

Зайцев И.С., Просколович Б.Р.

ПЛАНИРОВАНИЕ ГРАНИЦ БАЗИСА ЧАСТИЧНОГО СЪЕМНОГО ПЛАСТИНОЧНОГО ПРОТЕЗА С УЧЕТОМ ТОПОГРАФИИ И ШИРИНЫ НЕЙТРАЛЬНОЙ ЗОНЫ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПРОТЕЗНОГО ЛОЖА

Научные руководители: ст. преп. Ледок С.В., ст. преп. Пашук А.П.

*Кафедра ортопедической стоматологии и ортодонтии
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

Актуальность. Частичные съемные пластиночные протезы помогают восстановить как эстетику, так и жевательную эффективность (до 35-45% по данным Наумовича С.А. и соавторов).

Оптимальное расположение границ базиса частичного съемного пластиночного протеза позволяет ускорить адаптацию, обеспечить комфорт, повысить жевательную эффективность, снизить травматическое действие протеза на ткани протезного ложа.

Цель: разработать уточнённые рекомендации по расположению границ базисов частичных съемных пластиночных протезов с учётом ширины нейтральной зоны слизистой оболочки протезного ложа.

Материалы и методы. Проанализированы литература и публикации отечественных и зарубежных авторов, которые посвящены вопросам конструирования частичных съемных пластиночных протезов, топографии и ширине нейтральной зоны слизистой оболочки протезного ложа.

Результаты и их обсуждение. Основные отличия относятся к расположению вестибулярной и оральной границ частичного съемного пластиночного протеза относительно переходной складки слизистой оболочки. Так, по данным Н.Г. Аболмасова, границу базиса следует располагать на расстоянии 0,5–1,0 мм от переходной складки. С.А. Наумович предлагает увеличивать данный интервал до 1–2 мм. В то же время Е.Н. Жулев и В.Н. Копейкин рекомендуют располагать границу непосредственно по переходной складке.

Вместе с тем, Копейкин В.Н., Наумович С.А. и соавторы, Жулев Е.Н. придерживаются концепции расположения границы базиса частичного съемного пластиночного протеза в нейтральной зоне (зоне пассивно-подвижной слизистой оболочки).

Нейтральная зона в виде полосы неравномерной ширины расположена между переходной складкой и неподвижной слизистой оболочкой альвеолярного отростка, а также в области линии А. Обладает незначительной подвижностью и хорошей податливостью.

Представляет интерес исследование В.В. Коннова и соавторов по измерению ширины нейтральной зоны слизистой оболочки протезного ложа. Установлено, что на верхней челюсти ширина нейтральной зоны составляет в среднем $2,21 \pm 0,27$ мм в переднем отделе и $2,54 \pm 0,16$ мм в боковых отделах. На нижней челюсти вестибулярно данный показатель равен $1,40 \pm 0,17$ мм в переднем отделе и $1,90 \pm 0,15$ мм в боковом, тогда как орально – $1,36 \pm 0,12$ мм и $1,83 \pm 0,18$ мм соответственно.

Ширина нейтральной зоны в области линии А, по данным Городецкого К.А., до 6мм.

Выводы. На верхней челюсти на вестибулярной поверхности границу базиса протеза следует располагать до 2,0 мм ниже переходной складки, обходя с минимальным отступом уздечку губы и подвижные тяжи слизистой оболочки. На оральной поверхности базис не перекрывает линию А, имеет полулунную вырезку глубиной 1-5мм.

На нижней челюсти на вестибулярной и оральной поверхности граница базиса протеза проходит до 1 мм выше переходной складки, обходя с минимальным отступом уздечки и подвижные тяжи слизистой оболочки.