

Бюгельные Протезы:



Группа:Стр-442

Выполнил:Абдулганиев Ш.

Принял:Рахматуллаев Х.

План:

- 1.Что такое бюгельный протез
- 2.Преимущество
3. Показания
- 4.Кламмеры
- 5.Кламмерная система Нея
- 6.Клинический этап бюгельного протеза
- 7.Лабораторный этап бюгельного протеза
- 8.Заключение
- 9.Литература

Бюгельный протез -

- (от нем. *bugel* - дуга) - это съемный протез, состоящий из основных элементов:



Зубные протезы бюгельного типа являются достаточно популярными, так как позволяют благодаря своей конструкции заполнить все имеющиеся пробелы в челюсти и не вызывают дискомфорта при их ношении.

Название они получили от немецкого слова «бюгель», которое означает «дуга», «дугообразный», что и объясняет их форму, позволяющую хорошо удерживаться во рту круглосуточно. В основе такой конструкции лежит металлический каркас, изготовленный из сплавов, неподверженных окислению, на который крепиться пластмассовая форма, имитирующая отсутствующие зубы и десенную ткань.

Конструкции бюгельного типа являются съемными, что позволяет легко за ними ухаживать. При этом чаще врачи рекомендуют их не трогать, так как их постоянное наличие во рту оказывает благотворное влияние на здоровье прилегающих здоровых зубов и тканей под самим протезом

Выполняя свою функцию такие протезы оказывают жевательное давление на слизистую оболочку протезного ложа и сохранившиеся естественные зубы.

Преимущество бюгельного протеза:

- Адекватное восстановление жевания
- Хорошая фиксация.
- Значительно меньшие размеры протеза по сравнению с пластмассовыми съемными.
- Удобство в использовании (легкое надевание и снятие).
- Минимальное влияние на произношение и вкусовые ощущения.
- Хорошая гигиена.
- Эстетичны.

Показания к применению бюгельных протезов:

- Двухсторонние концевые дефекты зубного ряда.
- Односторонние концевые дефекты зубного ряда.
- Включенные дефекты зубного ряда в боковом отделе с отсутствием более 3-х зубов.
- Дефекты зубного ряда в переднем отделе при отсутствии более 4-х зубов.
- Дефекты зубных рядов в сочетании с заболеваниями пародонта.
- Устойчивые опорные зубы.
- Отсутствие очагов хронического воспаления у корней опорных зубов.
- Слизистая, особенно в местах расположения базисов, должна быть минимально податливая.
- Форма беззубых альвеолярных отростков не должна препятствовать введению и выведению протеза.

По типу фиксации бюгельные протезы можно разделить на:

- кламмерные;
- замковые - фиксирующиеся с помощью высокотехнологичных замковых креплений (аттачментов) или телескопических коронок.

Протез с
кламмерами



Протез
на замках



Протез на
телескопических
коронках



Составные элементы опорно-удерживающего кламмера:

- Плечи кламмера - части, прилегающие к коронковой поверхности зуба, касающиеся его. Тело кламмера – неподвижная часть, располагающаяся над экватором опорного зуба.
- Отросток кламмера – часть тела кламмера переходящая в базис протеза.
- Оклюзионная накладка - располагается на жевательной поверхности зуба. Она предохраняет протез от погружения в слизистую, и передает опорному зубу вертикальную нагрузку, восстанавливает окклюзионный контакт с антагонистом, восстанавливает высоту низких коронок зубов.

Различают три вида кламмеров:

- Удерживающие.
- Опорные.
- Комбинированные (опорно-удерживающие)

- Протез, фиксированный при помощи удерживающих кламмеров, при вертикальной нагрузке оседает, т.е. движется по направлению к слизистой оболочке и погружается в нее. В результате чего давление передается на слизистую оболочку.
- При использовании опорных кламмеров, давление передается преимущественно на опорные зубы, и частично на слизистую протезного ложа.

Рациональными по форме является кламмера системы Нея они были разработаны в 1956 году во Франкфурте-на-Майне группой специалистов, куда входили стоматологи, зубные техники, инженеры и металлурги

- Кламер первого типа (Аккер)

Кламер второго типа (Роуча)

Кламер третьего типа, еще называют кламмером типа 1-2

Кламер четвертого типа соединен с каркасом протеза подпоркой

Кламер пятого типа - кольцевой одноплечевый



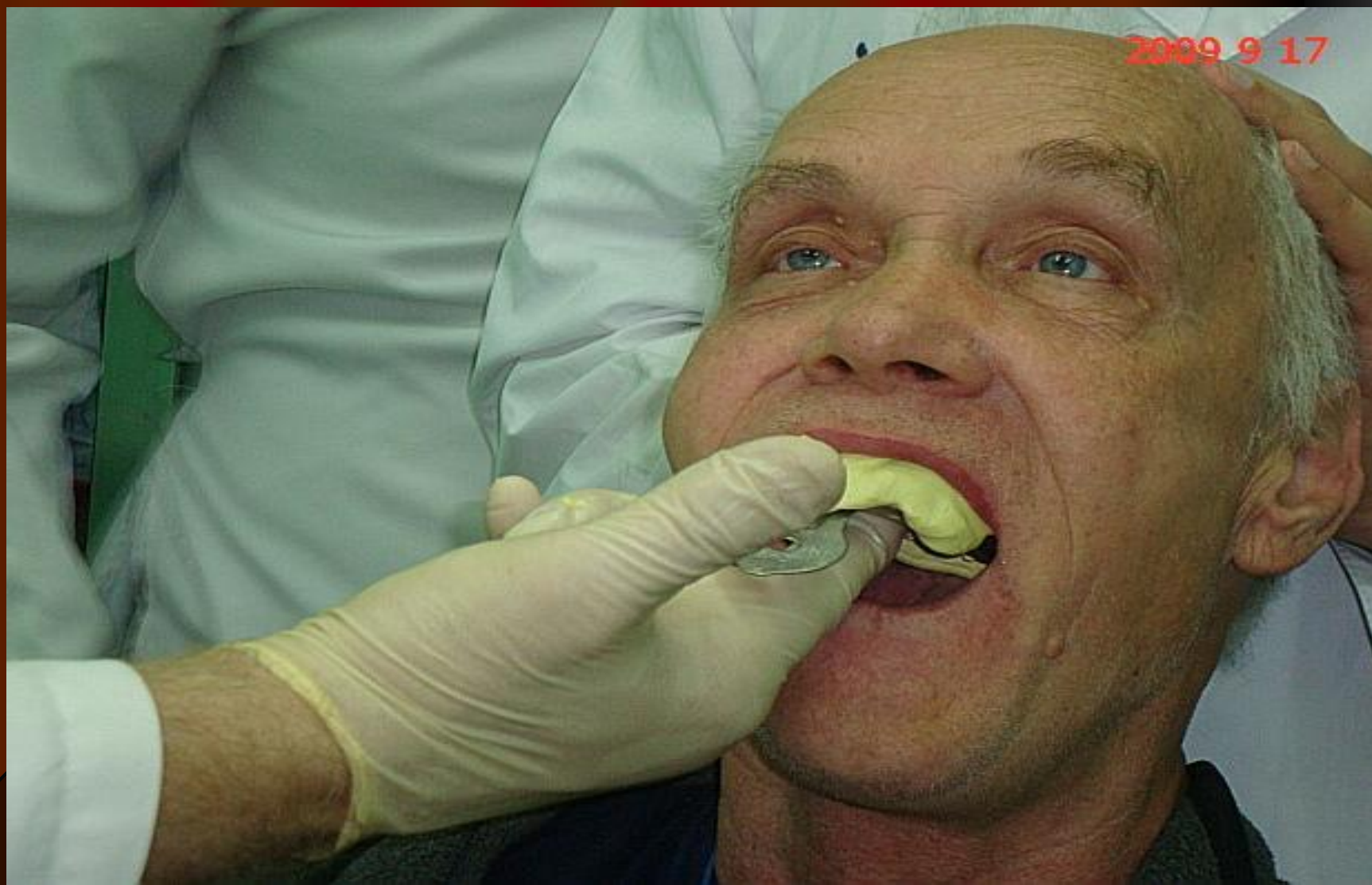
Система кламмеров фирмы Нея:

- 1-й тип кламмера используется при типичном расположении межевой линии, когда она проходит по посередине коронки. 2 плеча + накладка
- 2-й тип кламмера представлен окклюзионной накладкой + 2-мя Т-образными плечами (раздвоенный или расщепленный). Этот тип кламмера применяют при атипичном расположении межевой линии, когда она проходит высоко в ближайшей к дефекту зоне и опущена в отдаленной.
- 3-й тип кламмера применяется, если межевая линия имеет неодинаковое направление на разных поверхностях зуба. Чаще это наблюдается на молярах. Комбинированный (1тип + 2 тип)
- 4-й тип кламмера – одноплечий обратного действия. Применяется при щечном или язычном наклоне премоляров, клыков.
- 5-й тип кламмера носит название одноплечевого кольцевого. Его применяют на наклоненных одиночно стоящих молярах с высоко поднятой межевой линией на стороне наклона и низко опускающейся на противоположной стороне.

Клинико-лабораторные этапы изготовления бюгельного протеза:

1 клинический

- Обследование пациента и снятие оттисков



1 лабораторный

- Изготовление диагностических моделей



2 лабораторный

- Изготовление восковых моделей с прикусными валиками



2 клинический

- Определение и фиксация ЦО



3 лабораторный

- Загипсовка моделей в окклюдатор (артикулятор), нанесение частей протеза на модели.



3 клинический

- Подготовка опорных зубов под
кламмера, окклюзионные накладки
алмазными головками



4 клинический

- Снятие двойного оттиска (Speedex)
- Основная и коррегирующая массы



4 лабораторный

- Изготовление рабочей модели (супергипс, вибростолик)



5 лабораторный

- Изучение модели в параллелометре, нанесение каркаса бюгельного протеза



6 лабораторный

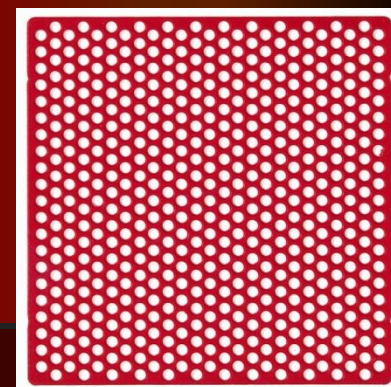
- Подготовка модели к дублированию (залить воском поднутрения) и получение негативной формы из (гелин разогревают на водяной бане, модель крепят в кювете. Заливают дубликатную массу и а 20мин в холодную воду)

7 лабораторный

- Получение огнеупорной модели (заполнение формы огнеупорной массой на вибростоліке). Через 40 минут срезают гелин в направлении. Лабораторные этапы изготовления бюгельного протеза включают важный момент – снятие слепков. Огромное значение для получения литья каркаса протеза (чтобы все было точно до миллиметра) играет изначальная гипсовая модель. Если протез готовится на огнеупорной модели, то делают два слепка рабочих и еще один дополнительный. При изготовлении протезов сразу на две челюсти получают четыре, то есть по два с каждой челюсти. Это делается для того, чтобы одну модель можно было использовать для рассмотрения с последующим копированием, а вторая служит для изготовления основы с валиками, для определения окклюзии, загипсовки.

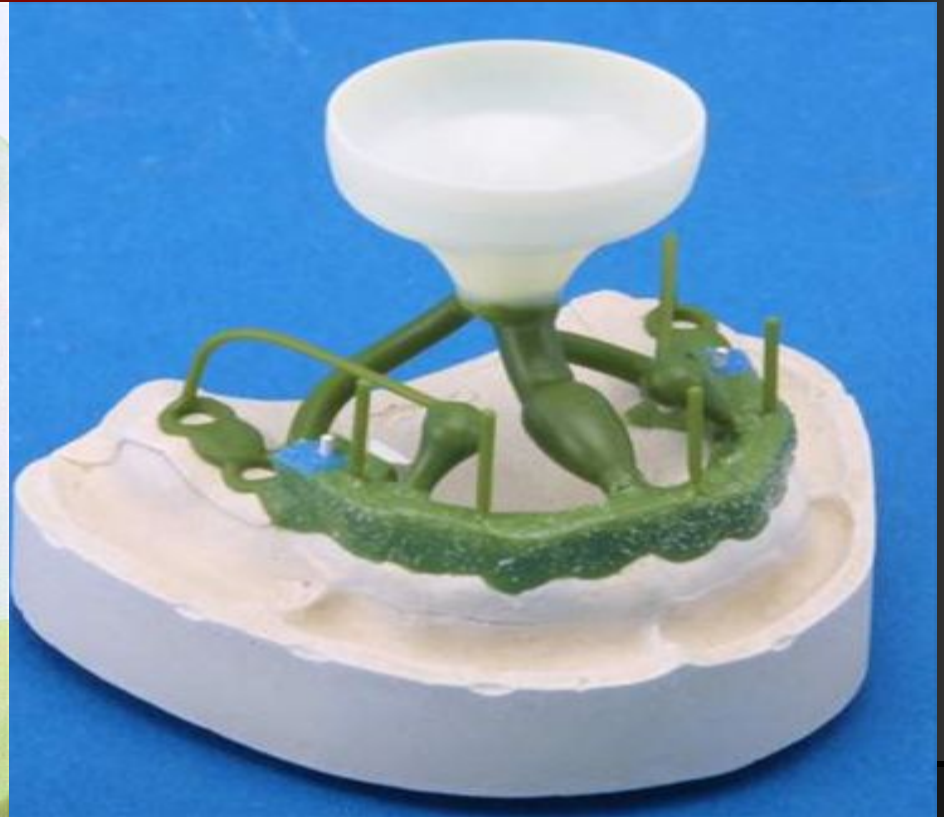
8 лабораторный

- Моделирование конструкции каркаса из воска



9 лабораторный

- Замена восковой композиции на металл путем литья.



10 лабораторный

- Обработка протеза и припасовка его на модель.



11 лабораторный

- Изготовление базиса с искусственными зубами. Замена воска на пластмассу. Обработка протеза.



5 клинический

- Припасовка и наложение бюгельного протеза в полости рта. Оценка протеза. Рекомендации.



● Заключение

- Утрата зубов (адентия) является серьёзной медицинской и социальной проблемой.
- При адентии нарушается функция жевания, что приводит к различным заболеваниям желудочно-кишечного тракта. При утрате зубов возможно изменение внешнего вида, пропорции лица и нарушение речи. Удаление даже одного зуба влечёт за собой целый ряд проблем из-за смещения соседних, с образовавшимся дефектом, зубов, что может вызвать неправильное смыкание и соотношение зубных рядов при жевании, функциональную перегрузку и заболевания остающихся зубов. Это своего рода "цепная реакция", в результате которой при удалении одного зуба возникает реальный риск лишиться многих зубов.
- Таким образом, отсутствие одного или нескольких зубов - это не только ухудшение жевания или косметическая проблема. Это реальная угроза для нормального функционирования всей зубочелюстной системы и организма человека. Это проблема, требующая своевременного и рационального лечения, целью которого является восстановление анатомической целостности зубных рядов и утраченных функций жевания.
- Бюгельный протез - наиболее надежная, дорогая и удобная конструкция.
- При изготовлении таких протезов производится точный расчет и моделирование всех элементов протеза.
- Важным преимуществом бюгельного протеза является то, что он не закрывает неба. А, значит, привыкание к бюгельному протезу проходит гораздо быстрее, не возникает изменения дикции, протезного стоматита, активации рвотного рефлекса, не возникает неудобства при еде.

Литература

- 1. Копейкин В.Н., Долбнев И.Б., Зубопротезная техника М.: Медицина, 2000-237с.
- 2. Копейкин В.Н. Руководство по ортопедической стоматологии М.: Медицина, 2003 - 341с.
- 3. Рало В.Н., Пучко Н.А. Протезирование частичной потери зубов М.: Медицина 1986 - 178с.
- 4. Трезубов В.Н. .,Щербаков А.С. Ортопедическая стоматология, Санкт - Петербург 2002 - 340с.
- Размещено на <http://www.allbest.ru/>