

**ЗАКОНОМЕРНОСТИ ДЕФОРМАЦИЙ,
ПРОИСХОДЯЩИХ В ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ
В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ТОПОГРАФИИ,
ПРОТЯЖЕННОСТИ МОСТОВИДНОГО ПРОТЕЗА**

Головко А.И., канд. мед. наук, доцент

Белорусский государственный медицинский университет

На эффективность лечения ЧВА мостовидными протезами влияет ряд факторов: тщательность клинического обследования, правильное выполнение всех этапов. В литературе имеются сведения о различных ошибках и осложнениях, развивающихся в разные сроки после наложения мостовидных протезов.

Цель исследования: определение закономерности деформаций, происходящих в челюстно-лицевой области, в зависимости от топографии и протяженности мостовидного протеза при функциональных нагрузках.

Объектом исследования служил череп, на нем смоделированными функциональными нагрузками жевательных мышц, с сохраненными зубами. Объект помещали на стол голографической установки и регистрировали голограмму.

В данной работе для регистрации голограмм использовался гелий-неоновый лазер, дающий на выходе монохроматическое одномодовое излучение длиной волны 632,8 нм, мощностью 30 мВт. Запись голограмм осуществлялась на фотопластинке ПФГ-03М с разрешающей способностью до 10000 лин/мм.

Химическая обработка проводилась в стандартном режиме. Объект исследования был закреплен в специальном устройстве.

В исследованиях представлены интерферограммы от различной величины нагрузки мостовидных протезов различной топографии и протяженности. По характеру и расположения интерференционных полос, проходящих по протезу и всей челюстно-лицевой области, можно судить о нагрузке, испытываемой объектом. Чем ближе расположены полосы между собой, тем большая нагрузка приходится на данную область.

Вывод. С помощью данного метода путем моделировки функциональных нагрузок в челюстно-лицевой области удалось установить следующие закономерности: консольный мостовидный протез с опорой на один зуб вызывает максимальные деформации в месте опоры; для снятия деформаций необходимо использовать минимум две дистальные опоры; при увеличении протяженности мостовидного протеза с двумя опорами идет увеличение нагрузки и рост деформаций в области дистальной опоры.