

## СПОСОБ ФИКСАЦИИ ПОЛНОГО СЪЁМНОГО ПЛАСТИНОЧНОГО ПРОТЕЗА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ С ОПОРОЙ НА ДЕНТАЛЬНЫЕ ИМПЛАНТАТЫ

*С.П. Рубникович, А.В. Куница*

*Белорусская медицинская академия последипломного образования, ул. П. Бровки, д. 3, корп. 3, кафедра ортопедической стоматологии, БелМАПО, г. Минск, 220013, Республика Беларусь, [kunitsa\\_a@mail.ru](mailto:kunitsa_a@mail.ru)*

Abstract. This article describes ways to fix shortcomings of the full removable denture mandible based on dental implants. The literature data for the last 10 years. After learning deficiencies proposed a new method of fixing the full removable denture mandible based on dental implants. The application of this method will increase the effectiveness of treatment of fully edentulous removable dentures.

**Актуальность.** Одной из актуальных проблем современной стоматологии является восстановление функциональных и эстетических параметров зубочелюстной системы при полной потере зубов. По-прежнему наиболее распространенным методом лечения остаётся изготовление полных съёмных пластиночных протезов «традиционной» системы фиксации. Естественно, что большинство пациентов не довольны качеством такого лечения и применение клеев и других механических методов фиксации не повышает «качество жизни».

С каждым годом растёт количество обращений в клиники ортопедической стоматологии пациентов нуждающихся в качественной фиксации съёмных протезов. Это оказывает огромное влияние на качество жизни и социальную адаптацию человека. В современном мире всё больше уделяют внимание здоровому образу жизни и здоровый внешний вид играет важную роль. Потеря зубов приводит не только к функциональным изменениям, изменениям внешнего вида, но и нарушает психологический статус человека. При этом восстановление зубных рядов неэффективными зубными протезами приводит к ухудшению психологического статуса, снижению самооценки.

Использование дентальных имплантатов для фиксации съёмных зубных протезов повышает жевательную эффективность по сравнению с традиционным съёмным протезированием на 35%, а также позволяет почти полностью восстановить двигательную и тоническую активность жевательных мышц [1].

**Цель исследования:** разработать новый способ фиксации полного съёмного протеза нижней челюсти с опорой на дентальные имплантаты.

**Объекты и методы исследования:** нами были изучены актуальные на сегодняшний день, применяющиеся способы фиксации полных съёмных пластиночных протезов с опорой на дентальные имплантаты. Были изучены и проанализированы данные литературы за последние 10 лет. На основании этих данных мы получили следующие выводы:

1. Применяемые на практике способы фиксации съёмных конструкций зубных протезов с опорой на дентальные имплантаты несовершенны;
2. Дентальные имплантаты в отличие от зубов являются неподвижными опорными элементами в отличие от слизистой оболочки которая в зависимости от индивидуальных особенностей обладает разной степенью податливости. Этим фактором обусловлено большое количество осложнений возникающих в результате лечения полной адентии съёмными конструкциями зубных протезов с опорой на дентальные имплантаты;
3. Сложность проведения перебазировки, а в некоторых способах невозможность её проведения.

Таким образом применяемые на сегодняшний день способы фиксации полного съёмного протеза нижней челюсти с опорой на дентальных имплантатах имеют ряд недостатков [2]. Это является одной из причин слабого внедрения дентальной имплантации в повседневную практику при лечении полной адентии. Ю.Е. Широков (2007) в

исследовании результатов лечения с применением дентальных имплантатов одной из причин утраты имплантатов называет ошибки на ортопедическом этапе. 80% имплантатов были утрачены из-за некачественно изготовленных съёмных зубных протезов фиксируемых на ленточной балке с дополнением ригельными или кнопочными замками. Через 5 лет протез фиксировался только на замках, что приводило к балансированию протеза и соответственно к перегрузке имплантатов[3].

В результате исследования нами предложен следующий способ фиксации съёмных конструкций зубных протезов с опорой на дентальные имплантаты.

1. на рабочей модели изготавливается балочная конструкция винтовой фиксации соединяющая имплантаты;

2. изготавливается обычный пластиночный съёмный протез имеющий в базисе выемку и свободно одевающийся на модель с балочной конструкцией;

3. балочная конструкция фиксируется винтами в полости рта к дентальным имплантатам;

4. выемка в протезе заполняется эластичной пластмассой и устанавливается на челюсть пациента;

5. после отверждения пластмассы излишки удаляются и производится проверка фиксации съёмного протеза.

**Результаты исследования и их обсуждение:** данный способ фиксации позволяет обеспечивать постоянный плотный контакт поверхности протеза и протезного ложа. Сама фиксация является не жёсткой, а эластичной, что обеспечивает меньшую нагрузку на дентальные имплантаты. При применении данного способа фиксации дентальные имплантаты не несут опорной нагрузки, а выполняют удерживающую функцию.

**Заключение:** разработанный способ обеспечивает надёжную фиксацию съёмных конструкций зубных протезов с опорой на дентальные имплантаты, что позволит улучшить качество жизни пациентов. Данный способ прост в изготовлении и не требует сложного обучения по работе с дентальными имплантатами по сравнению с другими способами.

**Ключевые слова:** дентальные имплантаты, полный съёмный пластиночный протез.

#### *Литература*

1. Рубникович, С.П. Лечение пациентов с полной адентией верхней челюсти съёмными протезами с опорой на дентальные имплантаты / Рубникович С.П. // Стоматолог. Минск – 2015. - №3(18). – с. 29-36.

2. Параскевич В.Л. Дентальная имплантология: Основы теории и практики. – 3-е изд. – М.:ООО «Медицинское информационное агенство», -2011. – 400 с.

3. Миш, К.Е. Ортопедическое лечение с опорой на дентальные имплантаты / К.Е. Миш. – М.: «Рид Элсивер», 2010.-616 с.

## **ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ЛАЗЕРОПУНКТУРЫ У ПАЦИЕНТОВ С ЭНУРЕЗОМ**

***Л.В. Подсадчик, А.П. Сиваков, С.М. Манкевич,  
Т.И. Грекова, В.А. Лукашевич***

*ГУО «Белорусская медицинская академия последипломного образования»,  
ул. П.Бровки 3, Минск, Беларусь; E-mail:plvalter@tut.by*

Methods of laser puncture and transdermal laser blood irradiation therapy were proposed to treat patients with nocturnal enuresis. It helps to achieve good therapeutic results in patients with enuresis.

Ночное недержание мочи у детей (энурез) – распространенное заболевание в детском возрасте. Расстройства акта мочеиспускания по типу энуреза известны с глубокой древности - упоминания об этом состоянии встречаются в древнеегипетских папирусах и