

этого показателя с такими параметрами, как соотношение Са/P в ротовой жидкости и количество общего кальция в слюне.

Выводы

Из приведённых данных следует, что для каждой группы беременных, ранжированных по возрасту, один и тот же фактор оказывает неодинаковое вероятностное влияние на индекс КПУП. Следовательно, параметры ротовой жидкости у беременных различного возраста связаны и неодинаково взаимодействуют с показателем интенсивности кариеса (КПУП).

Список литературы:

1. Бахмудов М. Б. Заболеваемость беременных женщин кариесом зубов по данным пятилетнего наблюдения / М.Б. Бахмудов, З. Б. Алиева, Б.Р. Бахмудов // Российский стоматологический журнал. – 2010. - №4. – С. 29-33.
2. Проходная В.А. Сравнительный анализ стоматологического статуса беременных женщин и кормящих матерей в Ростовской области / В.А. Проходная, С. Ю. Максюков // Фундаментальные исследования. – 2013. - №7, вып.1. – С. 154-157.
3. Gupta R. Oral Health Status and Treatment Needs among Pregnant Women of Raichur District, India: A Population Based Cross-Sectional Study / R. Gupta, A. K. Acharya // Scientifica (Cairo). – 2016. - №12. URL: <https://doi.org/10.1155/2016/9860387> (дата обращения: 15.12.2018)

УДК 616.314-089.23

Львова Е.К., Трушаева К.А., Димитрова Ю.В.

СРАВНИТЕЛЬНЫЙ ОБЗОР МЕТОДОВ ИССЛЕДОВАНИЯ ОККЛЮЗИОННЫХ ВЗАИМООТНОШЕНИЙ ЗУБОВ

Кафедра ортопедической стоматологии и стоматологии общей практики
Уральский государственный медицинский университет
Екатеринбург, Российская Федерация

L`vova E.K., Trushaeva K.A., Dimitrova U.V.

COMPARATIVE REVIEW OF METHODS OF RESEARCH OF OCCLUSIVE INTERACTIONS OF TEETH

Department of orthopedic dentistry and general practice dentistry
Ural state medical university
Yekaterinburg, Russian Federation

E-mail: ks_trushaeva@mail.ru

Аннотация. Существует множество методов для выявления и регистрации окклюзионных контактов зубов. Наиболее популярные и доступные среди них – артикуляционная бумага и базисный воск – применяются врачами - стоматологами каждый день по всему миру. Благодаря своей универсальности

и эффективности они используются на разных этапах ортопедического лечения. Развитие новых технологий не стоит на месте, и актуальность проблемы мониторинга окклюзии зубных рядов постоянно подогревает интерес технических производителей и практикующих врачей-стоматологов к созданию новейших методик и аппаратов.

Annotation. There are many methods for identifying and registering occlusal contacts of teeth. The most popular and available among them - articulation paper and base wax - are used by dentists every day around the world. Due to their versatility and effectiveness, they are used at different stages of orthopedic treatment. The development of new technologies does not stand still, and the urgency of the problem of monitoring occlusion of the dentition constantly stirs the interest of technical manufacturers and practicing dentists in the creation of new techniques and devices.

Ключевые слова: окклюзионные взаимоотношения, Т-скан, артикуляционная бумага

Key words: occlusal relationship, T-scan, articulating paper

Введение

Современная стоматология все более актуализирует проблемы диагностики окклюзионных взаимоотношений зубов. Методы исследования существовали и ранее, но в последнее время выбор оптимального метода определения окклюзионных взаимоотношений зубов стал наиболее актуальным в диагностике в связи с развитием средств протезирования и лечения зубов.

Физиологичные окклюзионные соотношения зубных рядов – залог здорового и эффективного функционирования зубочелюстной системы в целом. Существует целый ряд заболеваний, связанный с нарушениями этих соотношений: заболевания пародонта, окклюзия травматическая, патологическая стираемость зубов, дисфункции и функциональные, воспалительные заболевания височно - нижнечелюстных суставов.

Травматическая окклюзия – нарушение смыкания зубов с последующими изменениями их формы, функции и эстетики, которое происходит вследствие неадекватной нагрузки на пародонт.

С каждым годом возрастают требования к качеству оказания стоматологической помощи. В ортопедической стоматологии большое внимание уделяется эффективности функционирования зубочелюстной системы. В частности, грамотное восстановление окклюзионных взаимоотношений зубов – гарантия главной функции зубочелюстной системы – жевания.

Под жевательной эффективностью следует понимать степень измельчения определенного объема пищи за определенное время. Анатомическое строение зубов (бугры, фиссуры) обеспечивает полноценную жевательную эффективность [3,5].

Одним из методов, регистрирующих изменение окклюзионных взаимоотношений зубов на этапах ортопедического лечения, является окклюдзиография. Окклюдзиография – это метод выявления и регистрации окклюзионных контактов. Для проведения окклюдзиографии применяют разные методы.

Цель исследования – проанализировать методы определения (выявления и регистрации) окклюзионных взаимоотношений зубов.

Материалы и методы исследования

Нами был проведен обзор современных отечественных и зарубежных источников литературы.

Проанализированы статьи и монографии по современным методам регистрации окклюзионных взаимоотношений. Проведен сравнительный анализ методов определения окклюзионных соотношений зубов такие, как артикуляционная бумага торговой марки Bausch, пластинка базисного воска и система компьютеризированного анализа окклюзии T-scan.

Результаты исследования и их обсуждение

Любые изменения окклюзионных взаимоотношений зубов очень важно вовремя определить и в особенности предотвратить. Методы их диагностики следующие: осмотр полости рта и непосредственно зубных рядов, определение вида прикуса, анализирование окклюдзограммы, анализ диагностических моделей челюстей в артикуляторе, окрашивание суперконтактов копировальной бумагой.

Наиболее простой и экономически выгодный способ выявления нарушений – артикуляционная бумага. Изобрели её немецкие стоматологи Жан Бауш и Ханс Бауш в 1953 году.

Структура артикуляционной бумаги мягкая, с микропорами, которые пропитаны специальной краской. При накусывании полоски бумаги, краска окрашивает поверхность зуба в зависимости от величины нагрузки. В основе работы артикуляционной бумаги лежит принцип прогрессирующего маркирования контактов цветом - важный метод контроля и диагностики ранних взаимоотношений [2,4].

Благодаря постоянному усовершенствованию и новым разработкам мировой производитель предлагает обширный ассортимент различной артикуляционной бумаги для окклюзионной проверки разной толщины, форм и цветов.

Диагностику распределения контактов начинают с применения бумаги толщиной 200 мкм, а уточнения проводят с помощью более тонкой бумаги, толщина которой 12 мкм.

Для отображения лучшим образом контактов на жевательных поверхностях, смоченных слюной, контактная краска на бумаге улучшена специальным вспомогательным средством Transculase® (Транскулаза). Именно поэтому эта артикуляционная бумага ярко и чётко окрашивает смоченные слюной керамические и металлические поверхности.

Есть ряд недостатков: окрашивание лишних участков окклюзионной поверхности зубов из-за сдвижения бумаги во время манипуляций и регистрация ложных результатов окклюзии; а также слишком тщательное смыкание челюстей и чрезмерное перетирание бумаги с появлением полного закрашивания окклюзионных поверхностей, что приводит к недостоверности данного обследования [3].

Для получения полной картины окклюзионных контактов можно применять пластинку базисного воска или полоску, вырезанную из пластины. Пластинку воска накладывают на зубной ряд, пациент плотно смыкает зубы в положении центральной окклюзии. После этого выводят воск изо рта, промывают, затем оценивают на просвет характер смыкания зубов. При наличии чрезмерных контактов на том или ином участке в воске образуются отверстия (при отсутствии контактов в воске отпечатка не образуется). Недостатки этого метода: низкая информативность, восковая пластинка при выведении из полости рта может деформироваться.

Система компьютеризированного анализа окклюзии T-scan – современная методика определения окклюзионных взаимоотношений. В состав T-scan входит сенсор – специально изготовленная тонкая пластина, внутри которой располагаются уникальные датчики для измерения давления зубов на пластину, в форме зубной дуги и присоединяемая к компьютеру, а также программное обеспечение, совместимое с операционной системой Windows. Пациенту необходимо несколько раз открыть и закрыть рот, зажав ее между зубами. Под действием жевательной нагрузки какие-то участки пластины сожмутся раньше, другие – позже. После проведения обследования на мониторе компьютера отображаются соответствующие данные о числе контактов между зубами, их силе, расположении в зубном ряду, продолжительности и порядке появления [1,3].

Каждому окклюзионному усилию присвоен свой цвет: синий цвет - самый слабый контакт, красным – самый сильный. Полученные данные при желтии можно распечатать на бумаге и сохранить в амбулаторной карте пациента в качестве дополнительной документации. Преимущественным отличием системы T-scan является то, что она позволяет измерять усилие с учетом времени для оценки динамической окклюзии непосредственно в полости рта пациента. Недостатком метода является сложность проведения процедуры, наличие специализированной компьютерной системы T-scan, специально обученный персонал, дороговизна оборудования [2,3].

Анализируя изученные литературные данные, можно предположить, что внедрение в современную стоматологию компьютерного анализа окклюзии является более совершенной диагностикой, ускоряет обработку информации об окклюзионных соотношениях, дает возможность систематизировать и интегрировать полученную информацию в электронную карту пациента, улучшает качество ортопедического лечения.

Выводы:

1. Физиологические окклюзионные соотношения обеспечивают гармоничную и слаженную работу зубочелюстной системы и всего организма человека в целом.
2. Артикуляционная бумага и пластинки базисного воска, несмотря на их достоинства, демонстрируют врачу лишь только точки супраконтактов, тогда как система компьютеризированного анализа окклюзии T-scan позволяет определять данные о числе контактов между зубами, их силе, расположении в зубном ряду, продолжительности и порядке проявления.
3. Существующие компьютерные методики оценки окклюзиографии сложны и дороги из-за применения специализированного оборудования. Тем не менее, необходимо внедрять их в ежедневную практику врача-стоматолога ввиду их высокой точности и эффективности.

Список литературы:

1. Клёмин В.А. Сравнительная характеристика методов выявления, регистрации и устранения преждевременного окклюзионного контакта / В.А. Клёмин, О.В. Руденко, Н.И. Блажевич // Современная ортопедическая стоматология. – 2012. – №17. – С. 64-65.
2. Лысейко Н.В. Методы диагностики нарушений окклюзионных контактов зубов (обзор литературы) / Н.В. Лысейко // Молодой ученый. – 2013. – №9. – С. 87-91.
3. Митин Н.Е. Анализ современных методов оценки и регистрации окклюзии зубов на этапах стоматологического лечения / Н.Е. Митин, Л.П., Набатчикова, Т.А. Васильева // Российский медико-биологический вестник имени академика И.П. Павлова. – 2015. – №3. – С. 60-64.
4. Трезубов В.Н. Метод экспрессоценки эффективности жевания / В.Н. Трезубов, О.Н. Сапронова, Л.Я. Кусевицкий, А.В. Лоопер, С.Ю. Капустини, З.К. Семенов // Стоматология. – 2010. – №1. – С. 52-53.
5. Шемонаев В.И. Комплексный подход в лечении пациентов с окклюзионными нарушениями зубных рядов / В.И. Шемонаев // Современная ортопедическая стоматология. – 2011. – №16. – С. 16-20.

УДК 61:001.89

Матасова А.А., Мурадова Д.Ф., Костина И.Н.

ИНДЕКСНАЯ ОЦЕНКА КОСТНОГО ДЕФЕКТА ДО И ПОСЛЕ ЗУБОСОХРАНЯЮЩЕЙ ОПЕРАЦИИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО ПЕРИОДОНТИТА

Кафедра оториноларингологии, хирургической стоматологии и челюстно-
лицевой хирургии

Уральский государственный медицинский университет
Екатеринбург, Российская Федерация

Matasova A.A., Muradova D.F., Kostina I.N.