

Съемные протезы



Съемные протезы

Съемные зубные протезы – один из довольно популярных способов замещения отсутствующих зубов и к тому же довольно старый. Они нашли применение при полной или частичной утрате зубов, особенно когда отсутствуют коренные зубы, которые выполняют функцию жевания. Они применяются даже тогда, когда отсутствует один коренной зуб. Современная стоматология предлагает в своем арсенале такие съемные протезы, которые характеризуются эффектным удобством, высокой стойкостью к изнашиванию и прекрасным внешним видом. А те протезы, которые мы привыкли видеть у людей старшего поколения (зачастую в стакане с водой) уже являются пережитком прошлого.

Различают следующие виды съемных зубных протезов:

I. Полные съемные пластинчатые протезы;



II. Полные съемные пластинчатые протезы;



Показания к применению:

Полные съемные пластинчатые протезы. Этот вид зубных протезов применяются в случае полной адентии (отсутствия зубов) на одной или сразу на обеих челюстях. Цель полных съемных пластинчатых протезов – восполнение отсутствующих зубов



Показания к применению:

Частичные съемные протезы. Эти протезы находят свое применение тогда, когда у пациента отсутствуют несколько или один зуб в зубном ряду. Частичные съемные протезы зубов применяются когда отсутствуют основные коренные зубы с жевательной функцией, а также в том случае, когда такой дефект зубного ряда имеет большую протяженность.

Их также можно применять при отсутствии даже одного зуба, а также в качестве временного протеза.

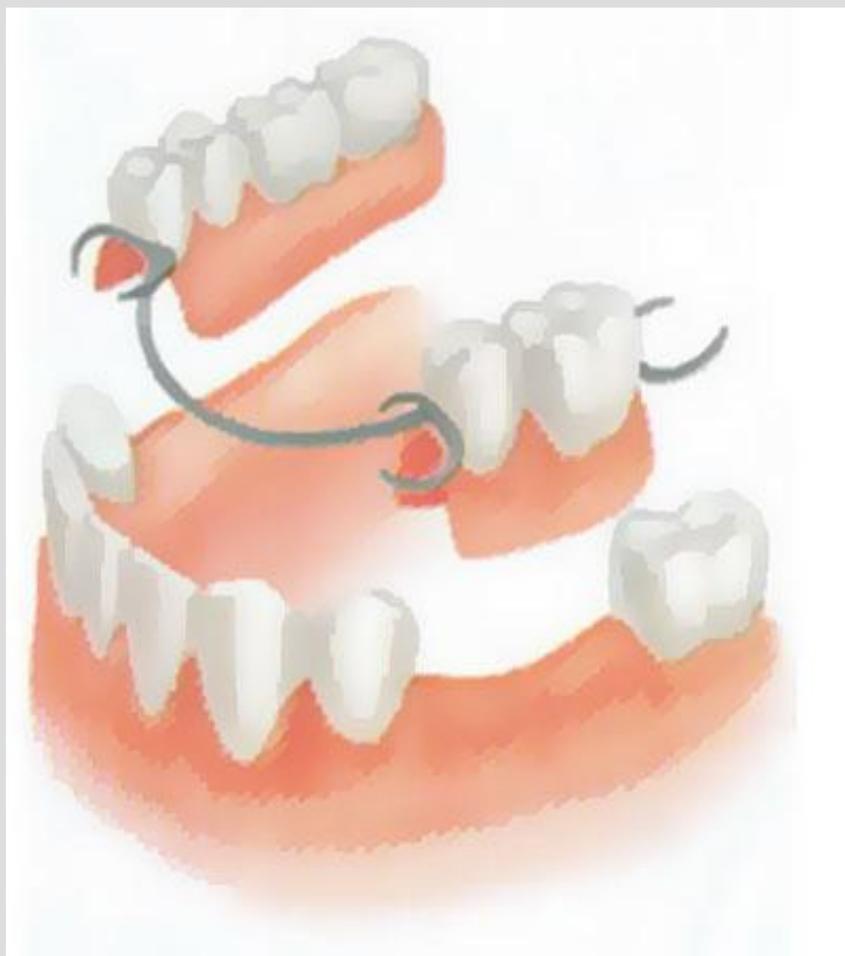
Они довольно дешевые и просты в применении и установке. и являются наиболее простыми и доступными по цене.

К НИМ ОТНОСЯТСЯ:

Иммедиатпротез. Это непонятное слово означает временный пластиночный протез, который накладывается на челюсть сразу после сразу после удаления зубов либо во время подготовки к установлению постоянного протеза. В народе называют БАБОЧКОЙ



Бюгельные протезы.



Слово «бюгельный» происходит от немецкого «bigel» - дуга. Этот вид протезов можно применять практически во всех случаях полного или частичного отсутствия зубов. Современный бюгельный протез – это весьма надежная и дорогая, но в то же время удобная ортодентическая конструкция. Она характеризуется тем, что позволяет равномерно распределить жевательную нагрузку между десневой поверхностью челюстей и имеющимися зубами. Это отличает бюгельный протез от частичных зубных протезов, которые характеризуются распределением нагрузки только на десну. Изготовление бюгельных протезов требует высокоточного расчета всех его компонентов. Бюгельный протез кроме того может применяться в целях как иммобилизации, шинирования при таком заболевании, как пародонтоз, а также повышенной подвижности зубов.

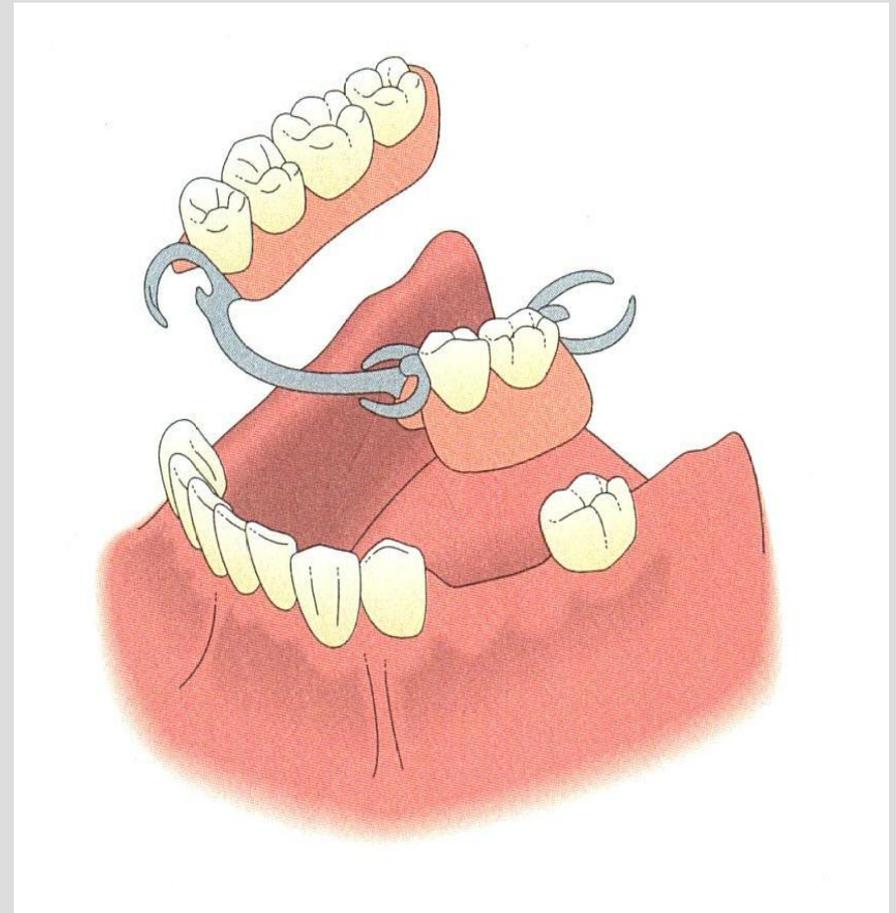
Съемные сектора или сегменты.

Это вид протезов, которые обычно устанавливаются на одну сторону челюсти (они изготавливаются, таким образом, в виде сектора). Применяются сегменты в случае отсутствия коренных зубов на одной стороне челюсти



Условно-съемные протезы.

Такие протезы обычно применяются для замещения одного отсутствующего коренного зуба. Он закрепляется, как и все протезы, на рядом расположенных здоровых зубах-опорах, но при этом не требуется обтачивать зубы. Фиксация в таком случае проводится с помощью металлических лапок. Эти лапки обычно приклеиваются к соседним зубам или фиксируются с помощью цементов, отвердевающих на свету. Пациент не должен снимать такой протез, откуда и идет его название - условно-съемный.



Из чего делаются современные съемные протезы ?

В современной стоматологии и зуботехнике используются следующие методы

изготовления протезов зубов:

метод литьевого прессования,

горячей компрессационной полимеризации,

холодной компрессационной полимеризации.

Материалом, из которого создаются протезы, является специальная стоматологическая акриловая пластмасса



Этот материал обеспечивает протезу долгое сохранение его свойств – формы, цвета, плотности и прочности. Протезы зубов, которые входят в такие, отличаются цветовыми оттенками, формой и размерами. Это дает выбор врачу подобрать именно те протезы, которые желает пациент.

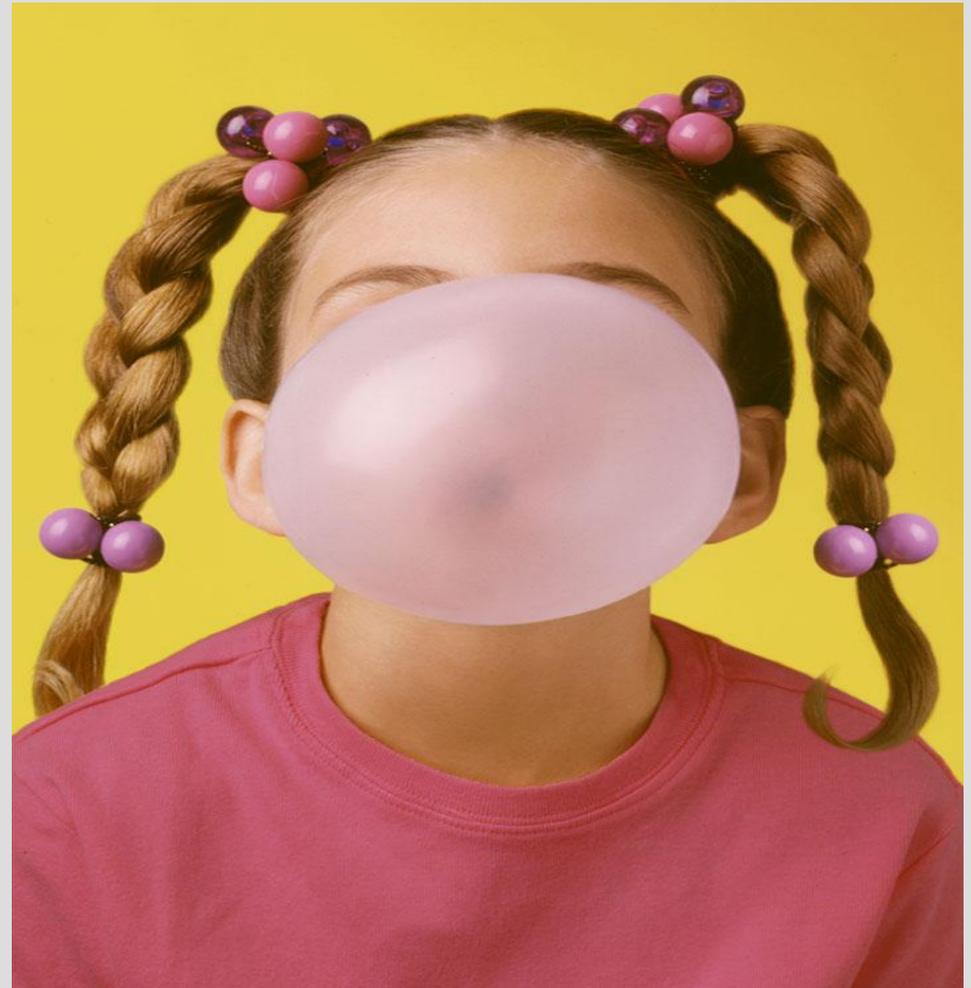
Как ухаживать за съемными протезами

Съемные зубные протезы обычно лежат на десневой поверхности челюсти, что характеризуется возникновением зон, плохо омываемых слюной, в результате чего страдает самоочистка. Поэтому они, впрочем как и все остальные протезы, нуждаются в регулярной чистке. Кроме того, пациенту необходимо периодически снимать протез после еды для очистки поверхностей протеза. Затем надо тщательно сполоснуть ротовую полость и снова надеть протез.

Оптимальный вариант – это ежедневная чистка протезов. Обязательный минимум при этом – чистка протеза перед сном, а лучше всего – после каждого приема пищи. Очень часто возникает вопрос: нужно ли и можно ли не снимать зубной на ночь? Такое вполне допустимо, после того, как пациент вечером почистил протез и ротовую полость. Оставлять же его во рту или снять на ночь – зависит от самого пациента. Большинство стоматологов советуют в первое время, чтобы «привыкнуть» к протезу, не снимать его на ночь, а оставлять во рту. Вреда, по крайней мере, это не приносит никакого, ни протезу, ни пациенту.

Чего стоит опасаться пациентам со съемными зубными протезами?

Наверное сами пациенты со съемными зубными протезами уже знают, что нежелательно употреблять в пищу продукты, имеющие клейкие свойства. Это различные жвачки, конфеты типа ирисок и т.д. Дело в том, что они прилипают к протезам, в результате чего он может сломаться. После установки зубного протеза рекомендуется первое время избегать твердой пищи и употреблять только мягкую или полумягкую пищу. Это не означает, что нужно придерживаться определенной диеты, просто желательно, чтобы пища была измельченной, а кроме того принимать ее маленькими порциями. Чтобы потренироваться в жевании Вашими «новыми» зубами можно взять порезанные дольки каких-либо фруктов, например, яблок, которые достаточно жесткие, но при этом не достаточно твердые. В том случае, если при использовании съёмного зубного протеза у Вас отмечаются неприятные ощущения и дискомфорт в полости рта либо при этом натирается десна, следует обратиться к стоматологу для подправки протеза.



Нужно ли хранить съёмный протез в стакане с водой?

Ставить «зубы» в стакан с водой приходилось в те времена, когда протез изготавливался на основе каучука, так как на воздухе он трескался и мог потерять форму. Затем после каучука стала использоваться пластмасса. Однако по привычке пациенты в те времена ставили протезы в стакан с водой. В то же время стали появляться публикации, в которых говорилось о том, что в таком стакане с водой и протезом могут размножаться бактерии. В настоящее время стоматологи советуют в первое время держать протез в стакане с водой, для того, чтобы протез принял свою окончательную форму.

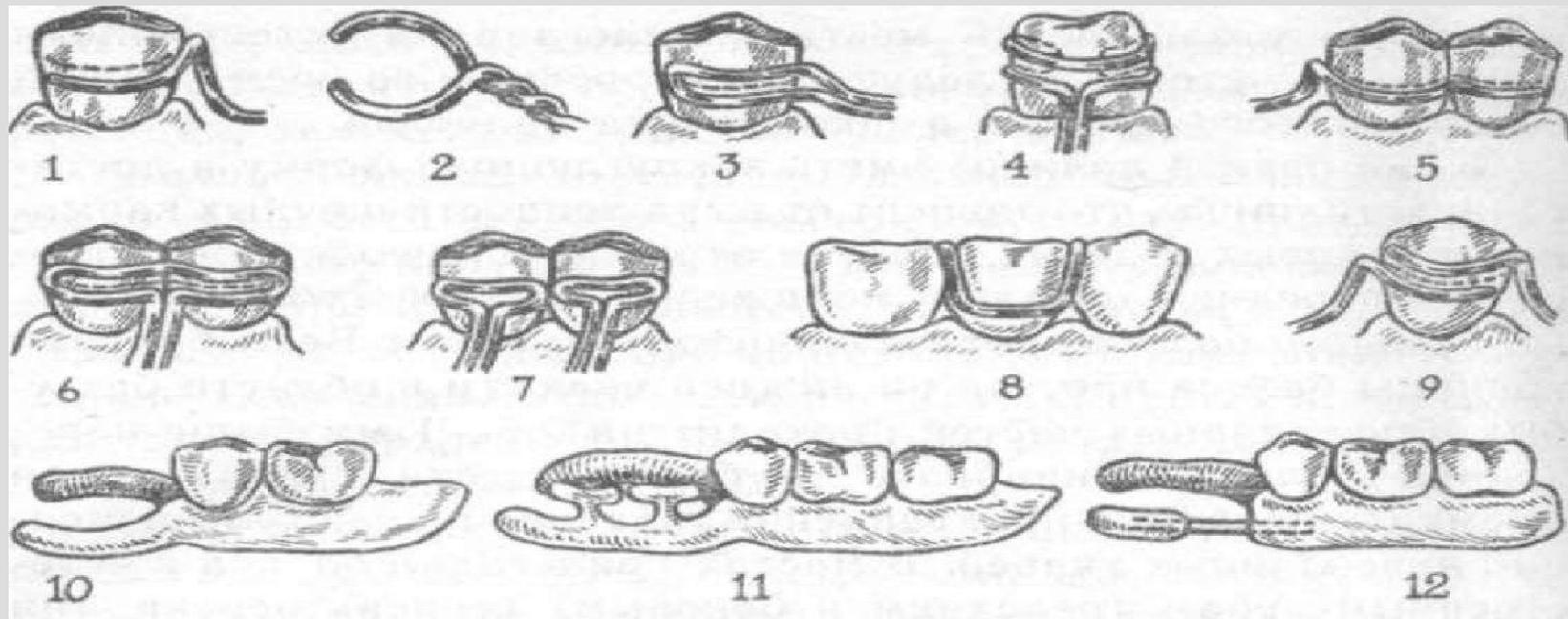


Кламмера

Кламмер - часть съемного протеза, которая охватывает естественный зуб на $2/3$ его окружности и служит для фиксации и стабилизации протеза в ротовой полости, передачи жевательного давления. Кламмер состоит:

1. Плечо - часть кламмера, которая охватывает коронку зуба; располагается непосредственно в зоне между экватором и десной, должно прилегать к поверхности зуба на всем протяжении, повторять конфигурацию коронки зуба и быть упруго прочным.
2. Тело - пружинящая часть кламмера, располагается на контактной поверхности коронки зуба (выше или ниже экватора).
3. Отросток - расположен под искусственными зубами и жестко соединяет сам кламмер с базисом протеза.

Кламмера



Виды удерживающих кламмеров: 1 проволочный одноплечий; 2 — проволочный двухплечий; 3 — проволочный одноплечий петлевидный; 4 — проволочный двухплечий петлевидный 5 — проволочный продленный; 6 — проволочный петлевидный Т-образный двойной; 7 — проволочный петлевидный Т-образный одинарный; 8 проволочный перекидной кламмер Джексона; 9 — проволочный двухплечий раздельный кламмер; 10 альвеолярный кламмер; 11 дентовльвеолярный кламмер; 12 - rtflасимассовый кламмер ■ пглот по Кеменн.

Классификация кламмеров:

1. По материалу:

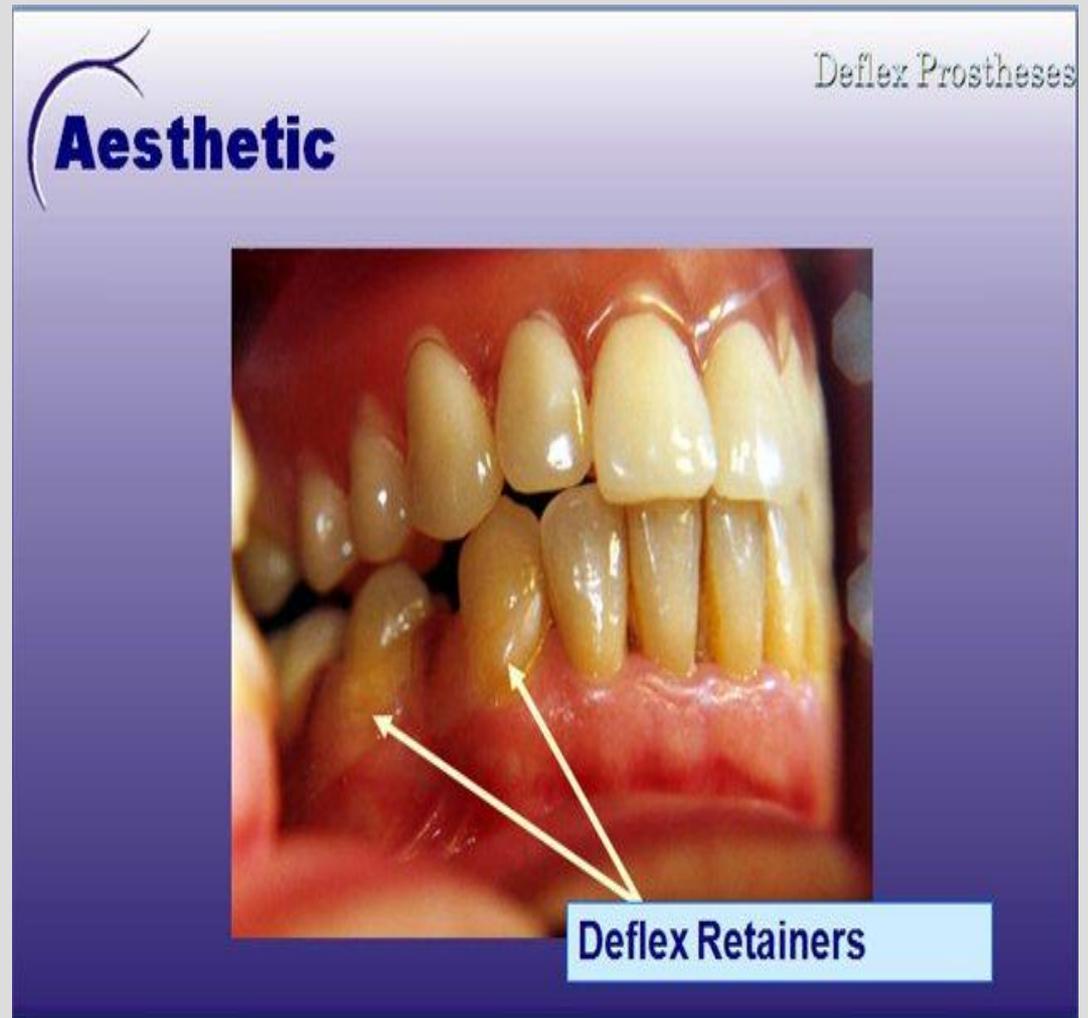
- металлические (хтзомоникелевые.
хромокобальтовые. золото-
платиновые)

- пластмассовые (по Кеннеди)



2. По месту прилегания:

- зубные
- десневые
- зубодесневые



Классификация кламмеров:

3. По форме:

- круглые
- полукруглые
- ленточные

6. По степени охвата зубов:

- одноплечие
- двухплечие
- двойные
- кольцеобразные
- перекидные
- Т-образные
- многозвеньевые

7. По методу соединения с базисом протеза:

- Стабильное (жесткое);
- Полулабильное (пружинящее) — прерыватели действия;
- Лабильное (суставное).

5. По функции:

- удерживающие
- спорно-удерживающие

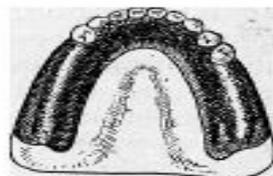
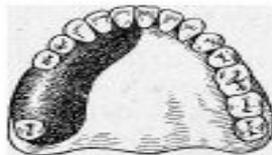
4. По способу изготовления:

- штампованные
- литые

В съемном протезе различают:

- 1) базис — основная часть протеза;
- 2) седловидную часть — участок базиса в области отсутствующих зубов;
- 3) приспособления для фиксации аппарата — кламмер кламмерная система;
- 4) искусственные зубы, размещаемые в базисе.

Границы базиса протеза



Ориентировочные границы базиса протеза на верхней и нижней челюстях при частичных дефектах зубного ряда.

Выведение слепка начинают с надрезов гипса слепка и последующей ломки его на части. Надрезы гипса делают в области сохранившихся фронтальных зубов, после чего откалывают его с этих зубов. Остальные части слепка откалывают пальцем.

По слепкам отливают модели из гипса. На моделях должно быть четко отображено поле, в котором должен расположиться необходимый по величине для каждого отдельного случая базис протеза. Границы базиса протеза зависят от особенностей строения челюстей и покрывающих их мягких тканей; топографии и величины дефекта зубного ряда; количества сохранившихся зубов на челюсти и состояния их опорного аппарата; степени атрофии альвеолярного отростка; состояния зубов-антагонистов и конструкции протеза.

Границы базиса протеза

Граница базиса пластиночного протеза располагается только в пределах пассивно-подвижных тканей. На верхней и нижней челюстях со щечной и губной поверхностей периферический край базиса протеза в области отсутствующих зубов проходит по переходной складке, обходя подвижные уздечки и тяжи слизистой оболочки преддверия рта. С язычной стороны на нижней челюсти граница базиса перекрывает внутреннюю косую линию и заканчивается на переходной складке, в дистальном отделе граница базиса заканчивается у основания слизистого бугорка. При большей потере зубов и хорошо выраженном слизистом бугорке желательно, чтобы базис протеза перекрыл его, тем самым увеличив его границы и уменьшив удельное давление на подлежащие ткани. В переднем отделе при наличии сохранившихся зубов базис всегда перекрывает зубные бугорки резцов и клыков, а в области премоляров и моляров доходит почти до окклюзионной поверхности.

На верхней челюсти базис протеза охватывает альвеолярные бугры, а длина дистальной границы зависит от числа сохранных зубов, выраженности альвеолярных отростков. В одних случаях ее увеличивают до максимальных размеров, т. е. до линии А, а в других — она может быть разумно уменьшена. В переднем отделе, у небной поверхности сохранившихся зубов, граница базиса обычно проходит в пришеечной области (до зубных бугорков).

Границы пластиночных протезов

Гингивальная

Вестибулярная

Оральная

Боковая

Фронтальная

Небная

Лингвальная

Букальная

Лабильная

Дентальная

Фронтальных
зубов

Боковых
зубов

Верхней
челюсти

Нижней
челюсти

Вестибулярная

Оральная

Аппроксимальная

