

Кузнецов В. В.

ЗАСТОСУВАННЯ ЕЛЕКТРОМАГНІТНОГО ПОЛЯ ПРИ ВИГОТОВЛЕННІ ЗНІМНИХ ПРОТЕЗІВ З АКРИЛОВИХ ПЛАСТМАС

ВДНЗУп «Українська медична стоматологічна академія»

Основним матеріалом для виготовлення базисів знімних пластинкових протезів є акрилові пластмаси. Багаторічний досвід роботи з акриловими пластмасами дозволив виявити не тільки їхні переваги, а й недоліки. Вони мають недостатню міцність, характеризуються високим водопоглинанням, що призводить до швидкого зносу протезів. Порушення співвідношення мономеру та полімеру при замішуванні пластмаси спричиняє збільшення залишкового мономера, що шкідливо діє на організм людини, а також виникнення пористості протезів.

На основі багатьох досліджень можна вважати доведеним, що методи сухої полімеризації, полімеризації пластмас під тиском, застосування мікрохвильової технології полімеризації значно підвищують якість базисів знімних протезів, послаблюють їхню шкідливу дію на тканини протезного ложа. Однак при цьому міцність базисів протезів залишається не-

високою. Пошук методів підвищення фізико-механічних властивостей акрилових пластмас триває і є актуальним.

Нами розроблений та апробований пристрій для електромагнітної обробки пластмас на основі дії магнітного поля, який рекомендуємо для вдосконалення технології виготовлення знімних пластинкових протезів і підвищення їхньої якості.

На підставі проведених експериментальних та клініко-лабораторних досліджень можемо рекомендувати до застосування спосіб електромагнітної обробки акрилових пластмас із певним режимом напруженості магнітного поля. Отримані результати дають підстави та можливість обґрунтування рекомендувати запропонований спосіб електромагнітної обробки базисних пластмас для виготовлення знімних протезів при складних анатомо-топографічних умовах у порожнині рота: кісткові виступи, виражений то-

рус, нерівномірна атрофія альвеолярних відростків, за наявності травматичної оклюзії тощо.

У зв'язку з отриманими достовірними результатами підвищення міцнісних параметрів базисів знімних протезів унаслідок обробки акрилової пластмаси в електромагнітному полі можемо рекомендувати застосування технології ЕМО пластмас для зменшення товщини базису знімних пластинкових протезів. Дослідженнями встановлено достовірне зменшення залишкового мономера в базисах протезів за рахунок дії електромагнітного поля на акрилові пластмаси на етапах її полімеризації, що дозволяє рекомендувати технологію електромагнітної обробки пластмас при виготовленні знімних пластинкових протезів для пацієнтів із підвищеною чутливістю до акрилових пластмас та ускладненим алергологічним статусом.

Леонтович И. А.

ПРИМЕНЕНИЕ СЪЕМНЫХ ПРОТЕЗОВ С ТЕЛЕСКОПИЧЕСКОЙ И ПОЛУТЕЛЕСКОПИЧЕСКОЙ ФИКСАЦИЕЙ

ВГУЗУ «Украинская медицинская стоматологическая академия»

Частичное отсутствие зубов является одним из самых распространенных заболеваний: в нашей стране в общей структуре оказания медицинской помощи больным в лечебно-профилакти-

ческих учреждениях стоматологического профиля это заболевание составляет от 40 до 75% и встречается во всех возрастных группах пациентов. Для замещения дефектов зубных рядов II

класса по Кеннеди предлагается использование съемных протезов с телескопической и полутелескопической фиксацией.

Данные конструкции односторонних протезов из полиокси-

КОРОТКІ ПОВІДОМЛЕННЯ

метилена при концевом дефекте зубного ряда хорошо фиксируются в полости рта. Первичный колпачок на опорный зуб для телескопической конструкции может быть изготовлен как из металла, так и композита. Обладая хорошей эластичностью, базис из по-

лиоксиметилена гораздо меньше вызывает атрофию костной ткани, чем изготовленный из других материалов. Для изготовления предлагаемой конструкции из металлов требуется препарирование как минимум двух опорных зубов. При изготовлении предла-

гаемых конструкций препарирование зубов в определенных клинических условиях не требуется или достаточно препарирования одного опорного зуба.

Считаем данный вопрос актуальным, требующим тщательного рассмотрения и доработки.

Махницький Д. М., Кульгінський Є. А.

ПОШИРЕНІСТЬ ДЕФЕКТІВ ЗУБІВ І ЗУБНИХ РЯДІВ

СЕРЕД ДІТЕЙ ТА МОЛОДІ м. КИЄВА

Київський медичний університет УАНМ, м. Київ

Актуальність теми. Раннє видалення тимчасових і постійних зубів є істотним етіологічним фактором формування зубощелепних деформацій у дітей та підлітків (Дорошенко С. І., 1991; Тріль С. І., 1992; Деньга О. В., 2004). Найчастіше зуби видаляють через ускладнений карієс (Гусева І. Г., 2005; Вознюк В. П., 2006; Гордова В. В., 2008).

Зубоальвеолярне видовження у зв'язку з втратою антагоністів у дітей відбувається набагато швидше, ніж у дорослих, що пов'язано з незакінченим ростом організму та посиленням розмноження клітинних елементів (Ільїна-Маркосян Л. В., 1974; Дорошенко С. І., 1991; Тріль С. І., 1994).

Поширеність передчасного видалення зубів у дітей залежить від багатьох факторів, у тому числі від зони географічного проживання, рівня урбанізації регіону, стану стоматологічної допомоги та рівня охоплення дітей плановою санацією порожнини рота (Руденко М. М., 1998; Загайнова Н. Н., 2006; Ославський О. М., 2010).

Своєчасне виявлення і компенсація дефектів зубів та зубних рядів, особливо в дітей та підлітків,

дозволять призупинити руйнівний процес жувального апарату і запобігти розвитку вторинних зубощелепних деформацій, пов'язаних із ранньою втратою як тимчасових, так і постійних зубів.

Мета дослідження. Визначити поширеність дефектів зубів і зубних рядів серед дітей м. Києва та студентів Київського медичного університету УАНМ.

Матеріал і методика дослідження. Для виявлення характеру і поширеності дефектів зубів і зубних рядів ми разом зі співробітниками кафедри обстежили 349 дітей школи №102 м. Києва віком від 6 до 17 років та 130 студентів нашого університету віком від 19 до 30 років. Дані обстеження занесли в спеціально розроблену карту обстеження. Обстеження вели за загальноприйнятною методикою.

Обстежені були розподілені на три групи відповідно до віку та періоду прикусу: 1 група – діти зі змінним прикусом віком від 6 до 11 років (193 особи); 2 група – діти з постійним прикусом віком від 12 до 17 років (156 осіб); 3 група – студенти КМУ УАНМ віком від 19 до 30 років.

Результати дослідження та їх обговорення. За результатами проведеного масового обстеження виявлено таке: серед 504 обстежених дефекти твердих тканин зубів, які неможливо відновити шляхом пломбування, виявлені в 16 осіб, що становить 3,17%; дефекти зубних рядів спостерігали в 72 осіб (14,28%). Дефекти зубних рядів найпоширенішими виявилися в першій групі, тобто в дітей зі змінним періодом прикусу – в 37 школярів (19,17%), а дефекти зубів – у 5 школярів (2,59%). У другій групі дефекти зубних рядів спостерігали в 11 дітей (7%), а дефекти зубів – у 3 (1,92%). У обстежених третьої групи, тобто студентів, дефекти коронкової частини зубів були виявлені у 8 (5,16%), а дефекти зубних рядів – у 24 студентів (15,48%).

Аналізуючи отримані дані, зазначимо, що в першій групі найбільша кількість дефектів зубних рядів, на нашу думку, пов'язана з періодом змінного прикусу та ранньою втратою тимчасових зубів, а дефекти коронкової частини зубів – з небажанням лікуватися в стоматолога та незадовільною гігієною порожнини рота. У