

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

СОВРЕМЕННЫЕ МЕТОДЫ ДЕТСКОГО ЗУБНОГО ПРОТЕЗИРОВАНИЯ

Выполнил ординатор кафедры стоматологии ИПО
по специальности «ортодонтия»
Шатрабаева Мария Андреевна
рецензент к.м.н. Дуж Анатолий Николаевич

Красноярск, 2022

Цели:

- Дать определение зубному протезированию.
- Определить и классифицировать современные методы детского зубного протезирования



Задачи:

1. Найти определение зубного протезирования
2. Найти классификацию современных методов детского зубного протезирования



Зубное протезирование

- ***Зубное протезирование*** — раздел стоматологии, который занимается восстановлением тканей зуба, замещением утраченных зубов, восстановлением структуры и функции жевательного аппарата.



Показания для протезирования молочных зубов

- Сильное разрушение коронок в результате запущенного кариеса, когда уже просто некуда ставить пломбы;
- Пародонтит или другие воспаления дёсен, приводящие к сильному шатанию единиц;
- Флюороз, а также другие патологии эмали, при невозможности пломбирования или установки искусственной коронки;
- Недостаточная гигиена полости рта, некачественная или нерегулярная чистка эмали (социальные факторы);
- Серьёзные системные нарушения, некоторые острые заболевания, приводящие к разрушению коронок;
- После прохождения курса лучевой или химиотерапии;
- Просто раннее выпадение зубов вследствие генетики, травм, бруксизма или других причин.



Противопоказания к установке детских систем

Абсолютные противопоказания для протезирования молочных зубов такие же, как у взрослых (*серьёзные системные заболевания, патологии крови, нарушения психики*). Но чаще маленькие пациенты сталкиваются лишь с **временными противопоказаниями**:

- Острые респираторные вирусные инфекции (ОРВИ, ОРЗ);
- Период острого стресса, семейные конфликты
- Только что завершённый курс лучевой терапии

При наличии таких противопоказаний стоит выждать время, вылечить болезни, наладить атмосферу дома, заняться воспитанием малыша.



Классификация детских зубных протезов

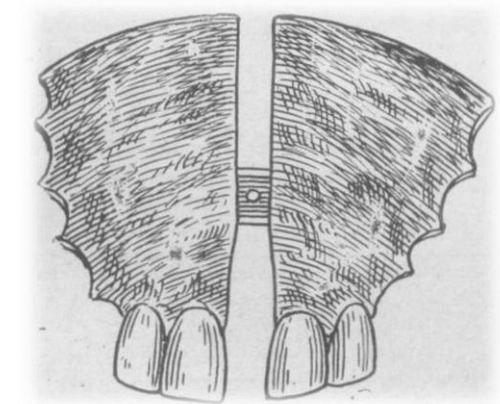
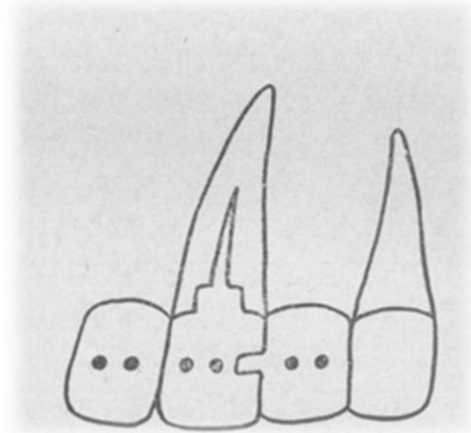
Системы на молочные зубы имеют несколько классификаций. В зависимости от выполняемых ими функций выделяют такие варианты:

- *Профилактические.* Они предупреждают развитие патологий вследствие нарушения молочного прикуса;
- *Фиксирующие.* Участвуют в закреплении ортодонтических систем, различных лечебных материалов;
- *Лечебные.* Предназначены для восстановления или сохранения повреждённых единиц.
- Системы бывают *временными, постоянными, а также съёмными, условно-съёмными и несъёмными.*



Виды съёмных конструкций

- **Мостовидные.** Лучший выбор при отсутствии 1-3 единиц подряд в ряду. Производят такой мост из пластика на металлической основе. Сложные конструкции подразумевают возможность раздвижения моста, что не препятствует росту челюсти. Чаще всего мосты используют для закрытия дефекта в зоне улыбки;
- **Пластинчатые.** Напоминают «взрослые» бюгельные. Имеют металлические крепления под пластиковой основой, имитирующей дёсны и коронки. Эти конструкции нашли широкое применение в детской стоматологии, активно применяются на всех этапах смены молочных единиц постоянными. Способны заместить большой дефект в 4-5 единиц, как подряд, так и в разных местах зубного ряда. Пластинчатые системы позволяют полноценно пережёвывать пищу, бывают раздвижными или стационарными;



Виды съёмных конструкций

- **Имедиат-системы по типу «бабочка».** Полностью пластиковые (акриловые или нейлоновые) конструкции. Предназначены для замещения небольших дефектов на одну, реже две коронки. Крепление осуществляется благодаря крючкообразным выростам – кламмерам. Они мягкие, не натирают дёсны. Конструкция подходит для закрытия дефекта зоны улыбки или зоны жевательных единиц;
- **Временные коронки.** Являют собой пластиковые колпачки. Чаще всего их используют в качестве предотвращения разрушения эмали вследствие сколов или других травм, при условии отсутствия кариеса. Также временными коронками защищают единицы, за которые планируют закрепить различные ортодонтические системы;
- **Полные съёмные протезы из акрила или нейлона.** Применяются при утрате всех единиц в ряду. Имеют в своей конструкции эластичную подкладку для меньшего дискомфорта. Она также способствует лучшей фиксации во рту. Система не мешает формированию челюстей малыша. Применяют с трёхлетнего возраста.



Виды несъёмных конструкций

Несъёмные детские зубные протезы фиксируются во рту ребёнка врачом. Малыш не сможет снять их самостоятельно. Обычно к ним прибегают при частичной потере коронки – сколе, травме, сильном разрушении вследствие кариеса. Главное условие – сохранившиеся целые корни. Вот несколько наиболее распространённых вариантов несъёмных детских зубных протезов:

- **Вкладка.** Используется при сильном разрушении коронки, но здоровой пульпе. По своей сути вкладка – это огромная пломба, восстанавливающая форму зуба, сохраняющая правильное смыкание жевательных поверхностей. Только если пломба формируется из композитного материала прямо во рту, то вкладка изготавливается заранее в зуботехнической лаборатории по предварительно сделанным слепкам;



Виды несъёмных конструкций

- **Штифтовая вкладка.** Применяется при сильном разрушении коронки, и воспалённой пульпе. Из зуба удаляются мягкие ткани, а внутрь корневого канала устанавливается штифтовая вкладка с коронкой анатомической формы. Конструкцию изготавливают из металла, либо металлокерамики. Во время процедуры очень важно не повредить тонкие стенки корня. После их естественного рассасывания вкладка выпадет так же, как выпала бы обычная молочная единица;
- **Искусственные коронки.** Используются при разрушении не более 1/3 собственной коронки малыша. Молочные единицы обтачиваются, а на них надевается искусственный колпачок, имитирующий анатомическую форму настоящей коронки. Чаще всего обходятся простыми металлическими системами;
- **Strip-коронки.** Современный метод детского протезирования, предназначенный для защиты фронтальных зубов. Применяется при кариесе, флюорозе, нарушениях формирования эмали, сколах или других травмах. Коронки являются прозрачными акриловыми колпачками, которые заполняются фотополимерным материалом, после чего надеваются на предварительно обточенную единицу. После застывания композита под воздействием специальной лампы, колпачок снимается, а на зубе остаётся готовая «коронка».



Металлические коронки для молочных зубов детей

Самыми распространенными коронками для молочных детских зубов являются тонкостенные коронки из нержавеющей стали или из никельхромового сплава. В настоящее время последний материал считается лучшим для реставрации молочных зубов.

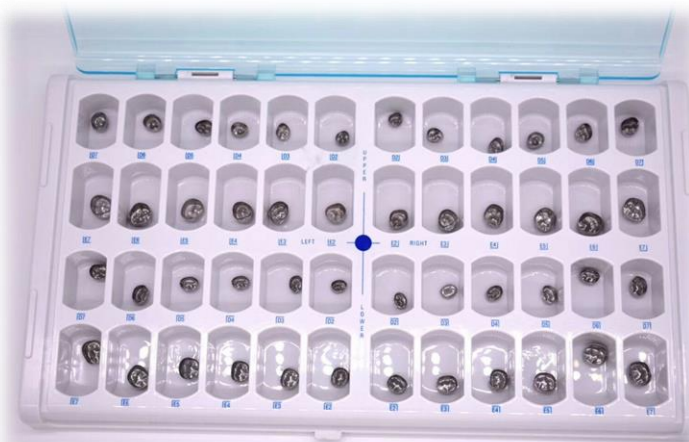
Показаниями к использованию металлических коронок являются:

- значительное разрушение поверхностей молочных моляров,
- реставрация зубов с пороками развития,
- реставрация сломанных молочных моляров,
- реставрация зубов с активным кариесом,
- гипоплазия постоянных моляров.



Металлические коронки для молочных зубов детей

- Металлические коронки не изготавливаются на основе слепков, как это делается у взрослых пациентов. Существуют наборы стандартных металлических коронок, которые врач корректирует под форму и размер зуба. Использование таких коронок позволяет произвести протезирование ребенку за одно посещение, что обеспечивает максимально комфортное лечение.
- Использование металлических коронок является оптимальным для реставрации молочных моляров, однако использование их на фронтальных зубах неэстетично. Кроме того, современные металлические коронки содержат никель, на который у многих детей проявляется особая чувствительность (та же проблема возникает и у взрослых).



Strip-коронки (стрип-коронки) для детей

- В современной детской стоматологии все более широкое распространение получает реставрация молочных фронтальных зубов Strip-коронками. Метод возник благодаря возможности использования акриловых коронок и появления на рынке современных светоотверждаемых композитов.
- **Strip-коронка** – это снимающийся целлулоидный колпачок. Производятся такие коронки в виде наборов из колпачков 16 размеров, отдельно для верхней и нижней челюсти.
- **Показаниями к использованию Strip-коронок являются:** обширное поражение одной или нескольких поверхностей молочных резцов, пороки развития молочных резцов, изменение окраски молочных резцов врожденное или после травмы, нарушение амелогенеза.



Strip-коронки (стрип-коронки) для детей

- Реставрация Strip-коронками занимает мало времени (**до 20 минут**) и проводится под анестезией, с изоляцией зуба с помощью коффердама. Предварительно проводится тщательное удаление всех кариозных тканей и зубного налета, затем укорачивают коронковую часть зуба на 0,5 мм. Колпачок, предварительно заполненный композитом, надевают на подготовленный зуб, после чего композит полимеризуют под действием света. После завершения фотополимеризации колпачок удаляют с зуба экскаватором или зондом. Отреставрированный зуб шлифуют и полируют, после чего повторно полимеризуют материал в течение 40 секунд с каждой стороны реставрации.
- **Strip-коронки** – это простой, быстрый и крайне эффективный метод реставрации молочных резцов. Его можно использовать также у детей с переходным и с постоянным прикусом. После такой реставрации необходим вторичный осмотр через полгода для того, чтобы исключить рецидив кариозного процесса.



Требования к детским зубным протезам

Все материалы, применяемые для детского протезирования, должны соответствовать нормам качества и безопасности. Это очень важно, поскольку организм ребёнка ещё растёт:

- Они не должны мешать росту челюстей или формированию зачатков коренных зубов;
- Все используемые материалы проверяются на инертность (отсутствие химического взаимодействия со слюной);
- Материалы не должны способствовать накоплению, размножению в них микроорганизмов;
- Для установки систем допускается обтачивать протезируемые зубы, но важно оставить соседние единицы нетронутыми;
- Система не должна натирать, царапать или по-другому травмировать слизистые рта;
- Съёмные варианты должны быть достаточно простыми в установке и снятии, чтобы ребёнок мог легко делать это сам;
- Важно, чтобы конструкции легко поддавались гигиене;
- Эстетичность стоит учитывать при протезировании зоны улыбки.



Сроки ношения детских протезов

- Ношение искусственных зубов у детей, как правило, не превышает пары лет. В случае с коронками или вкладками они носятся вплоть до естественного выпадения единицы. То есть, если протез был установлен в возрасте 3-4 года, то уже в 6-7 лет единица выпадет самостоятельно вместе с ним.
- Съёмные системы редко носят больше одного года. Челюсти ребёнка быстро растут, а после такого срока уже понадобится изготовление новой. В среднем, съёмные варианты носят 4-8 месяцев.



Заключение

До сих пор в обществе бытует мнение, что молочные зубы у детей не играют никакой роли для их дальнейшей жизни. Подумаешь, сломался, или выпал раньше времени – всё равно ведь вырастет новый, постоянный! Но это мнение ошибочно.

Протезирование молочных зубов предотвращает нарушение прикуса, которое будет развиваться в случае оставления дефекта зубного ряда.

Список литературы

1. Персин, Л. С. Ортодонтия. Диагностика и лечение зубочелюстно-лицевых аномалий и деформаций. Учебник / Л.С. Персин. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 640 с.
2. Детская стоматология : учебник / ред. О. О. Янушевич, Л. П. Кисельников, О. Топольницкий. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 737 с. - Библиогр.: с. 723-732.
3. Детская терапевтическая стоматология : национальное руководство / ред. В. К. Леонтьев, Л. П. Кисельникова. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 950 с.
4. Хорошилкина, Ф.Я. Ортодонтия. Дефекты зубов, зубных рядов, аномалии прикуса, морфофункциональные нарушения в челюстно-лицевой области и их комплексное лечение. Гриф УМО по медицинскому образованию / Ф.Я. Хорошилкина. - М.: Медицинское Информационное Агентство (МИА), 2018. - 526 с.
5. Алимова, М.Я. Ортодонтические ретенционные аппараты. / М.Я.Алимова, И.М. Макеева. - М.: МЕДпресс-информ, 2009. — 72 С.

Спасибо за внимание