

ID: 2018-02-5-A-16018

Краткое сообщение

Дрюмя О.С.

Кламмеры для фиксации съемных протезов

ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра стоматологии детского возраста и ортодонтии

Научный руководитель: к.м.н. Петрова А.П.

Резюме

В данной работе рассматриваются различные виды кламмеров.

Ключевые слова: кламмеры, система «Нея», системы фиксации

Актуальность

В настоящее время врачам-стоматологам затруднительно определить в конкретных случаях наилучшие системы фиксации съемных зубных протезов. С помощью сравнительных характеристик мы сможем понять, какие системы фиксации съемных протезов подходят в различных клинических ситуациях.

Цель: рассмотреть различные системы фиксации зубных протезов.

Задачи:

- 1) Изучить строение и разновидность кламмеров.
- 2) Изучить кламмеры по системе «Нея» и их показания к применению.
- 3) Изучить преимущества и недостатки систем фиксации для частичных съемных протезов.

Материал и методы

Был проведен анализ медицинских книг, руководств и статей.

Результаты и обсуждение

Кламмеры (нем. klammer - скоба, зажим, скобка) - механические приспособления для крепления съемных протезов или аппаратов на опорных зубах.

Кламмер состоит из следующих элементов: окклюзионная накладка; тело; плечо; отросток.

Окклюзионная накладка - часть, которая распределяет нагрузку через пародонт сохранившихся зубов; тело - неподвижная часть, располагающаяся над экватором опорного зуба, на его контактной стороне; плечо - пружинная часть кламмера, охватывающая коронку зуба, располагается между экватором и десной зуба, а также касается поверхности зуба в максимальном количестве точек; отросток - предназначен для крепления кламмера в протезе, расположен вдоль беззубого альвеолярного гребня под искусственными зубами.

По функциям кламмеры бывают опорные, удерживающие, комбинированные.

Классификация кламмеров для зубных протезов по конфигурации:

- 1) Плоскостная конструкция предусматривает варианты фиксации трапециевидной, четырехугольной, треугольной формы;
- 2) Линейная модель обеспечивает тип фиксации диагональной, трансверсальной и сагиттальной формы в зависимости от локализации съемной коронки;
- 3) Точечные протезы при фиксации кламмерами провоцируют неустойчивость отдельных позиций.

По степени охвата зубов:

- 1) одноплечие;
- 2) двухплечие;
- 3) двойные;
- 4) кольцеобразные;
- 5) перекидные;
- 6) Т-образные;
- 7) многозвеньевые.

По материалу изготовления фиксаторов выделяют:

- 1) металлические (используют разные сплавы);
- 2) акриловые (пластмассовые).

По области локализации в полости рта:

- 1) для зубного ряда;
- 2) для десен;
- 3) комбинированные.

В 1956 году была создана кламмерная система «Нея» в городе Франкфурт группой специалистов, в которую входили врачи стоматологи, зубные техники, инженеры, а так же металлурги. Через некоторое время было замечено, что проволочный кламмер обладает малой прочностью, что проявляется переломами в месте выхода из базиса. Поэтому специалисты решили сделать тело кламмера более крупным и жестким. За счет жесткости этой части кламмера предотвращается боковое смещение протеза.

Первый тип - жесткий опорно-удерживающий кламмер Аккера. Этот тип кламмера включает в себя окклюзионную накладку, тело и два плеча. Благодаря такой конструкции кламмера протез не смещается в трех направлениях - вертикальном, сагитальном и трансверсальном. В настоящее время кламмер Аккера применяется при 3 классе по Кеннеди, а именно при включенных дефектах зубных рядов.

Второй тип - эластичный опорно-удерживающий кламмер. Данный тип кламмера включает в себя одну окклюзионную накладку и два Т-образно расщепленных плеча. Одним из более распространенных кламмеров второго типа является кламмер Роуча, состоящий из двух стержневых плеч. При выраженной атрофии альвеолярного отростка кламмеры Роуча не применяются, так как плечи кламмера повышают нагрузку на альвеолярный отросток.

Третий тип - комбинированный кламмер. Данный тип включает в себя жесткое плечо с окклюзионной накладкой и эластическое плечо кламмера Роуча. Применяется данный тип кламмера на премоляры, моляры и клыки при разных уровнях расположения кламмерной линии на поверхностях зуба.

Четвертый тип - одноплечий кламмер заднего (обратного) действия. Применяется данный тип кламмера на премоляры и клыки, чаще на премоляры нижней челюсти при 1- 2 классе по Кеннеди.

Пятый тип - одноплечий кольцевой кламмер. Данный тип кламмера включает в себя одну (две) окклюзионную накладку, длинное плечо, тело и поддерживающий стержень. Кольцевой кламмер применяют на одиночно стоящих молярах с высоко расположенной кламмерной линией.

Частичный съемный протез – это конструкция, которая используется в тех случаях, когда отсутствует часть зубов, но на челюсти имеются целые здоровые зубы. Бюгельные зубные протезы – это особый тип протезирования зубов, при котором съемный протез в виде металлической дуги с искусственными зубами крепится на собственные зубы пациента.

Выделяют следующие виды бюгельных конструкций:

- 1) Бюгельные протезы с кламмерной фиксацией;
- 2) Бюгельные протезы с замковой фиксацией;
- 3) Фиксирующиеся на телескопических коронках.

В бюгельные протезы с кламмерной фиксацией кламмер выполняет фиксирующую и опорную функции, помогая распределить жевательную нагрузку между зубами и слизистой оболочкой.

Преимущества бюгельных протезов с кламмерной фиксацией:

- ценовая доступность;
- удобная конструкция;
- нет необходимости в коррекции;
- быстрая адаптация к протезной конструкции.

Недостатки:

- низкая эстетичность.

Бюгельные протезы с аттачментом или замком – это конструкция, состоящая из двух частей; одна из них закрепляется в протезе, а вторая – в металлокерамической коронке опорного зуба.

Преимущества бюгельных протезов с замковой фиксацией:

- эстетичный вид;
- точность усадки и стабильность фиксации на челюсти;
- отсутствие неудобств при их ношении;
- обладают возможностью заменяться новым изделием с тем же типом крепления;
- долгий срок использования.

Недостатки:

- высокие цены;
- препарирование здоровых тканей зуба для создания опоры.

Выводы

- 1) В настоящее время ортопеды располагают различными конструкциями кламмеров, позволяющими в трудных клинических условиях фиксировать протезы, используя естественные зубы. Основная задача заключается в том, чтобы для крепления протеза применить такую систему кламмеров, которая обеспечивала бы его фиксацию и причиняла как можно меньше вреда опорным зубам и слизистой оболочке протезного ложа.
- 2) Преимуществом кламмерной системы «Нея» является отсутствие коронок, безопасное распределение нагрузки на жевательные позиции, а также исключение травмирования эмали зубов, поэтому ее широко применяют в стоматологии, конструкция проста и предотвращает смещение.
- 3) Съемные протезы могут быть использованы на практике с учетом индивидуального состояния полости рта.

Литература

1. Лебедеенко И.Ю., Каливрадзяна Э.С. Ортопедическая стоматология / М.: ГЭОТАР – Медиа, 2011. 640 с.
2. Копейкина В.Н., Миргазизова М.З. Ортопедическая стоматология: Учебник для студентов стоматологич. фак. мед. вузов / М.: Медицина, 2006. 621 с.
3. Копейкина В.Н. Руководство по ортопедической стоматологии / М. Изд. Триада-Х, 2006. 495с.
4. Трезубов В.Н., Щербаков А.С., Мишнев Л.М. Ортопедическая стоматология: Пропедевтика и основы частного курса / СПб.: СпецЛит, 2008. 480с.
5. Трезубов В.Н., Штейнгарт М.З., Мишнев Л.М. Ортопедическая стоматология: прикладное материаловедение / СПб.: СпецЛит, 2001. 351с.
6. Каламкаргов Х.А. Ортопедическое лечение с применением металлокерамических протезов / М.: МИА, 2003. 216с.
7. Миронова М.Л. Съемные протезы: учебное пособие для медицинских училищ и колледжей / М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009.-143с.
8. Щербаков А.С., Гаврилов Е.И., Трезубов В.Н., Жулев Е.Н. Ортопедическая стоматология / СПб.: ИКФ «Фолиант», 1998. 576с.
9. Венатовская Н.В., Пудовкина Е.А., Суетенков Д.Е., Прошин А.Г. Протезирование дефектов твёрдых тканей зубов и зубных рядов как профилактика зубочелюстных аномалий у детей: от необходимости к возможностям // Саратовский научно-медицинский журнал. 2011. Т. 7. № 1. С. 226-230.