



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН



МИНИСТЕРСТВО ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ, НАУКИ И ИННОВАЦИЙ РУЗ



ТАШКЕНТСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ

VI МЕЖДУНАРОДНЫЙ КОНГРЕСС СТОМАТОЛОГОВ

«АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ СТОМАТОЛОГИИ
И ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ХИРУРГИИ»



16
мая
2023

СБОРНИК ТЕЗИСОВ

1. Алимова, С. Х. Особенности заболеваний твердых тканей зубов у пациентов с заболеваниями желудочно-кишечного тракта / С. Х. Алимова, О. Е. Бекжанова, В. Р. Каюмова // Актуальные проблемы стоматологии детского возраста и ортодонтии : Сборник научных статей X региональной научно - практической конференции с международным участием по детской стоматологии, Хабаровск, 09 октября 2020 года / Под редакцией А.А. Антоновой. – Хабаровск: Антар, 2020. – С. 7-8. – EDN МЕВІРВ.

2. Akhmedkhanov I.A., Maev I.V., Lukina G.I. Features of salivation and the state of the oral cavity in patients with pathology of the organs of the esophagogastroduodenal zone. // Dentistry for all. - 2012.- No. 4.- P. 57-59.

3. Bekzhanova OE, Inogamov Sh.M. Features of dental care for patients with gastroesophageal reflux disease // "Stomatologiya" 2017 №1. P.69-73

4. ICD-DA: International Classification of Diseases, Dental Application, WHO, Geneva, 1995.

5. Jawed M, Shahid S.M., A. Rehman A. et al. Serum and salivary minerals in dental caries // J. Dow. University of Health Sciences. - 2009. - Vol. 3, no. 2. - P. 61–65

ОШИБКИ И ОСЛОЖНЕНИЯ ПРИ ПРОТЕЗИРОВАНИИ ЗУБОВ

Нигматова Н.Р.¹, Магистр Рузиев Бехзодбек Дилшодбек угли².

Ташкентский государственный стоматологический институт

Андижанский государственный медицинский институт

Протезирование зубов – это бесценное изобретение, которое повлияло на качество жизни многих пациентов стоматологии. Ведь что такое протезирование? Это единственный возможный способ замещения утраченных зубов, которое восстанавливает целостность зубного ряда, а значит, возвращает людям жевательную функцию, комфорт и красивую улыбку. В современном протезировании зубов используются разные высокоэффективные методики, технологии, качественные безопасные материалы. С помощью современных ортопедических конструкций возможно восстановление зубного ряда при адентии любой сложности. Однако при определенных обстоятельствах после протезирования пациент может столкнуться с осложнениями. В этой статье мы поговорим о рисках в протезировании и о том, как их можно избежать.

Чаще всего после протезирования зубов проявляются такие проблемы:

- боль, ощущение дискомфорта во рту;
- раздражение слизистой, протезный стоматит;
- дисфункция височно-нижнечелюстного сустава;

- гальванический синдром;
- пародонтит;
- расцементировка и дестабилизация несъемных ортопедических конструкций;
- повреждение, сколы облицовочного материала коронок, протезов;
- поломка несъемных протезов
- непереносимость материалов ортопедической конструкции.

Расскажем подробно о каждой проблеме.

Дискомфорт от протеза

Эта проблема может возникнуть вследствие ошибок при установке конструкции или в случае несоответствия зубного протеза размерам, форме челюсти.

Дискомфорт от ношения нового зубного протеза от нескольких дней до 2 недель – это нормальное явление. Если неприятные ощущения во рту не проходят на протяжении длительного времени, нужно обратиться к стоматологу-ортопеду для коррекции самой ортопедической конструкции или исправления ошибок установки.

Протезный стоматит

Протезный стоматит является следствием воспалительного процесса, который развивается в тканях десны под протезом.

Причиной воспаления может быть:

- неправильная фиксация, чрезмерное давление конструкции на десну, из-за чего в тканях нарушается кровообращение, появляются пролежни, образуются язвы, начинается некротический процесс
- сахарный диабет;
- продолжительный прием стероидных, некоторых антибактериальных препаратов;
- низкое качество гигиены полости рта.

В ответ на воспаление слизистой могут воспалиться лимфоузлы. Программа лечения протезного стоматита будет зависеть от его причин. При необходимости проводится коррекция установки протеза. В рамках профилактического лечения ключевой момент – это правильная тщательная гигиена. Дополнительно может проводиться санация полости рта антисептическими препаратами.

Нарушение функции височно-нижнечелюстного сустава

Одним из самых неприятных и опасных осложнений после протезирования являются нарушения в работе височно-нижнечелюстных суставов. Зубочелюстной аппарат – это сложная система, в которой огромную роль

играет каждый зуб, лицевые мышцы и суставы. Любая проблема с зубами (смещение, утрата одного/нескольких зубов) повышает нагрузку на жевательные мышцы, что приводит к их быстрой усталости, появлению некомфортного напряжения во время жевания и при разговоре. В результате имеем усиление нагрузки на височно-нижнечелюстные суставы, дисфункцию суставов.

Не заметить патологические изменения невозможно, так как при дисфункции сустава у пациента появляются характерные симптомы: хрустит челюсть возле уха при открывании/закрывании рта, при жевании, челюсть болит и появляется ограничение движения (не получается широко открыть рот или возникает ограничение при движении челюсти в одну сторону). При дисфункции ВНЧС болезненные ощущения не ограничиваются только жевательным аппаратом. Пациенты жалуются, что болит половина лица, шея, часто болит голова. Человек постоянно чувствует себя уставшим.

Патологические процессы в ВНЧС становятся причиной развития других патологий:

- бруксизма (сильное смыкание зубов, скрежетание зубами во сне);
- сутулость (из-за постоянного напряжения жевательных мышц).

Гальванический синдром

Если в зубопротезной конструкции присутствует металл, очень важно, чтобы именно из этого металла были изготовлены все последующие протезы зубов. Дело в том, что разные металлы имеют разные электро-механические характеристики, что может привести к возникновению гальванических токов при контакте с электролитом (роль электролита в полости рта выполняет слюна).

Пародонтит (воспаление околозубных тканей)

Развитие пародонтита после протезирования чаще всего связано с неправильным формированием культи под протез (без уступа) и неправильным выбором ортопедической конструкции. В этом случае десна приобретает синюшный оттенок, начинает кровоточить, отекает, со временем начинается рецессия десневой ткани. Это, в свою очередь приводит к оголению неэстетичного серого края ортопедической конструкции, а также может иметь неприятные последствия для здоровья самого зуба, так как воспаление распространяется на все околозубные ткани, приводит к поражению и атрофии челюстной кости, потере зуба.

Отклеивание несъемной конструкции

Искусственные зубы фиксируются при помощи специальных стоматологических цемента. Качественный цемент обеспечивает надежность и

стабильность фиксации. Однако бывают случаи, когда коронка начинает шататься, что говорит о расцементировке или отклеивании ортоконструкции.

АНАЛИЗ ОТДАЛЕННЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ИМПЛАНТАЦИИ У БОЛЬНЫХ ОСТЕОПОРОЗОМ В ПЕРИОД МЕНОПАУЗЫ.

Пулатова Б.Ж., Ачилова Н.Г.

Ташкентская медицинская академия

Пулатова Б.Ж. - доцент кафедры челюстно-лицевой хирургии ТГСИ.

Ачилова Н.Г. - ассистент кафедры отоларингологии и стоматологии ТМА.

Пулатова Барно Журахоновна Ташкент, индекс 100090, Юнусабадский массив 8 квартал, дом 32, квартира 27. Адрес: Wonderland8540@gmail.com.

Ачилова Нодира Ганиевна город Ташкент, индекс 100100, Яккасарайский район дом Тошбулок дом 27А. Электронная почта: achilovanodira16@gmail.com.

Аннотация. Частое обращение пациентов пожилого возраста, особенно женщин, для устранения дефектов зубов с применением имплантатов делает эту проблему особенно актуальной, поскольку бессимптомное, малозаметное течение остеопороза может быть причиной осложнений при лечении с применением внутрикостных имплантатов.

Ключевые слова: остеопороз, системный остеопороз, дентальная имплантация, менопауза.

Введение: По данным Всемирной организации здравоохранения, одной из важнейших проблем общественного здравоохранения является остеопороз, занимающий четвертое место по значимости после сердечно-сосудистых заболеваний, рака и сахарного диабета (ВОЗ; 2018). В силу своей многогранности данная патология поражает врачей всех специальностей, а диагностика локальных проявлений системного остеопороза в костной ткани челюсти также является актуальной проблемой для стоматологии. Это связано в первую очередь с увеличением распространенности системного остеопороза, как в Европе, так и в Америке (Рожинская Л.Ю., 2017; Mulligan R., Sobel S., 2015). Установлено, что нарушение структуры и функции альвеолярного отростка при остеопорозе крайне негативно сказывается на состоянии пародонта (Поворознюк В.В. и др., 2013; Мухамеджанова Л.Р., 2015; Шторина