

**ОСОБЕННОСТИ ИЗГОТОВЛЕНИЯ ИНДИВИДУАЛЬНЫХ
СЛЕПОЧНЫХ ЛОЖЕК И КАПП ДЛЯ СПОРТСМЕНОВ С
ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ВАКУУМНО-ФОРМОВОЧНОГО АППАРАТА
«ФОРМАКС-Т»**

Горошко Ю.Ф., Ефременко Е.Е.

Учреждение здравоохранения «Оршанская стоматологическая поликлиника»,
г. Орша, Витебская область, Республика Беларусь

Введение. В нашей современной жизни мы часто задумываемся, о том понятии как качество и скорость. О качестве мы помним в магазине при покупке товаров, в ателье, в парикмахерской и т.д. Также мы задумываемся и о скорости исполнения заказа, сделанного нами, кратности посещений разных инстанций для достижения окончательно поставленной цели. Даже в спорте звучат те же слова: «квалификация, дисквалификация», т.е. объявить спортсмена непригодным, так как он действовал или против правил, или в результате выступления получил травмы, несовместимые с его дальнейшими действиями.

Всегда и везде проводят испытание. оценку, проверку качества и скорость исполнения той или иной трудовой деятельности. Высокие требования к работе предполагают высокую производительность и отличное качество.

Стоматологическая практика также не осталась в стороне. Качество и скорость исполнения работы всех участвующих в процессе лечения лиц определяет отношение пациентов, репутацию медицинского персонала и в целом стоматологического учреждения. Целью данной работы, проведенной в стенах УЗ «Оршанская стоматологическая поликлиника» ставилась задача с использованием высоких технологий изготовления зубных протезов значительно повысить качество протезов при этом уменьшить количество посещений к врачу для получения своего окончательного заказа. Как известно, в полных съёмных протезах, частичных съёмных протезах с большим количеством искусственных зубов нуждаются пациенты довольно преклонного возраста, с определенными хроническими заболеваниями, для которых каждое очередное посещение врача в поликлинике становится в тягость. В данном случае уменьшение количества посещений для данной категории пациентов имеет существенное значение.

В последнее время наблюдается тенденция увлечения молодёжи силовыми видами спорта (т. е. бокс, кикбоксинг, карате), что приводит к повреждению зубочелюстной системы. В связи с этим значительно

увеличилась потребность со стороны занимающихся данными видами спорта в изготовлении защитных-шин-кап. Мы, живя в эпоху профилактической стоматологии и высоких технологий не можем оставаться на старом месте.

Всем известно, что для изготовления индивидуальной слепочной ложки, после получения оттиска и отливки модели, зубному технику нужно смоделировать будущую ложку из воска, а затем путём горячей полимеризации перевести восковую композицию в пластмассу, обработать её, и только после данного длительного периода отправить её к врачу для снятия функционального оттиска. Тоже самое касается и изготовления шины-каппы защитной для спортсменов. Она готовится аналогично, путём моделировки и последующей варки из мягкой пластмассы. Данные методики применяются повсеместно, они стандартны, требуют определенных затрат времени, дорогостоящих материалов и энергоресурсов для их изготовления.

Для более качественного и быстрого решения данного этапа протезирования пациентам мы в своей практике применяем вакуумно-формовочный аппарат «Формакс-Т» с использованием пластин из форпласта.

Методика, которую мы используем, заключается в следующем. После снятия аналогичных оттисков, они передаются в лабораторию для отливки моделей, при этом пациенту предлагают подождать в течение 30-40 минут до следующей примерки. Отлив модели и разместив анатомические границы на ней будущей индивидуальной ложки, зубной техник изолирует её «Изоколом» и приступает непосредственно к изготовлению индивидуальной ложки на аппарате «Формакс-Т». Модель устанавливается в вакуумную камеру на столик, и в рамку для разогрева вставляется белая пластина из форпласта, толщиной 2,5 или 3,0 мм. Вводится программа для данной пластины, нажимается кнопка «старт», и в течении 8-10 минут после разогрева пластины получаем на модели индивидуальную ложку, жёсткую, которая зубным техником снимается с модели, обрабатывается, и передаётся во врачебный кабинет вместе с прикусными валиками для снятия функционального оттиска. На весь процесс уходит не больше 40 минут.

На изготовление защитной шины-каппы для спортсменов или каппы при бруксизме уходит ещё значительно меньше времени. После снятия анатомических оттисков и отливки моделей, зубной техник гипсует модели в физиологическом прикусе своими торцами на площадку толщиной 5-8 мм. Затем, после изоляции «Изоколом» они помещаются блоком в вакуумную камеру, на рамку устанавливаются вместе две пластины мягкие, цветные из орпласта и после разогрева прессуются на блок из моделей. После остывания зубной техник обрабатывает готовую каппу, полирует и отдаёт врачу для наложения пациенту. В этот же день, в одно посещение, в течении 40-50 минут пациент получает готовую шину-каппу.

Изготовленные полные съёмные и частичные протезы с применением данной методики имеют очень хорошую адгезию к слизистой оболочке полости рта. В большинстве случаев даже наблюдается адгезия данной индивидуальной ложки (присасывание) к слизистой полости рта без применения коррегирующей слепочной массы, как на верхней, так и на нижней челюсти. Пациенты удовлетворены качеством изготовления протезов. Спортсмены, пользующиеся защитными каппами, изготовленными по данной методике, отмечают комфорт и удобство в эксплуатации, хорошую износостойчивость, и самое главное - отличные функциональные качества. За последние 1.5 года никто из пользующихся данными каппами не получил зубочелюстных травм.

Выводы:

Изготовленные индивидуальные ложки по данной методике значительно улучшают фиксацию готовых съёмных протезов в полости рта, уменьшают количество коррекций данных протезов, уменьшают количество посещений пациентов к врачу, уменьшают количество затраченного времени для выполнения данного этапа протезирования полости рта, (40 минут вместо 4 дней), что даёт возможность зубному технику изготовить больше зубных конструкций и соответственно повысить своё материальное положение.

Изготовленные шины-каппы по данной методике значительно лучше, продаваемых в розничной торговле стандартных капп, поскольку они изготавливаются индивидуально, для каждого пациента, учитывая особенности индивидуального прикуса и расположения зубов в зубном ряду, что обеспечивает более плотную защиту, как и самой челюсти, так и отдельно расположенных зубов.

Литература:

1. В.Н.Трезубов и С.А Арутюнов стоматология М, учебник 2003.
2. Бунин М.Г., Коламкаров Х.Л. «Осложнения при зубном протезировании и их профилактика». Кишинёв 1983 г. 300 с.
3. Наумович С.А. и другие. Ортодонтия стоматология учебник ч.2 – Минск 2014 г.
4. А. Будовский: «Полное съёмное протезирование».
Курс А. Будовского 25-26 апреля 2015 г. г. Минск.