

Припасовка и наложение протезов на беззубые челюсти

Выполнила:
студентка группы
03021122
Подберезная А

ЭТАПЫ ДЕЙСТВИЯ

1. **Внешний осмотр протеза**
2. **Осмотр протеза в полости рта**
3. **Проведение проб на фиксацию протеза**
4. **Проверка устойчивости протеза**
5. **Проверка окклюзионных взаимоотношений как в центральном соотношении челюстей, так и при движении нижней челюсти**

1. ВНЕШНИЙ ОСМОТР ПРОТЕЗА

- выступы на поверхности протеза, обращенной к слизистой оболочке
- остатки гипса на наполированной поверхности протеза
- качество полировки и обработки протеза



Штихель желобоватый

Шабер



2. ОСМОТР ПРОТЕЗА В ПОЛОСТИ РТА

-завышение
высоты смыкания
зубов вследствие
неплотного
закрывания
кюветы



3. ПРОВЕДЕНИЕ ПРОБ НА ФИКСАЦИЮ ПРОТЕЗА

- ▣ **Фиксация протеза** - удержание протеза на челюсти в покое за счет сил адгезии, когезии и разности давлений атмосферного и под протезом.
- ▣ **Стабилизация протеза** - устойчивость протеза во время функции

Фиксация и стабилизация зависят от :

1) анатомической ретенции

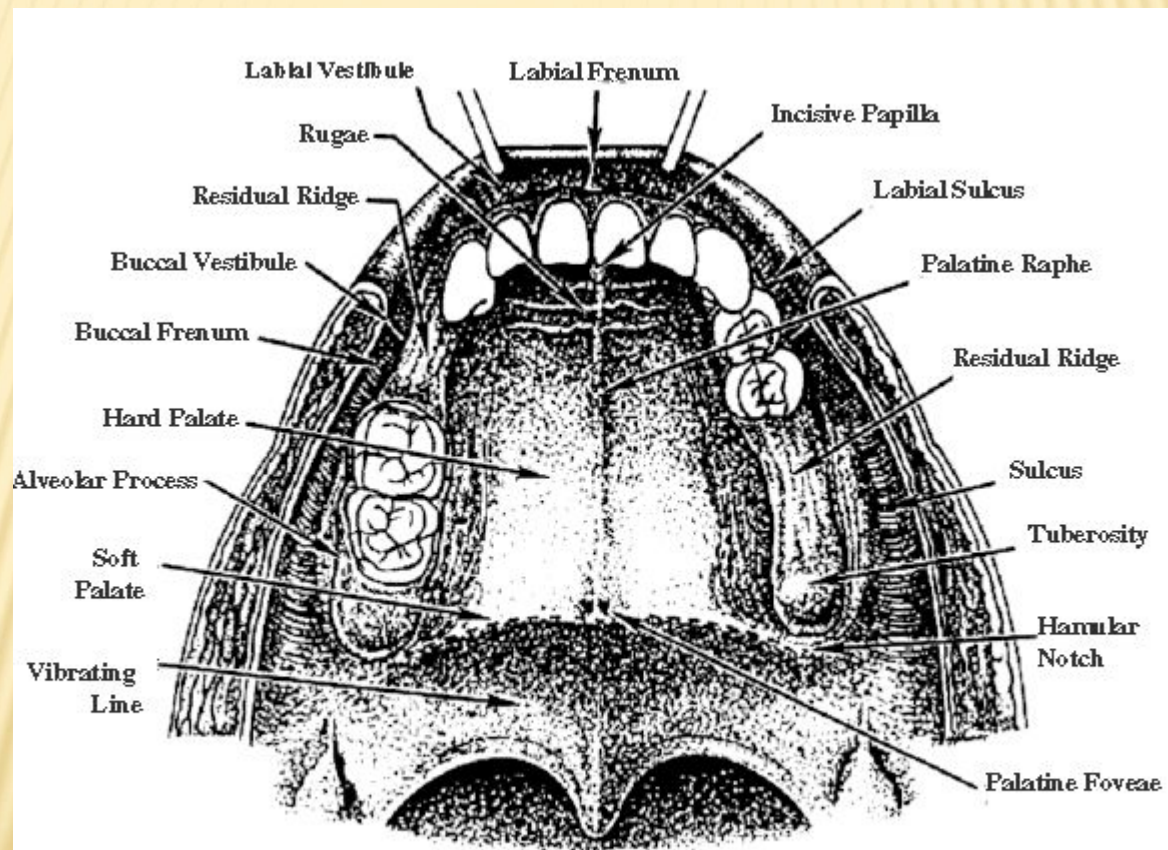
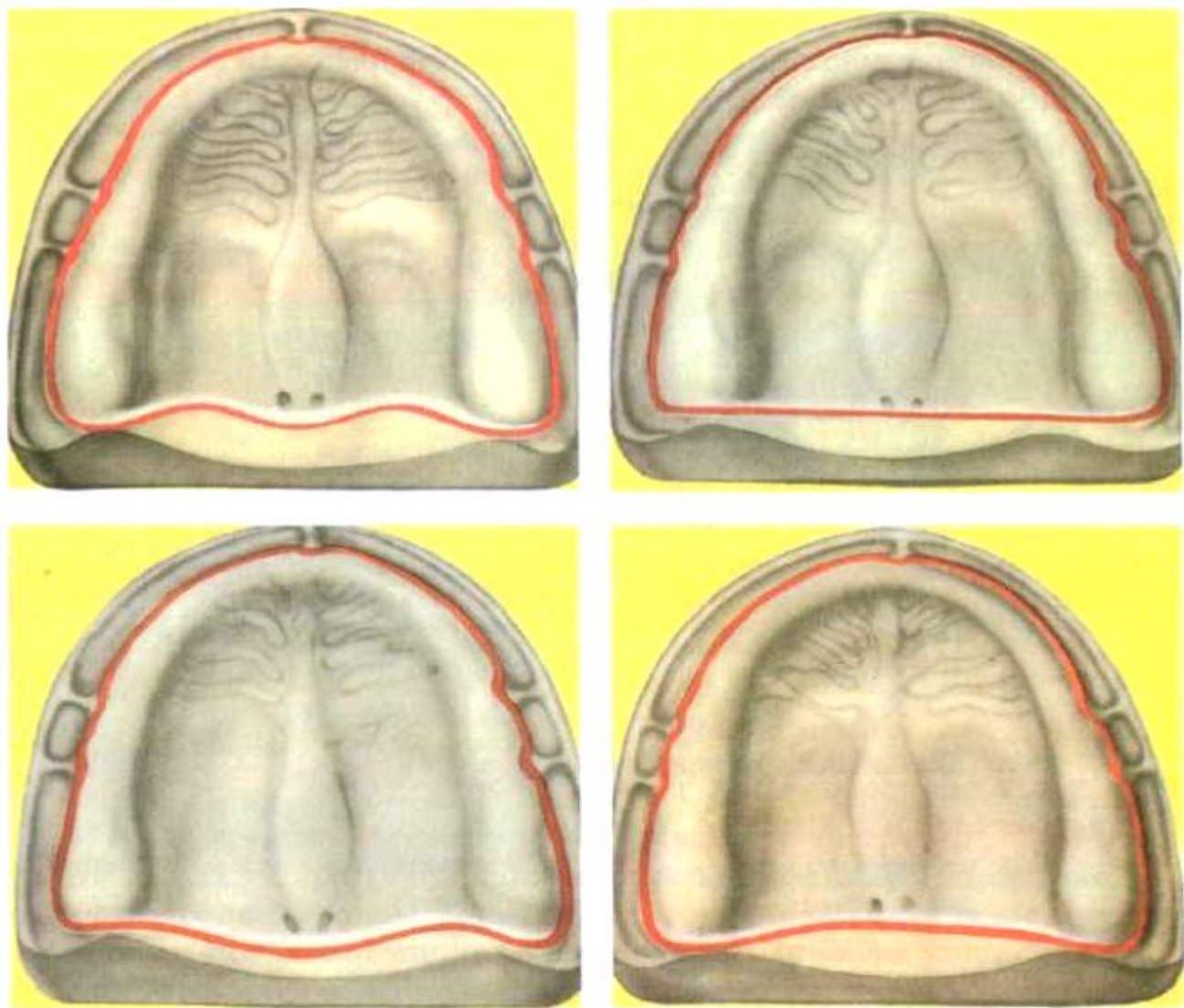


Figure 1-19. Occlusal View of the Upper Jaw

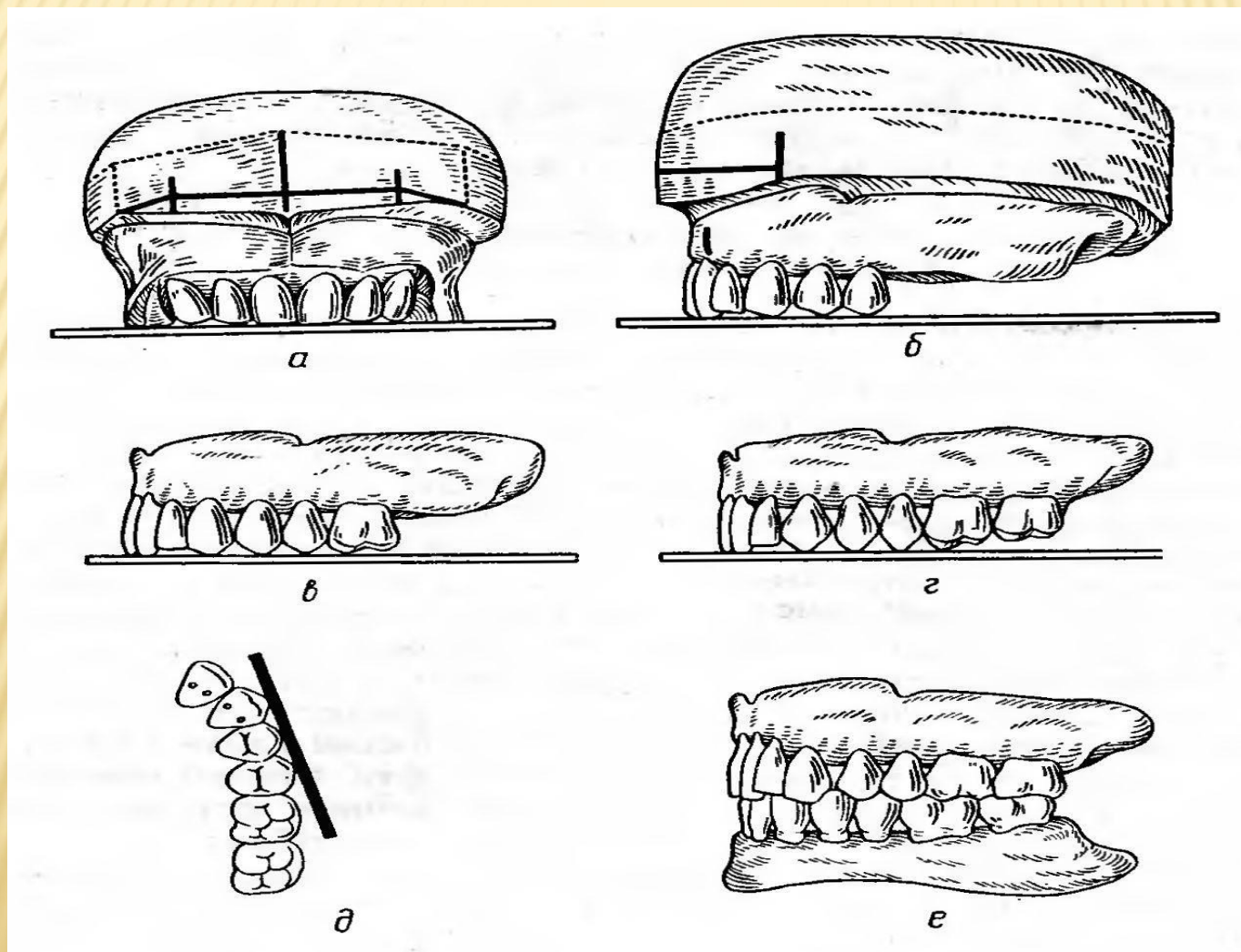
2) точного соблюдения границ базиса съемного протеза

Варианты границ протеза на верхней челюсти



3) Использование мышечного тонуса

**4) Правильной анатомической постановки
искусственных зубов**



3. ПРОВЕДЕНИЕ ПРОБ НА ФИКСАЦИЮ ПРОТЕЗА

- 1) на верхней челюсти- надавливая большим пальцем руки поочередно на передние и боковые зубы, а силу удерживающего клапана на границе мягкого нёба определяют, смещая или отклоняя режущий край верхних зубов в вестибулярном направлении, как бы подтягивая протез к себе;
- 2) на нижней челюсти-те же приемы
- 3) о степени фиксации переднего участка базиса можно судить при потягивании протеза вверх за резцы

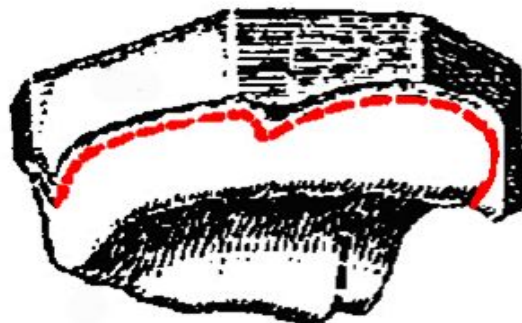
ПРОВЕДЕНИЕ ПРОБ НА ФИКСАЦИЮ ПРОТЕЗА

- Протез поднимается медленно, равномерно- необходимо уменьшить вестибулярный край протеза в области жевательных мышц.
- Протез смещается вперед- уменьшить позадимолярную и прилегающую к ней язычную область.
- Протез смещается назад- сошлифовать толщину передней части базиса протеза, уменьшить длину губного края протеза.
- - укорочение границ протеза- сошлифование с внутренней поверхности укороченного участка базиса слоя пластмассы в 1,5 мм. На сошлифованную часть накладывают разогретую термомассу и формируют в полости рта. Термомассу заменяют пластмассой по обычной методике.

СПОСОБЫ ФИКСАЦИИ ПРОТЕЗОВ

- ✓ **Механические (с помощью пружин)**
- ✓ **Анатомические – степень фиксации протеза зависит от анатомо-физиологических условий протезного ложа.**

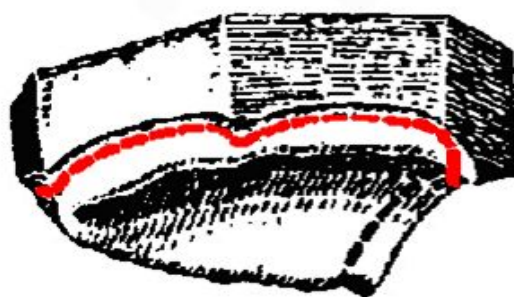
Наилучшей фиксации протеза можно достичь при первой степени атрофии



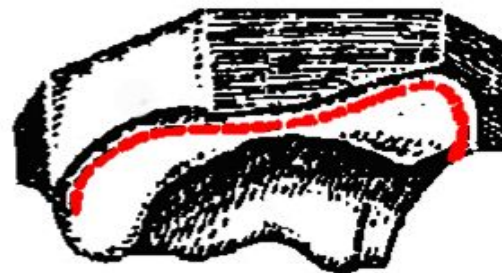
I



II



III



IV

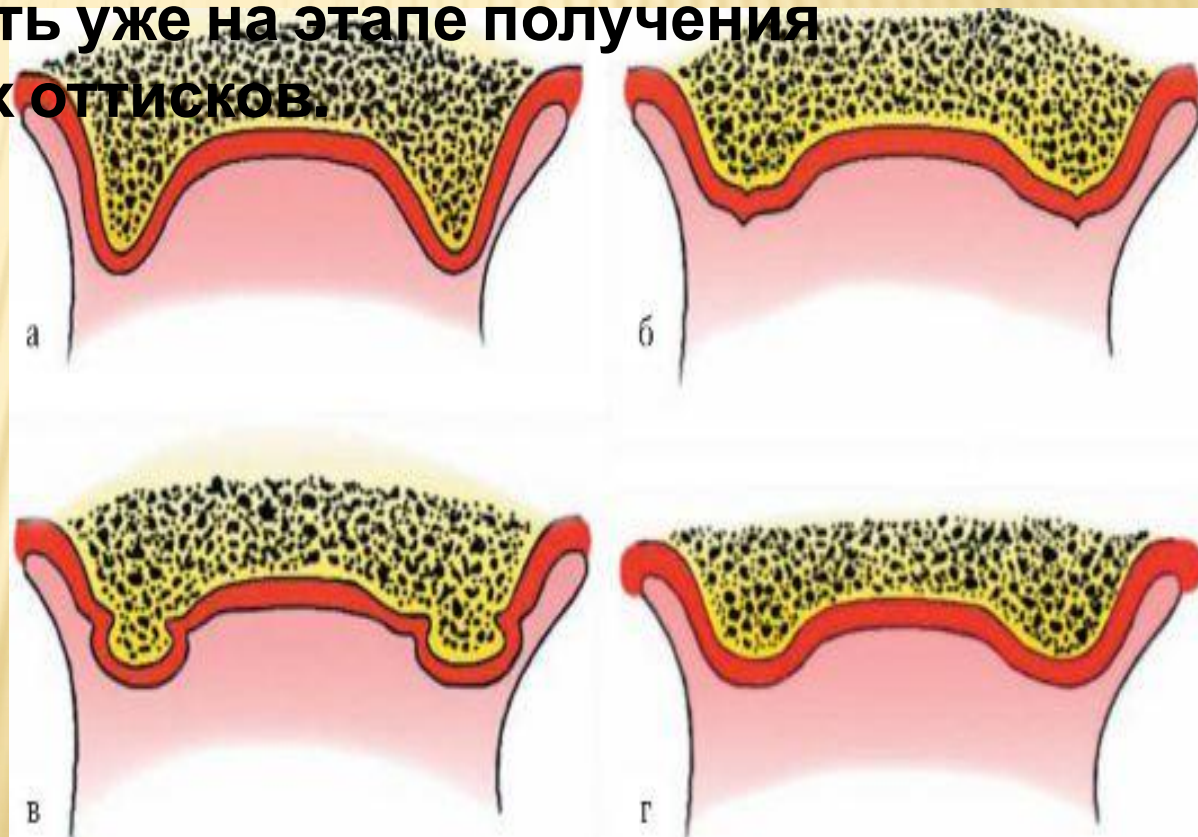
Фиксация съемного пластиночного протеза зависит от формы альвеолярного гребня и альвеолярной части. Контакт между протезом и протезным ложем будет хорошим при отвесной форме альвеолярных гребней. Менее надежным - при овальной, острой и грибовидных формах, что следует учитывать уже на этапе получения функциональных оттисков.

а - овальная;

б - острая;

в - грибовидная;

г - плоская

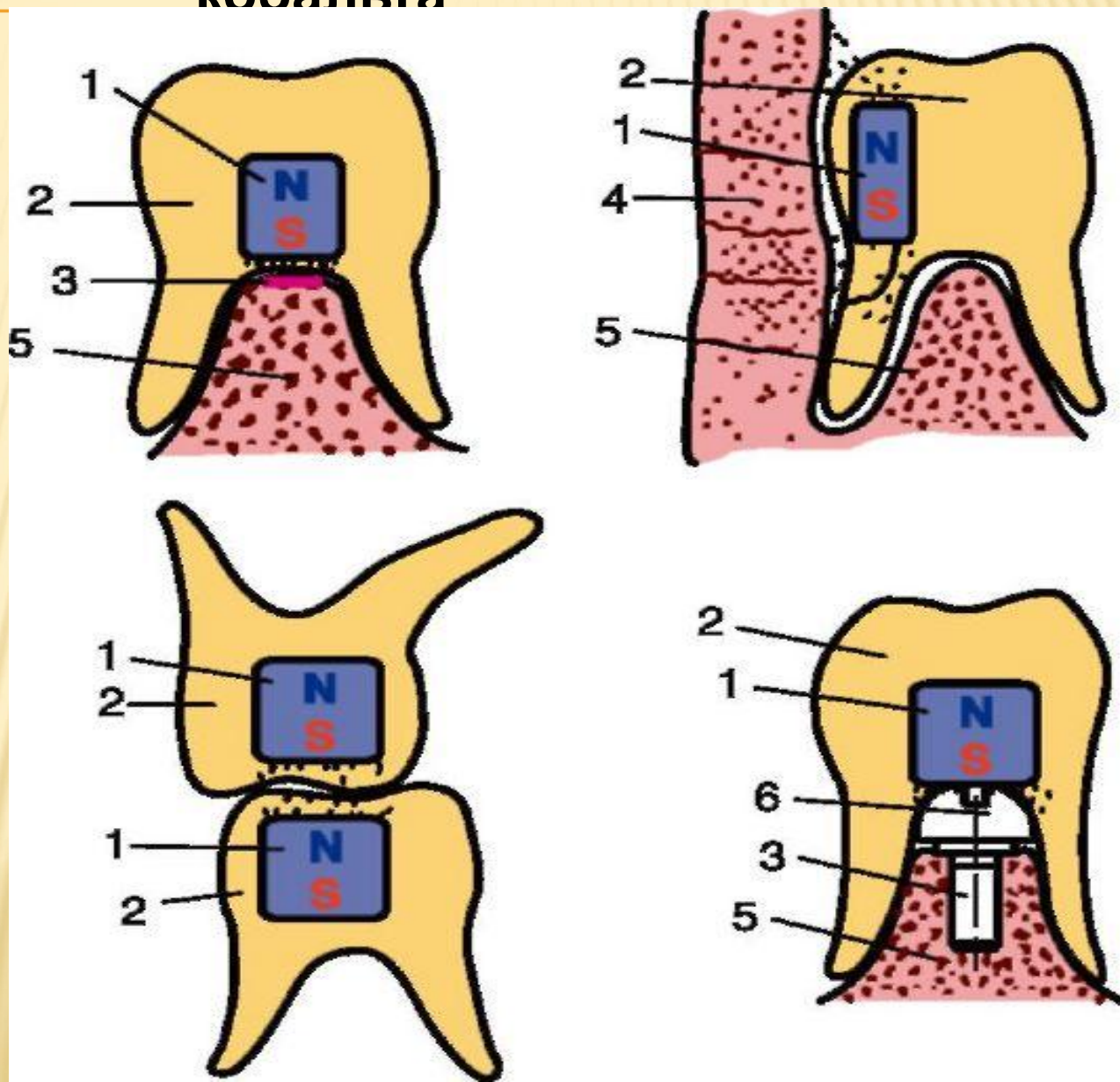


СПОСОБЫ ФИКСАЦИИ ПРОТЕЗОВ

- ✓ **Физические (магниты укрепленные в протезах)**

Фиксация протезов на беззубых челюстях с использованием магнитов из самарий-кобальта

1 - постоянный магнит;
2 - зубной протез; **3 - имплантат;**
4 - слизистая оболочка щеки;
5 - челюстная кость;
6 - наддесневая часть имплантата



СПОСОБЫ ФИКСАЦИИ ПРОТЕЗОВ

- ✓ **Физико-биологический способ** (круговой замыкающей клапан, применение поднадкостничных магнитов, явление адгезии)
- ✓ **Биомеханический** (анатомическая ретенция, пластика альвеолярного гребня, крепление протезов с помощью внутрикостных имплантатов)

Фиксация протеза на беззубой нижней челюсти с использованием внутрикостных имплантатов и сферических магнитов

Узел сферического магнитного шарнира:

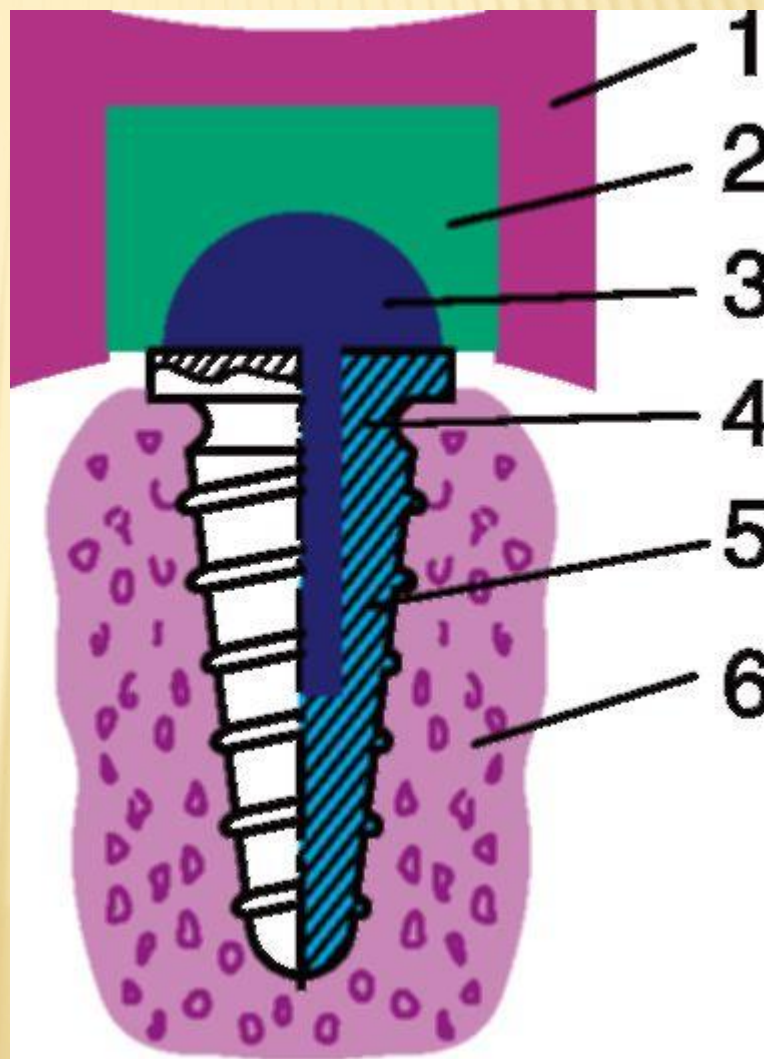
1 - зубной протез;

2 - магнит с шаровым гнездом;

3 - наддесневая шаровая опора;

4 - шейка имплантата; 5 - внутрикостный имплантат;

6 - кость челюсти



4. ПРОВЕРКА УСТОЙЧИВОСТИ ПРОТЕЗА

Протез балансирует за счет:

- ❑ - неправильной постановки зубов (вне альвеолярного гребня)
- ❑ - наличия костных выступов при недостаточной их изоляции на модели
- ❑ - получения разгружающего оттиска при выраженной и неравномерной податливости слизистой оболочки

5. ПРОВЕРКА ОККЛЮЗИОННЫХ ВЗАИМООТНОШЕНИЙ КАК В ЦЕНТРАЛЬНОМ СООТНОШЕНИИ ЧЕЛЮСТЕЙ, ТАК И ПРИ ДВИЖЕНИИ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ

С помощью копировальной бумаги и фрезы необходимо добиться множественного контакта зубов - антагонистов; затем подобным способом беспрепятственного скольжения зубных рядов.



СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ



ДО



ПОСЛЕ