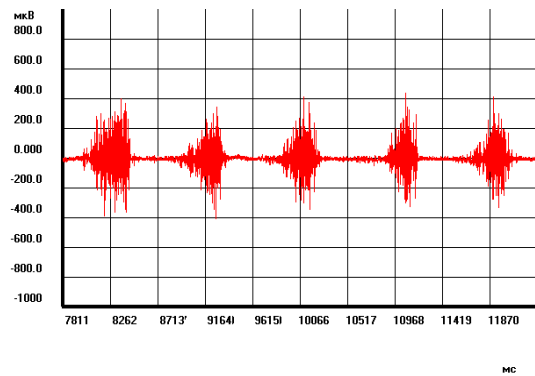
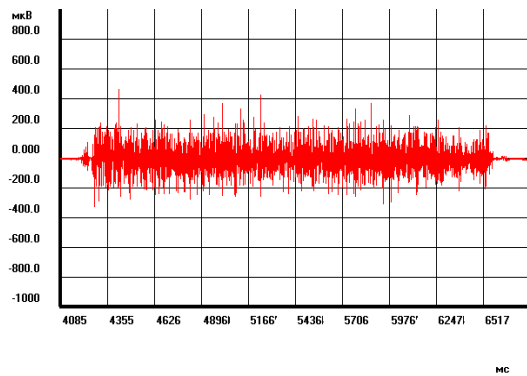
Лівий жувальний м'яз



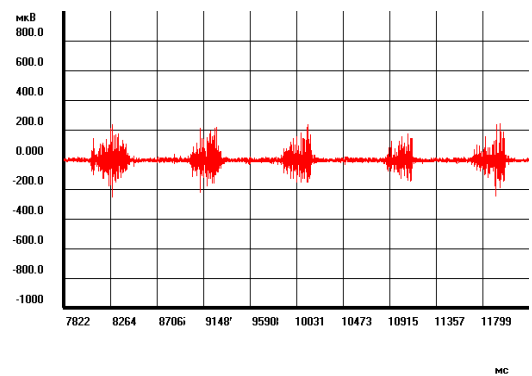
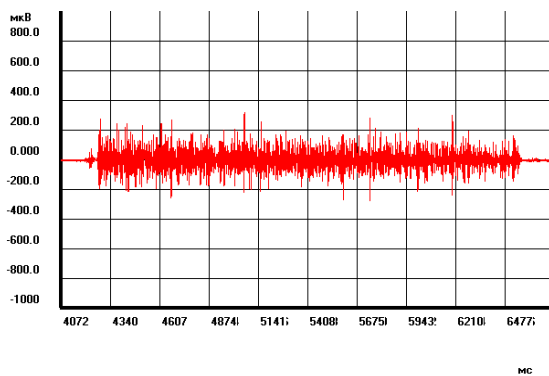
Правий жувальний м'яз

Рис. 2. Електроміограми власне жувальних м'язів пацієнта Г. (до початку ортопедичного лікування)

Також пацієнтам проводились записи електроміограм через шість місяців та один рік користування протезами. Електроміограми пацієнтів, що користуються протезами з акрилового базисного матеріалу протягом одного року, представлені на рисунку 3, та пацієнтів, що протягом того ж часу користуються протезами з термопластичного матеріалу – на рисунку 4.

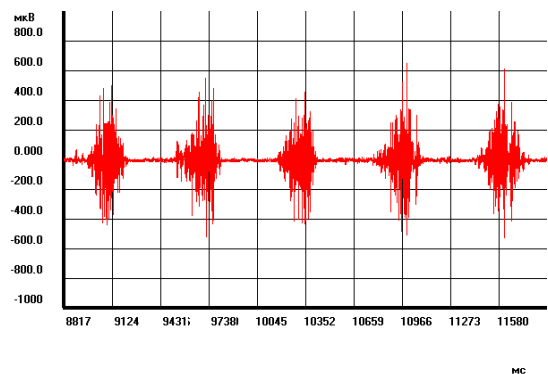
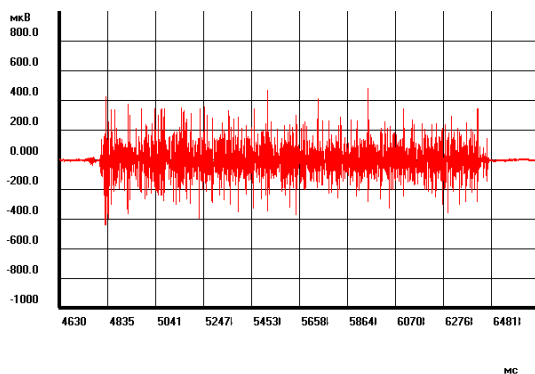


Лівий жувальний м'яз

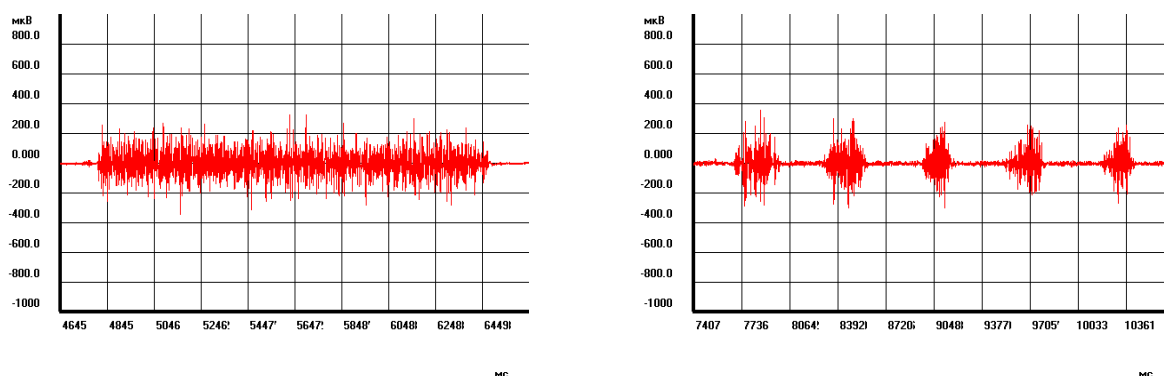


Правий жувальний м'яз

Рис. 3. Електроміограма власне жувальних м'язів пацієнта Д. (через 1 рік користування протезами з матеріалу «Фторакс»)



Лівий жувальний м'яз



Правий жувальний м'яз

Рис. 4. Електроміограми власне жувальних м'язів пацієнта Ч. (через 1 рік користування протезами із матеріалу «Vertex ThermoSense»)

Через рік користування протезами амплітуда стискання при вольовому стисненні та при довільному жування значно збільшилася, порівняно з результатами до ортопедичного лікування. Проте показники у пацієнтів першої та другої клінічних груп різняться між собою. У пацієнтів другої групи, яким були виготовлені протези з термопластичного матеріалу «Vertex ThermoSense», кращі, ніж у пацієнтів першої групи, які протягом року користувалися протезами з фторвмісного акрилового матеріалу «Фторакс». Це свідчить про кращу стабілізацію протезів, які виготовляються з термопластичних матеріалів.

Клінічні дослідження показали переваги термопластичного матеріалу «Vertex ThermoSense», в порівнянні з фторвмісними акриловими пластмасами, які полягають у високій функціональній якості і міцності, що збільшує довговічність виготовлених повних знімних протезів. Окрім цього, базис протезу, виготовлений з «Vertex ThermoSense» не містить залишкового мономеру, що попереджає виникнення алергічних реакцій.

Результати проведеної нами роботи при протезуванні пацієнтів з повною відсутністю зубів дають можливість рекомендувати матеріал «Vertex ThermoSense» в клініці ортопедичної стоматології для виготовлення повних знімних протезів.