Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Красноярский медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации
Кафедра стоматологии ИПО

ПОЛНЫЕ СЪЕМНЫЕ ПРОТЕЗЫ. КЛАССИФИКАЦИЯ ПРОТЕЗОВ, ПРАВИЛА, ЭТАПЫ ПОДГОТОВКИ ПОЛОСТИ РТА К ДАННОМУ ВИДУ ПРОТЕЗИРОВАНИЯ.

Выполнил ординатор кафедры стоматологии ИПО
по специальности «стоматология ортопедическая»
Петрова Валерия Вячеславовна
рецензент к.м.н. Курочкин Вячеслав Николаевич

Красноярск, 2021

Цели:

- Изучить классификацию протезов
- Провести анализ правил и этапов подготовки полости рта к съемному протезированию

Задачи:

1.Найти и описать классификацию съемных протезов;

2.Определить правила и этапы подготовки полости рта к съемному протезированию.

- **Пластиночные протезы** – это ортопедические конструкции съемного типа, которые устанавливаются на место утраченных собственных зубов.

Классификация съемных протезов

По объему:

- **Полные** – покрывают всю нижнюю или верхнюю челюсть, применяются при полном отсутствии зубов (адентии);
- **Частичные** – используют при утрате нескольких зубов и сохранении опорных единиц (частичной адентии);
- **Микропротезы** – применяют для замещения 1-2 зубов, их также называют протезами-бабочками или иммедиатпротезами.

Классификация съемных протезов

По материалу:

- ***Пластиковые*** – изготавливают из различных пластмассовых масс: акрила, Ivobase, Deflex, Vertex, Spofadent ;
- ***Нейлоновые*** – самые эстетичные и биосовместимые;
- ***С металлическими креплениями*** – в них фиксаторы выполнены из сплавов металла, обычно это бюгельные протезы.

Классификация съемных протезов

По способу крепления:

- Полностью съемные

- Условно-съемные

- Условно-съемные на имплантах

Полностью съемные:

Полностью съемные:

фиксируются за счет так называемого эффекта присоски – разряженного пространства, которое образуется между протезом и протезным ложем (деснами, небом)

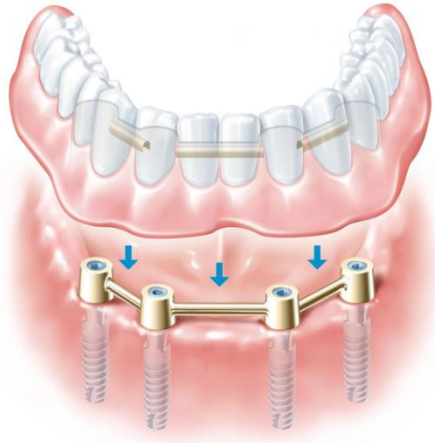
Условно-съемные:

Условно-съемные:

устанавливаются с опорой на сохранившиеся зубы с помощью замков, кламмеров, телескопических коронок – это бюгельные протезы, их подвид Quattro Ti и конструкции нового поколения без неба Сэндвич

Условно-съемные на имплантах

Условно-съемные на имплантах – их еще называют покрывными протезами, применяют при полной адентии: вначале в челюсть вживляют 4-6 искусственных титановых корней, а на них уже закрепляют сам протез с помощью кнопочной или балочной системы фиксации.

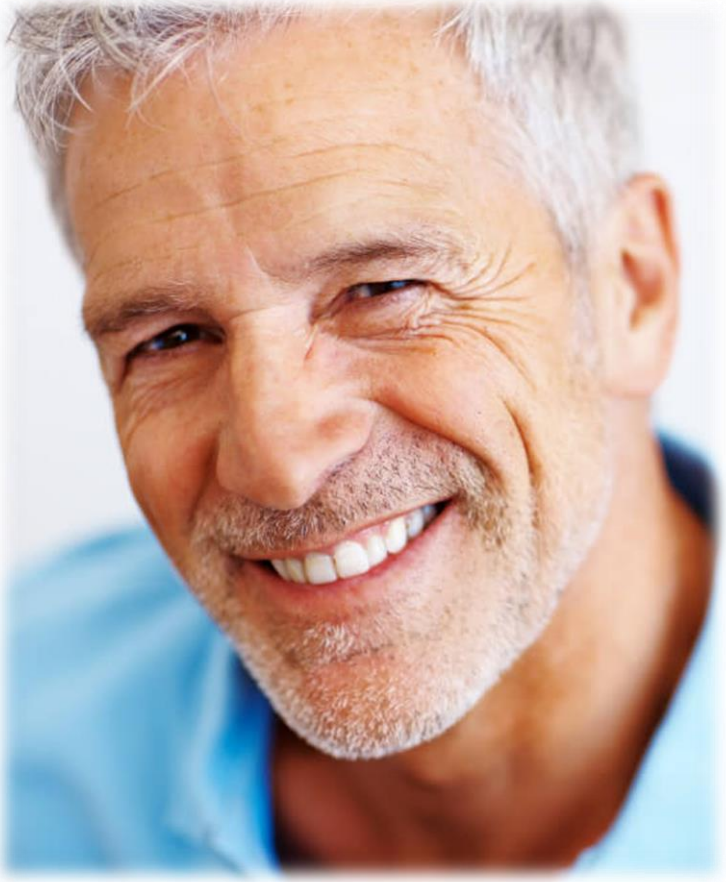


Любой съемный протез состоит из 3-х ключевых частей:

- **Каркаса (металлической дуги)** – основной элемент, на котором базируется вся конструкция, дополнительно выполняет роль фиксатора, т.к. удерживает изделие, опираясь на протезное ложе;
- **Базиса** – седловидная часть с искусственной десной, в которую вмонтированы коронки;
- **Искусственных зубов** – обычно пластиковых, но иногда их делают из керамики или металлокерамики.
- **Креплений** - крючкообразных, замковых, телескопических коронок.

Подготовка полости рта к протезированию

Подготовка полости рта к протезированию (предварительное лечение) предусматривает проведение оздоровительных мероприятий, направленных на устранение патологических изменений в зубочелюстной системе, которые препятствуют восстановлению ее целостности с помощью различного рода протезов



1. Общеоздоровительные (санация полости рта):

– удаление зубных отложений;

– лечение кариеса зубов и его осложнений;

– удаление корней и зубов, не подлежащих протезированию;

– лечение заболеваний слизистой полости рта.

2. Специальные (осуществляют по строгим показаниям с целью облегчения проведения необходимых для протезирования процедур):

– терапевтические —профессиональная гигиена удаление наддесневых и поддесневых зубных камней, с последующей полировкой зубов и нанесением фторсодержащих препаратов;

- устранение воспалительных процессов в десне и слизистой оболочки;

- лечение кариеса и его осложнений - пульпитов и периодонтитов;

- при необходимости депульпирование подлежащих протезированию зубов (удаление нерва из корневого канала с последующей его пломбировкой).;

– хирургические: —исправление формы альвеолярного отростка, углубление преддверия полости рта, устранение микростомии;

- удаление не подлежащих лечению и протезированию зубов (гранулирующие и гранулематозные периодонтиты, кисты на верхушках корней зубов, чрезмерная подвижность зубов и др.);

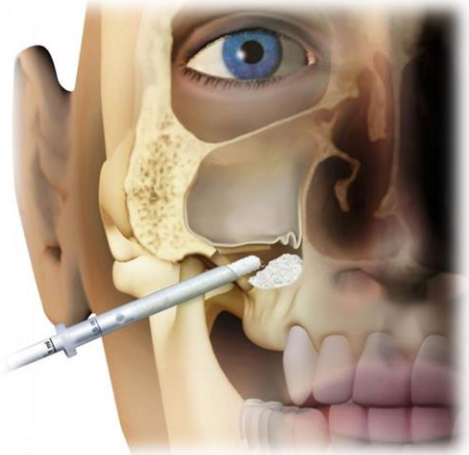
- удаление экзостозов и остеофитов (выступающие и шипообразные выросты костной ткани), мешающие установке зубных протезов;

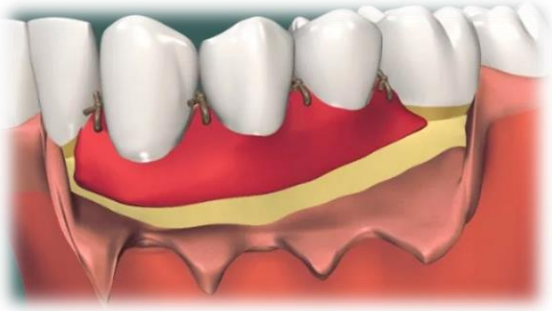
- удаление излишних мягких тканей (десны, гипертрофированной слизистой оболочки полости рта);

- установка имплантатов, как для несъемных протезов, так и для дополнительной опоры при съемном протезировании;

- устранение сложной зубочелюстной патологии - остеопластика (добавление искусственной ткани, замещающей недостающую костную ткань, удаление излишней костной ткани и др.);

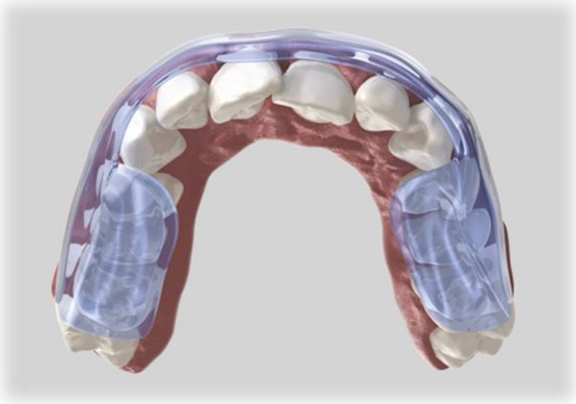
- синуслифтинг (поднятие дна верхнечелюстной пазухи для создания места при установлении имплантатов).





– ортодонтические — изготовление специальных накусочных пластинок или капп для перемещения выдвинувшихся зубов с противоположной челюсти в сторону дефекта зубного ряда, где отсутствуют зубы. Проводится для создания места при протезировании зубов противоположной челюсти.

- изготовление специальных разгружающих и расслабляющих жевательные мышцы капп. Проводится при гипертонусе (чрезмерном напряжении) жевательных мышц, для исключения разрушения зубных протезов в дальнейшем после протезирования зубов. Также такие каппы изготавливаются в комплексном лечении при функциональной патологии зубочелюстной системы и височно-нижнечелюстного сустава.

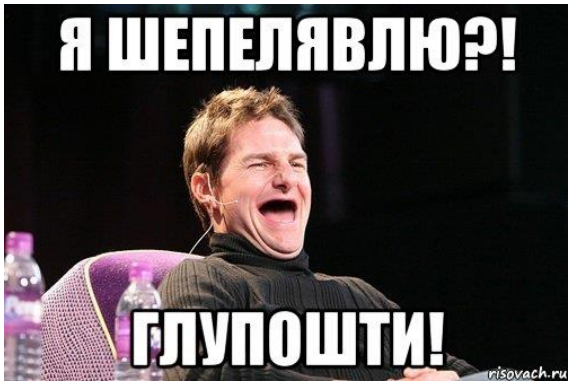


Психологический этап подготовки

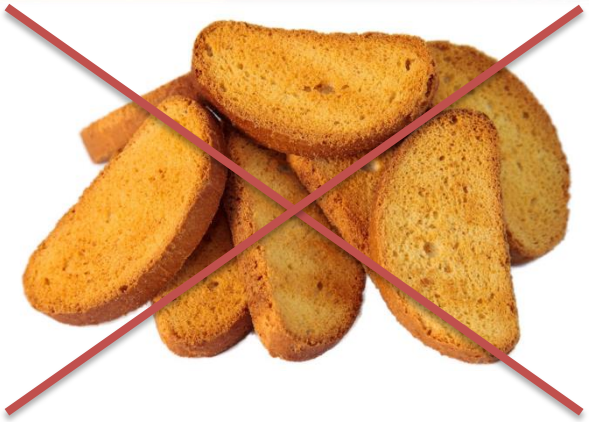
Врачу важно выбрать оптимальный тип протеза исходя из показаний, настроить пациента на правильное ношение съемных конструкций. Ведь именно в периоде адаптации (который начнется после протезирования) может быть много сложностей, т.к. «съемники» – это самый трудный тип протезов для привыкания. И психологически подготавливаться к их ношению нужно заранее.

Правила после протезирования:

После наложения съемных пластиночных протезов пациент должен быть осведомлен обо всех особенностях адаптационного периода, в частности о том, что в первое время зубные протезы вызывают тошноту, слюнотечение, отмечается нечеткость речи, При пользовании съемными протезами снижаются также вкусовые и тактильные ощущения. Указанные явления, а также ощущение инородного тела во рту особенно сильно выражены у пациентов, пользующихся протезами впервые. По мере привыкания к ним эти ощущения исчезают. Преодолеть явления дискомфорта помогают работа и отвлекающие занятия.



Пациенту необходимо в первые дни после наложения протезов принимать размягченную, желательно протертую пищу, а в дальнейшем рекомендуется переходить к обычной диете. Однако все же следует избегать употребления твердых пищевых продуктов, например, сухих корок хлеба сухарей, сахара, орехов и т.д. После приема пищи протезы необходимо снять и промыть, а полость рта прополоскать.



Для восстановления нарушенной дикции рекомендуется больше разговаривать и читать вслух. Для быстрейшего освоения протезов и привыкания к ним в течение первых 5-7 суток (при отсутствии болей) протезы лучше оставлять на ночь в полости рта, но перед сном обязательно почистить и промыть их, а утром повторить то же самое.

Протезы ***подлежат систематическому гигиеническому уходу***.

Их следует чистить зубной щеткой с пастой.

Чистку протезов производят специальной щеткой и пастой под струей воды утром и вечером после еды. Щетки для чистки съемных пластиночных протезов имеют щетину с двух сторон головки: на одной стороне зигзаговидную – для чистки наружных поверхностей протезов, а на другой закругленную – для обработки вогнутой части базиса протеза. Пасты следует использовать средней абразивности – гигиенические, или специальные для съемных зубных протезов,

обладающие повышенными очищающими, дезодорирующими, антисептическими и пенящими свойствами.

Заключение

Таким образом, подготовка полости рта к протезированию, является основополагающим комплексом мероприятий для дальнейшего рационального в функциональном и эстетическом отношении протезирования зубов.

Список литературы:

1. Лебеденко И.Ю. Ортопедическая стоматология: учебник / под ред. И.Ю. Лебеденко, С.Д. Арутюнова, А.Н. Ряховского - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 824 С.
2. Аболмасов, Н. Г. Ортопедическая стоматология: учебник для студентов / Н. Г. Аболмасов, Н. Н.Аболмасов, В. А. Бычков. – Москва: «МЕДпресс – информ», 2018. – 556 с.
3. Доусон П., Функциональная окклюзия: от височно-нижнечелюстного сустава до планирования улыбки / П.Доусон, М.: ТАРКОММ, 2016. - 592 с.
4. Сонис Стефан Т., Секреты стоматологии/ Стефан Т. Сонис. – М.: Бином, 2020. – 432 с.
5. Аристархов, И. В. Ортопедическая стоматология. Учебное пособие / И.В. Аристархов. - М.: Феникс, 2018. -192 с.

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ