Новіков В.М[1]., Березій[2] М.В.

МЕТОДИ ІНДИВІДУАЛЬНОГО КОНСТРУЮВАННЯ ОКЛЮЗІЙНИХ ПЛОЩИН В КОМПЛЕКСІ ЛІКУВАННЯ ПАЦІЄНТІВ ІЗ ЗАХВОРЮВАННЯМИ СКРОНЕВО-НИЖНЬОЩЕЛЕПНОГО СУГЛОБУ

[1]Українська медична стоматологічна академія, кафедра ортопедичної стоматології з імплантологією.

[2]Запорізький державний медичний університет, кафедра терапевтичної, ортопедичної та дитячої стоматології.

Актуальність проблеми. Захворювання скронево-нижньощелепного суглобу зустрічаються досить часто і діагностуються в 20-80% стоматологічних хворих. У сучасній стоматології існує велика доказова база, що пояснює наявність взаємозв'язку міжскелетими параметрами, м'язовим тонусом, оклюзією, артикуляцією і скронево-нижньощелепними розладами. Широка розпосюдженість, поліморфізм, труднощі діагностики та лікування ставлять захворювання СНЩС у ряд важливих проблем здоров’я населення.Тому вирішення питань реконструкції штучних зубних рядів є актуальним і вибрано нами в якості предмета дослідження.

Метою нашої роботи було вдосконалення методики ортопедичного лікування пацієнтів з оклюзійно-артикуляційним синдромом.

Об'єктом дослідження було обрано пацієнтів із захворюваннями скронево-нижньощелепного суглобу оклюзійно-артикуляційного генезу.

Предметом дослідження обрано визначення терапевтичного співвідношення щелеп на етапі перебудови міотатичного рефлексу.

До нас звернулася пацієнтка з метою лікування дисфункції СНЩС якій було виготовлено тимчасову накушувальну шину мічіганського університету за Ramfjord, Ash. Мета цього етапу - міорелаксація, створення умов для поліпшення співвідношень елементів суглобів, елімінація больового синдрому, визначення просторового положення та утримання терапевтичної позиції нижньої щелепи.

Повні анатомічні двошарові відбитки знято еластичним силіконовим матеріалом “Consiflex ” виробництва України, м.Харків. Для запису індивідуальних протетичних площин було виготовлено накусувальні шаблониз воск-абразивними пластинками, що армовані алюмінієвою фольгою. Запис проводився за класичною методикою Катца-Ефрона-Гельфанда.

У пацієнтки перевірили центральну оклюзію та вивірили типові оклюзійні співвідношення, характерні для ортогнатичного прикусу.

Радикальні реставраційні конструкції за індивідуальними протетичними кривими було прийнято рішення виготовити з матеріалу PMMA з використанням системи CAD/CAM.

Для досягнення оптимального співвідношення з зубами-антагоністами в центральній та бічній оклюзіях була побудована віртуальна модель майбутньої конструкції з використанням віртуального артикулятора.

Фрезерування реставраційних конструкцій з матеріалу PMMA дозволить точно припасувати їх в порожнині рота і здійснити мінімальну оклюзійну корекцію зі збереженням анатомічної форми зубів і функціональних напрямних.

Виводи.В ході проведених досліджень нами було встановлено, що використання генеричного методу при побудові оклюзійних площин дозволяє враховувати особливості кожного пацієнта, таким чином попереджуючи можливі артикуляційні порушення, а також забезпечує гармонійну взаємодію оклюзійних поверхонь зубних рядів та скронево-нижньощелепного суглобу.

Отримані результати допомагають при плануванні корекції з урахуванням індивідуальних параметрів краніомандібулярной системи:

- висоти прикусу за досягнення правильної артикуляції;
- нахилу оклюзійної площини;
- групового оклюзійного ведення.

Даний метод дає можливість підвищити не лише якість діагностики оклюзійних порушень і м'язово-суглобових дисфункцій, а також функціональну і естетичну якість виготовлених ортопедичних конструкцій

Рябоконь Е. Н., Стеблянко Л. В., Баглык Т. В., Катурова Г.Ф.

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ ФИТОПРЕПАРАТА И ЛАЗЕРНОГО ИЗЛУЧЕНИЯ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОГО ПАРОДОНТИТА

Харьковский национальный медицинский университет,
кафедра терапевтической стоматологии

lvs.kh@bk.ru

Препараты растительного происхождения занимают значительный удельный вес в арсенале средств для лечения заболеваний пародонта. Фитокомпозиция «Фауцидол» («Леккос», Украина) является комплексным препаратом с антисептическим, противовоспалительным и ранозаживляющим действием.

За годы практического использования светотерапии лазеры также нашли широкое применение в лечении и профилактике многих стоматологических заболеваний. Низкоинтенсивное лазерное излучение (НИЛИ) стимулирует