

## Клинические дисциплины (часть 1)

ID: 2024-05-5-T-19926

Тезис

Пугачев С.А., Комлев С.С., Яблоков А.Е.

### Сравнительная характеристика различных способов подготовки опорных зубов с разрушенной коронковой частью под несъемные металлокерамические конструкции зубных протезов

*ФГБОУ ВО Самарский ГМУ Минздрава России*

**Актуальность.** Бесспорно, ортопедические реставрации с краевым прилеганием надлежащего качества имеют более длительный положительный прогноз эксплуатации.

Наиболее часто встречающиеся осложнения, которые можно в определенной степени связать с некачественным снятием оттиска и проведением ретракции десен или без нее, по данным мировой практики, таковы:

- кариес (пришеечный или под коронкой) – 1,78%;
- пульпит или некроз пульпы с последующим верхушечным периодонтитом – 4,63%;
- заболевание краевого пародонта – 1,07%;
- дефекты облицовки (трещины, сколы, отломы) – 5,22%;
- преждевременное нарушение фиксации – 2,02%.

**Цель:** повышение качества ортопедического лечения пациентов путем обоснования возможности применения диатермокоагуляционного метода временной ретракции слизистой оболочки в случае частичного или полного разрушения коронковой части зуба при протезировании несъемными металлокерамическими протезами.

Для решения поставленных в работе задач проводили клинические наблюдения за 54 пациентами исследуемых групп в возрасте от 20 до 60 лет и старше, у которых коронковая часть опорных зубов была полностью разрушена и проводилась подготовка мягких тканей вокруг опорных зубов при несъемном протезировании, а именно: ретракция десен с помощью нитей и с применением электрохирургического метода. В зависимости от метода оказания стоматологической помощи пациенты были распределены на 2 группы. Всего в изучаемых группах было обследовано 54 человека.

Подытоживая вышеприведенный материал, можно утверждать, что протезирование несъемными металлокерамическими коронками благоприятно влияет на уровень жевательной эффективности, о чем свидетельствует уменьшение числовых значений индекса жевательной эффективности на 7 сутки после фиксации коронки и в группе 1, и в группе 2. Обращает на себя внимание тот факт статистически значимой разницы между показателями у пациентов 1 и 2 групп обнаружено не было. На 30 день после фиксации конструкции характеристики жевательной эффективности остаются практически на прежнем уровне.

**Ключевые слова:** ортопедические конструкции, несъемное протезирование