

5. Щекотин Е.В. «Качество жизни в глобальном обществе риска. Метологический подход» Общество. Среда. Развитие (Terra Humana) №1; 2012
6. Leodolter, A. Diagnosis of Helicobacter pylori infection / A. Leodolter, F. Megraud // Current opinion on gastroenterology. – 2001. – V. 17, suppl. 1. – S. 19–23.
7. Slade, G. Development and evaluation of the Oral Health Impact Profile / G. Slade,
8. J. Spenser // Community Dental Health. – 1994. – № 11. – P. 3–5.

УДК 616.31-085

**К.А. Саркисян, М.Л. Маренкова**  
**ОПТИМИЗАЦИЯ СНЯТИЯ ОТТИСКОВ С ЦЕЛЬЮ ПОВЫШЕНИЯ**  
**ЭФФЕКТИВНОСТИ И КАЧЕСТВА ОРТОПЕДИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ**  
Кафедра ортопедической стоматологии  
Уральский государственный медицинский университет  
Екатеринбург, Россия

**K.A. Sarkisyan, M.L. Marenkova**  
**OPTIMIZATION TAKING DENTAL IMPRESSIONS IN ORDER TO**  
**IMPROOVE THE EFFICIENCY AND QUALITY OF ORTHOPEDIC**  
**TREATMENT**  
Department of Prosthetic dentistry  
Ural State Medical University  
Yekaterinburg, Russia

**Контактный e-mail:** kos-sarkisyan@yandex.ru

**Аннотация.** В статье рассмотрены вопросы различных техник снятия оттисков для улучшения качества ортопедического лечения; проведено исследование гипсовых моделей, полученных путем снятия оттисков различными техниками .

**Annotation.** The article discusses various techniques for removing prints to improve the quality of orthopedic treatment; we studied the plaster models obtained by removing the impressions of various techniques.

**Ключевые слова:** оттиск, нижняя челюсть, гнатология, гипсовая модель, измерение.

**Keywords:** print, lower jaw, gnathology, plaster model, measurement.

Введение

В настоящее время, при обследовании и лечении пациентов , не всегда

учитываются законы функционирования зубочелюстной лицевой системы, единство всех органов этой системы. Нередко после ортопедического лечения прибегают к коррекции ортопедической конструкции, возникают дискомфорт при смыкании зубных рядов, сколы керамики, боль под протезами и другие симптомы. Часто встречается нарушение функциональной окклюзии после протезирования на имплантатах. В результате возникают суперконтакты, осложнения со стороны твердых тканей зубов, пародонта, жевательных мышц. Многие из названных выше проблем могут быть решены с позиций гнатологии[1]. По этой причине, методики снятия оттисков необходимо совмещать с законами гнатологии, изучающие функциональные связи отдельных элементов зубочелюстно-лицевой системы.

**Цель исследования** – повышение эффективности и качества ортопедического лечения, путем оптимизации снятия оттисков.

#### **Материалы и методы исследования**

Исследовалось 10 пациентов с сохранными зубными рядами на кафедре ортопедической стоматологии в многопрофильной стоматологической поликлинике УГМУ. Были сняты 20 оттисков с нижней челюсти, по 2 оттиска с каждого пациента, в двух положениях. Оттиски были получены двухфазным одноэтапным методом с применением А – силикона Bisico S1 Putty и корригирующего материала Bisico S4 Superhydrophil. В первом случае, у пациента был снят слепок на нижней челюсти с открытым ртом, а во втором случае, с закрытым ртом. По 20 оттискам были отлиты 20 моделей из супергипса IV класса. Измерение на каждой гипсовой модели проводилось с применением электронного штангенциркуля Kraftool Caliper Electron. Учитывалось расстояние, между центральной фиссурой последнего стоящего моляра на нижней челюсти слева (точка А) и центральной фиссурой последнего стоящего моляра справа (точка В).

#### **Результаты исследования и их обсуждение**

При изучении десяти гипсовых моделей, нами были получены следующие данные: на всех гипсовых моделях было определено, что при снятии оттисков с открытым ртом, расстояние между точкой А и точкой В было больше, чем при снятии оттисков с закрытым ртом (табл.1).

Таблица 1

Результаты измерения гипсовых моделей

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Техника снятия оттисков с открытым ртом	48.30	48.35	51.20	46.48	49.02	52.36	45.80	48.26	47.11	49.59
Техника снятия оттисков с закрытым ртом	48.76	48.95	51.53	46.73	49.35	52.48	46.07	48.59	47.35	49.93

Единица измерения: миллиметр

В первом случае, при использовании техники с открытым ртом, среднее значение равняется 48,65 мм. Во втором случае, при использовании техники с прикрытым ртом, среднее значение равняется 48,97 мм. Разница между ними составляет 0,32 мм.

### **Выводы**

Проведенное исследование доказывает, что размер гипсовой модели, напрямую зависит от техники снятия оттисков. Рекомендуется применять технику снятия оттисков с прикрытым ртом, так как при применении техники снятия оттисков с открытым ртом, впоследствии, в полости рта возможны дискомфорт, нарушение окклюзионных контактов, появление проблемы концевое седла при использовании съемных протезов.

### **Литература:**

1. Алабин И.В., Митрофаненко В.П. Анатомия, физиология и биомеханика зубочелюстной системы. – М., 2002. – 241с.
2. Изучение моделей челюстей в стоматологии / под ред. С.И.Абакарова. – Медицинская книга, 2008. – 435с.
3. Хватова В.А. Клиническая гнатология: учебное пособие. Изд-во «Медицина», 2005. – 296с.
4. Ховат А.П., Капп Н.Д., Барретт Н.В.Д. Окклюзия и патология окклюзии: цветной атлас, 2005. – 233с.

УДК 616-036.12

**К.А.Саркисян, М.В.Стрижакова, И.Н.Костина**  
**ЧАСТОТА ВСТРЕЧАЕМОСТИ МИОФАЦИАЛЬНОГО БОЛЕВОГО  
СИНДРОМА ПРИ ЧАСТИЧНОЙ ПОТЕРЕ ЗУБОВ**

Кафедра хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии  
Уральский государственный медицинский университет  
Екатеринбург, Россия

**K.A.Sargsyan, M.V.Strizhakova, I.N.Kostina**  
**THE INCIDENCE OF MYOFASCIAL PAIN SYNDROME WITH PARTIAL  
LOSS OF TEETH**

Department of Operative Dentistry and Maxillofacial Surgery  
Ural State Medical University  
Yekaterinburg, Russia

**Контактный e-mail:** kafedrastom@yandex.ru

**Аннотация.** Миофасциальный синдром (МФБС) связан с развитием чрезмерного напряжения, метаболических нарушений в скелетных мышцах. В