

**Государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего профессионального образования
“Волгоградский государственный медицинский университет”
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Кафедра ортопедической стоматологии и ортодонтии ИНМФО**

УТВЕРЖДАЮ

Зав. кафедрой



С. В. Дмитриенко

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА

**СЕМИНАРСКОГО ЗАНЯТИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
СТОМАТОЛОГИЯ ОРТОПЕДИЧЕСКАЯ**

Для клинических ординаторов

РАЗДЕЛ 6.

**МОДУЛЬ 7: Ошибки и осложнения на этапах лечения съёмными
конструкциями протезов.**

**Основной профессиональной образовательной программы подготовки
кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности
31.08.75 “СТОМАТОЛОГИЯ ОРТОПЕДИЧЕСКАЯ ”**

6 часов

ТЕМА 6. 7: Ошибки и осложнения на этапах лечения съёмными конструкциями протезов.

ЦЕЛЬ: ознакомиться с ошибками и осложнениями, возникающими при изготовлении съёмных протезов.

Формируемые компетенции: УК - 1, ПК - 4, ПУ - 6, ПК - 10, ПК - 11, ПК - 12.

МАТЕРИАЛЬНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ: клинические кабинеты, методические разработки, тестовые задания, учебная литература.

МЕСТО ПРОВЕДЕНИЯ: учебная база кафедры ортопедической стоматологии и ортодонтии ИНМФО.

ВОПРОСЫ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ИСХОДНОГО УРОВНЯ ЗНАНИЙ:

1. Фиксация и стабилизация съёмных пластиночных протезов
2. Адаптация и коррекция съёмных пластиночных протезов

ПРОТЕЗ И ПРОТЕЗНОЕ ЛОЖЕ

Проблема взаимоотношений протеза и тканей протезного ложа необычайно широка и многогранна. При изучении ее добыто много фактов, и в настоящее время имеется насущная потребность углубленного анализа отдельных разделов этой проблемы, хотя на пути его встречаются серьезные трудности в виде терминологической путаницы, затрудняющей научное обобщение.

К таким неуточненным, но весьма распространенным в ортопедической литературе понятиям следует отнести «протезное ложе» и «протезное поле». Одни авторы предпочитают пользоваться термином «протезное ложе», другие — «протезное поле», третьи применяют и то и другое, не делая различия между ними.

Из методических соображений полезно будет дать точное определение этих понятий и раскрыть их содержание. Это тем более необходимо, что в доступной нам литературе содержание этих терминов полностью не раскрыто. При этом мы будем исходить из того положения, что протез по роду своей функции может оказывать на ткани челюстно-лицевой области непосредственное и опосредованное действие.

Под протезным ложем следует понимать все ткани, с которыми протез вступает в непосредственный контакт, оказывая на них то или иное влияние (раздражение). Для съемного протеза им является слизистая оболочка, на которую опирается базис протеза или касается ее (твердое небо, альвеолярные отростки, слизистая оболочка щек и языка, естественные антагонисты), а также эмаль опорных и антагонизирующих зубов.

Для несъемных протезов (вкладки, полукоронки, коронки, шины и др.) протезным ложем является поверхность коронки зуба, слизистая оболочка десневого кармана и цемент пришеечной области.

Кроме непосредственного, протез может оказывать и опосредованное действие на органы челюстно-лицевой области. Следствием подобного влияния, например, является изменение функции жевательных мышц и височно-челюстного сустава при понижении или повышении высоты прикуса на протезах, функциональной перегрузке пародонта опорных зубов и др.

Следовательно, сфера влияния протеза не ограничивается протезным ложем, а выходит далеко за его пределы. Поэтому протезным следует называть все ткани и органы челюстно-лицевой системы, находящиеся в сфере непосредственного и опосредованного воздействия протеза. С этой точки зрения протезное ложе и протезное поле относятся друг к другу как часть (протезное ложе) к целому (протезное поле).

Изучение изменений со стороны тканей и органов челюстно-лицевой области, связанных с непосредственным или опосредованным действием различных протезных конструкций, и составляет содержание проблемы «Протез и протезное поле».

Круг вопросов, входящих в эту проблему, чрезвычайно велик, и некоторые из них сами могут составить отдельную проблему, например, функциональная перегрузка опорных зубов.

Мы попытаемся, не претендуя на особую детализацию, перечислить наиболее важные вопросы проблемы «Протез и протезное поле». К ним относятся:

1. Физиология привыкания к съемным протезам.
 2. Клинические изменения тканей протезного ложа.
 3. Патоморфологические реакции тканей протезного ложа.
 4. Функциональные и структурные изменения жевательных мышц при нарушении высоты прикуса и артикуляции на протезах.
 5. Функциональные и морфологические изменения височно-челюстного сустава при нарушении высоты прикуса и артикуляционных нарушениях на протезах.
 6. Распределение жевательного давления по протезному ложу.
- Выбор метода функционального оттиска и постановки зубов.
7. Кламмерные системы и их влияние на пародонт опорных зубов.
 8. Распределение жевательного давления между сохранившимися зубами и беззубым альвеолярным отростком (так называемая проблема концевое седла).

9. Реакция дентина, эмали и пульпы на операционную травму при подготовке зубов под несъемные протезы.

10. Функциональная перегрузка опорных зубов при протезировании мостовидными протезами и шинирующими конструкциями.

11. Биомеханические основы построения несъемных протезов.

В проблему «Протез и протезное поле» войдут также вопросы клинического материаловедения, в том числе и вопросы аллергии, связанной с материалами, из которых готовят протезы, а также хирургическая, ортопедическая и терапевтическая подготовка протезного ложа.

Влияние базиса съемного протеза на протезное поле разнообразно, так же как и многообразны реакции тканей последнего.

Они подробно изучаются и будут изучаться впредь, поскольку конструкции протезов совершенствуются, меняются материалы, из которых их изготавливают, претерпевают эволюцию методики клинических манипуляций, в частности способы получения оттисков.

С помощью различных клинических способов, а также морфологических и физиологических методик исследователи получили большое количество фактов, характеризующих реакции протезного поля в ответ на раздражение, исходящее от протеза. Но большое количество фактических материалов иногда порождает опасность путаницы, если не будет найдена точка зрения, которая позволит объединить все разрозненные данные в единое гармоническое целое и выявить общие закономерности реактивного процесса.

Очевидно, что в основе развития реакций протезного ложа лежат различные патогенетические механизмы, характер которых определен особенностями раздражителей, исходящих от съемного и несъемного протезов. Характер, интенсивность, продолжительность и поле их действия зависят от многих причин, в том числе и от конструктивных особенностей протеза, качества технического исполнения и материала, из которого сделан.

В наше время уже нельзя говорить о влиянии протеза на ткани протезного ложа вообще, не раскрывая при этом конкретной связи между

изменениями тканей протезного ложа и многообразием раздражителей, связанных с протезом. В пользу этого можно привести следующий пример. К общеизвестным изменениям тканей протезного ложа относятся хроническое воспаление слизистой оболочки, атрофия альвеолярного отростка беззубой челюсти, гиперпластические процессы и др. Между тем патогенез этих патологических реакций различен. В то время, как хроническое воспаление закономерно возникает при продолжительном пользовании даже доброкачественным пластиночным протезом, гиперпластические процессы порождаются травмой (иногда очень грубой) слизистой оболочки базисом протеза, несоответствующим своей формой и границами протезному ложу. Поэтому изучение патогенеза частных реакций тканей протезного ложа позволит выявить характер изменений и причины, которые могут лежать в клиническом исполнении протеза, характере материала или в принципе самой конструкции протеза. После этого станет легче осуществлять профилактику этой реакции.

Нам представляется, что в первую очередь полезно разобраться в характере раздражителей, исходящих от базиса съемного протеза и их действия. Мы считаем необходимым выделить побочное, токсическое, аллергическое и травмирующее действие базиса съемного протеза.

Протез является лечебным и профилактическим средством, нормализующим ротовое пищеварение, восстанавливающим речь, а иногда и внешний вид больного, предупреждающим дальнейшее разрушение зубных рядов и возможную патологию височно-челюстного сустава. Но, как многие лечебные средства, протез, кроме терапевтического, оказывает и побочное нежелательное действие. В этом отношении он похож на многие другие лечебные препараты, применяемые в медицинской практике.

Побочное действие связано с принципиальной схемой конструкции протеза, предусматривающий определенный способ передачи жевательного давления на слизистую оболочку или опорные зубы, величиной поверхности протезного ложа, а в связи с последним и изолированием определенных рецепторных зон, нарушением самоочищения и др. Полностью устранить побочное действие, например, пластиночного протеза невозможно, даже если базис протеза будет сведен к минимальным размерам. Изменением принципа конструкции, способа фиксации, методики получения оттиска можно лишь ослабить или усилить

побочное действие. Нечто подобное лишь ослабить или усилить побочное действие. Нечто подобное отмечается при замене пластиночного протеза дуговым, когда уменьшается размер базиса, но в целом побочное действие не снижается, а переносится в другую область — пародонт опорных зубов, испытывающий функциональную перегрузку. Чтобы полностью его исключить, нужно изменить природу протеза и в первую очередь способ распределения жевательного давления.

Токсическое действие протеза вызывается химическими ингредиентами, входящими в базис протеза. Чаще всего имеет место ожог мономером при его избытке вследствие нарушения технологии изготовления протеза. Часто ожоги наблюдаются при перебазировке протеза самотвердеющими пластмассами. В клинике такое поражение называют акриловыми стоматитами. Токсическое действие протеза проявляется редко, только при указанных выше условиях и связано с характером применяемого материала, а не с конструкцией протеза. Профилактика акриловых стоматитов не вызывает затруднений.

Имея в виду аллергические реакции, следует заметить, что аллергеном является не сам протез как таковой, а те органические (мономер) и неорганические (красители) компоненты, которые являются исходными материалами при изготовлении базиса протеза. Указание на возможность появления подобных реакции приводится многими авторами, но по существу этот вопрос еще нуждается в серьезном исследовании.

Травмирующее действие протеза заключается в повреждении слизистой оболочки протезного ложа базисом протеза, рельеф либо границы которого не соответствуют таковым протезного ложа. Травмирующее действие может выражаться как в микро-, так и в макротравме (пролежни) и в его грубой форме легко устраняется точным повторением на протезе поверхности протезного ложа, его границ, а также своевременной заменой протезов, имеющих дефекты.

Тестовые вопросы для проверки усвояемости материала:

1. Сколько времени длится фаза возбуждения после наложения съемного протеза?

А) отсутствует

Б)до 6 часов

В)в среднем 2 часа

Г)до суток

2.Сколько времени длится фаза торможения после наложения съёмного протеза?

А)в среднем 2 суток

Б)до двух недель

В)неделю

Г)до месяца

3.Через какое время после наложения протезов эффективность жевания достигнет максимума?

А)через неделю

Б)через месяц

В)через полтора - два месяца

Г)через полгода

Литература

Основная литература:

1. Ортопедическая стоматология [Текст] : учебник по спец. 060.105.65 "Стоматология" по дисциплине "Ортопед. стоматология" / С. Д. Арутюнов [и др.] ; под ред. И. Ю. Лебеденко, Э. С. Каливраджения ; М - во образования и науки РФ. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 640 с. : ил., цв. ил.

Дополнительная литература:

1. Ортопедическая стоматология [Текст] : фак. курс (на основе концепции проф. Е. И. Гаврилова) : учебник для мед. вузов / В. Н. Трезубов [и др.] ; под ред. В. Н. Трезубова. - 8-е изд., перераб. и доп. - СПб. : Фолиант, 2010. - 656 с.: ил. - Библиогр.: с. 649.

2. Стоматология [Электронный ресурс]: Учебник / Под ред. Т. Г. Робустовой. - М.: ОАО "Издательство "Медицина", 2008. - 816 с.: ил. (Учеб. лит. Для студентов лечебного, педиатрического и медико-профилактического факультетов мед. вузов). — Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>

3. Стоматология [Электронный ресурс]: учебник для медицинских вузов и последипломной подготовки специалистов/ под ред. В. А. Козлова. 2-е изд., исп. и доп.– СПб.: СпецЛит, 2011. – 487 с. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>
4. Стоматология. Запись и ведение истории болезни [Текст] : [учеб. пособие] / под ред В. В. Афанасьева, О. О. Янушевича. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 157, [3] с. : ил. - (Руководство для врачей).
5. Стоматология. Запись и ведение истории болезни [Электронный ресурс]: руководство / Под ред. проф. В.В. Афанасьева, проф. О.О. Янушевича. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 160 с. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>

Программное обеспечение и интернет - ресурсы:

- www.elibrary.ru – научная электронная библиотека
- www.e-stomatology.ru - официальный сайт Стоматологической ассоциации России (СтАР)
- www.volgmed.ru - сайт Волгоградского государственного медицинского университета
- <http://library.volgmed.ru/Marc> - электронный каталог библиотеки ВолгГМУ
- www.mma.ru - сайт Первого Московского государственного медицинского университета им. И. М. Сеченова
- <http://www.studentlibrary.ru> - электронная библиотечная система «Консультант студента»
- <http://www.studmedlib.ru> – консультант студента
- информационно-поисковая база Medline
- www.stom.ru - текущие события в России и за рубежом, научные статьи ведущих специалистов, обзор литературы.
- www.web-4-u.ru/stomatinfo - электронные книги по стоматологии.
- www.stomatlife.ru - справочно- информационный ресурс по стоматологии и медицине.
- www.edentworld.ru - информация о периодических изданиях, событиях в стоматологическом мире в России и за рубежом, научные статьи по различным направлениям стоматологии.

- www.dentalsite.ru - профессионалам о стоматологии.
- www.stomatolog.ru - книги, журналы, газеты, оборудование, инструмент, английский язык, работа для стоматолога.
- www.webmedinfo.ru/library/stomatologiya - на сайте представлены книги по стоматологии для бесплатного скачивания.
- www.dental-revue.ru - информационный стоматологический сайт, статьи по разным разделам стоматологии, дискуссии.
- www.volgostom.ru - для профессионального общения врачей – стоматологов