

Исследование изменений уровня альвеолярной кости при различных методах протезирования

Янковский Максим Сергеевич

Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук, доцент Головки Александр Иванович, Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Введение

Снижение физиологической нагрузки вследствие утраты зубов приводит к ремоделированию и резорбции окружающей альвеолярной кости, что впоследствии проявляется в виде остеопороза и атрофии. Изменения челюстей при частичной вторичной адентии приводят к снижению функции зубочелюстной системы и ухудшению эстетики лица.

Для поддержания формы и плотности кость нуждается в нагрузке. Современные методы протезирования успешно устраняют дефект зубного ряда, но в разной степени воздействуют на костную ткань.

Цель исследования

Установить наиболее характерные последствия частичной вторичной адентии у пациентов различных клинических групп и выявить влияние ортопедических конструкций на изменения в альвеолярной кости.

Материал и методы

Исследования были проведены на кафедре ортопедической стоматологии БГМУ, были исследованы 45 пациентов, разделенных соответственно на 4 группы: пациенты с сохраненными в зоне дефекта корнями зубов; пациенты, использующие для восстановления целостности зубного ряда частичный съемный пластиночный протез; пациенты после протезирования имплантами; пациенты, имеющие дефекты зубных рядов без восстановления ортопедическими конструкциями.

Результаты

В ходе изучения у обследуемых пациентов выявлена различная реакция со стороны альвеолярной кости. Степень атрофии альвеолярной кости составила от 21,5% до 49,0%. В группе пациентов, использовавших частичный съемный протез выявлены изменения, сопоставимые с группой пациентов, которым не проводилось ортопедическое лечение. В этих же группах снижение уровня альвеолярной кости выражено сильнее, чем в группе пациентов с сохраненными корнями зубов.

В группе пациентов, восстановивших дефект зубного ряда имплантами, отмечается наименьшая негативная реакция со стороны альвеолярной кости.

Выводы

Протезирование частичными съемными пластиночными протезами, оказывает негативное влияние на формирование протезного ложа, сравнимое по степени атрофии с отсутствием протезирования. Это впоследствии является препятствием на пути дальнейшего имплантологического лечения.

Наиболее оптимальным способом сохранения костной ткани является раннее проведение имплантации. Сохранение корней зубов в области дефекта позволяет задержать снижение уровня альвеолярной кости.