

СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ОСЛОЖНЕНИЙ ПРОТЕЗИРОВАНИЯ С ОПОРОЙ НА ЦИРКОНИЕВУЮ КЕРАМИКУ И МОНОЛИТНЫЕ ЦИРКОНИЕВЫЕ ИМПЛАНТАТЫ С МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКИМИ ПРОТЕЗАМИ.

Йулдашев А.С.

*студент 4 курса стоматологического
факультета Андижанского
государственного медицинского института,
Республика Узбекистан.*

*Райимжонов Р.Р.
заведующий кафедрой
госпитальной и клинической стоматологии
Андижанского государственного
медицинского института,
Республика Узбекистан.*

Резюме:

Метод протезирования зубов металлокерамическими или циркониевыми протезами остается одним из самых эффективных и распространенных методов лечения. Несмотря на высокую технологичность изготовления, эстетичность, биосовместимость, долговечность металлокерамических и циркониевых протезов, применение данного вида конструкций приводит к ряду осложнений.

Abstract:

The method of dental prosthetics with ceramic-metal or zirconium prostheses remains one of the most effective and common methods of treatment. Despite the high manufacturability, aesthetics, biocompatibility, durability of metal-ceramic and zirconium prostheses, the use of this type of construction leads to a number of complications.

Ключевые слова: металлокерамические протезы, циркониевые протезы, несъемные зубные протезы, осложнения,

Актуальность:

Основной из проблем стоматологии XXI века, является адентия, кариес и его осложнения, приводящие к разрушению коронковой части зуба. По данным литературы, распространенность осложнений среди взрослого населения составляет от 51 до 93% (1). На современном этапе развития стоматологии дентальная имплантация занимает лидирующее место в системе комплексной

реабилитации пациентов с дефектами зубных рядов. Несъемные зубные протезы с опорой на зубы останутся методом первого выбора для восстановления пациентов с частичной адентией(2). Среди различных доступных типов те, которые используют металлокерамическую технологию, уже более 60 лет являются стандартом для замены отсутствующих зубов (4). Это связано с естественно выглядящим керамическим покрытием, поддерживаемым сердцевинной из высокопрочного металлического сплава под ним. К этому свойству добавляется простота изготовления и доступная стоимость(3). Эти протезы были признаны важным элементом лечения в ортопедической практике во всем мире. Но, как и в любой технике протезирования имеется ряд осложнений при протезировании зубов.

Осложнения в протезировании могут быть идентифицированы как связанные с абатментом или биологические осложнения или связанные с протезами, называемые техническими осложнениями. Биологические осложнения включают вторичный кариес, патологию пульпы, заболевания пародонта и перелом абатмента (5). С другой стороны, технические осложнения включают потерю ретенции, отслоение керамики, эстетические проблемы, окклюзионные дефекты и поломку соединителей или протезов.

Цель:

Анализ результатов лечения 40 больных, которым было проведено зубное протезирование по поводу различных дефектов зубного ряда в отделении стоматологической ортопедии клиники «МК МЕД» г.Андижана, Республики Узбекистан.

Материалы и методы исследования:

В отделении стоматологической ортопедии клиники «МК МЕД» в период с ноября 2021 г. по апрель 2022 г. было проведено ортопедическое лечение 40 пациентов в возрасте от 20 до 60 лет с различными дефектами зубного ряда. 26 (65%) женщин и 14 (35%) мужчин. При этом использовали общеклинические и специальные методы исследования пациентов с отсутствующими клиническими коронками. Из специальных методов

исследования применяли прицельное и панорамное рентгенологическое обследование. Общеклинические методы исследования включали изучение нуждаемости пациентов в ортопедическом лечении устройствами для восстановления отсутствующих клинических коронок (культевые штифтовые вкладки) зубов с покрывными конструкциями на них (искусственные коронки) и изучение основных осложнений при использовании указанных устройств. У 14 (35%) больных диагностирована адентия, в 26 (65%) случаях отсутствие коронки зубов.

26 больным были установлены металлокерамические протезы в количестве 87 штук. 15 ти пациентам имплантированы одиночные коронки, 24-м пациентам мостовидные протезы по 3 в каждом. Циркониевые протезы были установлены 14-ти больным в общем количестве 45 коронок. Одному больному установлены 3 одиночных коронки. У 10-ти из них проведено протезирование 10-ю мостовидными протезами по 3 коронки в каждом. Трём пациентам были установлены в общей сложности 12 протезов, из них 3 мостовидных по 3 коронки и 3 одиночных коронки этим же пациентам, т.е. проведено комбинированное протезирование.

В ближайшем послеоперационном периоде у 1-го больного (2,5%) 25 лет наблюдалась гематома под металлокерамическим протезом (рис.1), у 1 больного (2,5%) 34-х лет наблюдалась ретенция дёсен (рис.2) после установки металлокерамического протеза, у 1-ой больной (2,5%) 27 лет наблюдалась аллергическая реакция также на металлокерамический протез (рис.3). В группе пациентов, которым были установлены металлокерамические протезы процент осложнений составил 3,8% у 1 го пациента, а в итоге 11,5% осложнений.



Рис.1



Рис.2



Рис.3

Выводы:

При анализе результатов ортопедического лечения с использованием металлокерамических и циркониевых протезов, ближайшие осложнения

наблюдались в группе больных, которым были установлены металлокерамические протезы. В группе, пациентам которой были установлены циркониевые протезы, различного рода осложнений авторами не наблюдалось. Таким образом, в ближайшем периоде после лечения авторами рекомендовано протезирование циркониевыми протезами. Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

Список литературы:

1. Рубникович С.П., Фисюнов А.Д., 2016; Еловицова Т.М. и др., 2018; Zarow M. 2013; Dietschi D., Spreafico R., 2015; Rocca G.T. et al., 2015.
2. Burke FJT, Lucarotti PSK. Ten year outcome of crowns placed within the general dental services in England and Wales. J Dent. 2009;37:12–24. doi:10.1016/j.jdent.2008.03.017.
3. Memon MR, Ghani F. Reasons and problems in dislodged metal ceramic fixed partial dentures presented for re-cementation by patients. J Pak Dent Assoc . 2007;16:13–9.
4. Christensen GJ. Choosing an all ceramic restorative material. J Am Dent Assoc . 2007;138:662–5. doi:10.14219/jada.archive.2007.0239
5. Viennot S, Malquarti G, Allard Y, Pirel C. Différents types de bridges (Various cases of fixed partial dentures) EMC Odontologie. 2005;1:107