

СЪЁМНЫЕ ПРОТЕЗЫ ПРИ ЧАСТИЧНОЙ ПОТЕРЕ ЗУБОВ: ПОКАЗАНИЯ, ВИДЫ И АДАПТАЦИЯ ПАЦИЕНТОВ

Камилов Ж.А

Ахмедов М.Р

*«Alfraganus University» негосударственное высшее учебное заведение,
кафедра Стоматологии, г. Ташкент, Республика Узбекистан*

Аннотация: В статье рассмотрены современные подходы к ортопедическому лечению пациентов с частичной потерей зубов с использованием съёмных протезов. Проанализированы показания к применению пластиночных и бюгельных протезов, их конструктивные особенности, функциональные и клинические преимущества и недостатки. Особое внимание уделено вопросам адаптации пациентов к съёмным ортопедическим конструкциям, а также основным проблемам периода привыкания и путям их коррекции. Показано, что успешность лечения во многом определяется правильным выбором конструкции и качеством подготовки пациента к протезированию.

Ключевые слова: съёмные протезы, частичная адентия, пластиночные протезы, бюгельные протезы, адаптация пациентов.

Abstract: *Removable Protheses in Partial Tooth Loss: Indications, Types and Patient Adaptation* The article analyzes removable prosthetic treatment of partial tooth loss, focusing on plate and clasp (removable partial denture) protheses. Indications, advantages, limitations and patient adaptation issues are discussed. The results indicate that proper prosthesis selection and patient management during adaptation are key factors for successful outcomes.

Keywords: *removable dentures, partial edentulism, plate dentures, clasp dentures, patient adaptation.*

ВВЕДЕНИЕ

Частичная потеря зубов остаётся одной из наиболее распространённых патологий зубочелюстной системы и сопровождается нарушением жевательной функции, изменением речи, эстетическими дефектами и постепенной перестройкой окклюзионных взаимоотношений. В условиях невозможности или нецелесообразности применения несъёмных ортопедических конструкций и имплантатов съёмные протезы продолжают играть значимую роль в системе ортопедического лечения.

Современные съёмные протезы позволяют восстановить анатомическую форму зубных рядов, жевательную эффективность и в определённой степени стабилизировать функциональное состояние зубочелюстной системы. Однако эффективность лечения во многом зависит не только от выбранной конструкции,

но и от процесса адаптации пациента к протезу, который нередко сопровождается субъективным дискомфортом и функциональными нарушениями.

Целью настоящей работы является анализ показаний, основных видов съёмных протезов при частичной адентии и факторов, влияющих на адаптацию пациентов в процессе ортопедического лечения.

Материалы и методы

Работа выполнена на основе аналитического обзора отечественных и зарубежных источников литературы, посвящённых вопросам ортопедического лечения частичной адентии с применением съёмных протезов. Проведён сравнительный анализ конструктивных особенностей пластиночных и бюгельных протезов, а также факторов, влияющих на адаптацию пациентов к данным ортопедическим конструкциям.

Результаты и обсуждение

Показания к применению съёмных протезов при частичной адентии

Съёмные протезы при частичной потере зубов применяются в клинических ситуациях, когда восстановление зубного ряда несъёмными конструкциями невозможно или ограничено. К основным показаниям относятся наличие протяжённых дефектов зубных рядов, отсутствие достаточного количества опорных зубов, выраженные изменения пародонта, а также соматические противопоказания к хирургическому лечению.

Дополнительным фактором, определяющим выбор съёмного протезирования, являются социально-экономические условия и индивидуальные предпочтения пациента. В ряде случаев съёмные протезы используются как временный этап ортопедического лечения перед последующим применением несъёмных конструкций.

Пластиночные съёмные протезы

Пластиночные протезы относятся к наиболее распространённым и технически простым видам съёмных ортопедических конструкций. Они состоят из базиса, изготавливаемого, как правило, из акриловых пластмасс, искусственных зубов и фиксирующих элементов в виде кламмеров.

Основными преимуществами пластиночных протезов являются относительная простота изготовления, доступность и возможность применения при значительных дефектах зубных рядов. Однако массивный базис протеза перекрывает значительную площадь слизистой оболочки, что может нарушать тактильную чувствительность, вкусовое восприятие и артикуляцию речи.

В клинической практике нередко отмечаются недостаточная фиксация и стабилизация пластиночных протезов, особенно при неблагоприятных анатомических условиях.

Это может приводить к смещению протеза во время жевания и замедлению адаптационного периода.

Бюгельные съёмные протезы

Бюгельные протезы представляют собой более совершенный вид съёмных ортопедических конструкций, отличающийся наличием металлического каркаса, обеспечивающего равномерное распределение жевательной нагрузки между зубами и слизистой оболочкой протезного ложа.

Клиническими преимуществами бюгельных протезов являются меньший объём базиса, высокая стабильность и лучшая фиксация, что способствует сохранению физиологических условий функционирования зубочелюстной системы.

Использование опорно-удерживающих элементов позволяет снизить травматизацию слизистой оболочки и улучшить комфорт пациента.

К недостаткам бюгельных протезов относятся более высокая стоимость, сложность изготовления и повышенные требования к состоянию опорных зубов. В отдельных случаях эстетические ограничения могут быть связаны с визуализацией элементов фиксации в зоне улыбки.

Адаптация пациентов к съёмным протезам и проблемы привыкания

Адаптация пациента к съёмному протезу представляет собой сложный многоэтапный процесс, включающий морфофункциональную перестройку тканей протезного ложа и формирование новых двигательных стереотипов жевания и речи.

В начальный период нередко отмечаются ощущение инородного тела, повышенное слюноотделение, нарушение дикции и болезненность слизистой оболочки.

Продолжительность адаптационного периода зависит от типа протеза, качества его изготовления, анатомических условий полости рта и индивидуальных особенностей пациента.

Наиболее выраженные трудности привыкания характерны для пластиночных протезов, что связано с их объёмом и меньшей стабильностью.

Важную роль в сокращении адаптационного периода играет предварительное информирование пациента, поэтапная коррекция протеза и соблюдение рекомендаций по режиму его использования.

Своевременное устранение участков травматизации слизистой оболочки позволяет предупредить развитие воспалительных осложнений и повысить приверженность пациента ортопедическому лечению.

Заключение

Съёмные протезы при частичной потере зубов продолжают оставаться востребованным методом ортопедического лечения.

Пластиночные и бюгельные протезы имеют чётко определённые показания, преимущества и ограничения, которые должны учитываться при выборе конструкции.

Успешность лечения во многом определяется не только конструктивными особенностями протеза, но и качеством адаптации пациента.

Рациональный подход к выбору съёмного протеза и активное участие врача в периоде привыкания позволяют повысить функциональную эффективность и качество жизни пациентов.