

Презентация Тақырыбы: Гальванизм



Орындаған: Садуакас А
Тексерген: Абдразаков Е.

Х

Курс: 6

Группа: 12-001-01

Алматы 2017 г.

Ауыз қуысының сау тіндері үнемі динамикалық тепе-теңдікте сақтайтын тіндердің құрылымы мен қызметін бақылап отыратын биомеханикалық процестермен теңестірілген.

Тіс протездерін дайындауда қолданылатын жадығаттар ауыз қуысында түрлі реакциялар туындататын бөгде зат болып табылады. Практикада әрбір протез орналасатын орын бөгде затпен үнемі «күрес» үстінде болады. Белгілі бірқолайлы шарттар болғанда, ол патологиялық жағдайларға ауысуы мүмкін. Стоматологияда бұл патологияның түрлеріне металл және пластмассалық тіс протездерін «көтере алмаушылық» жатқызуға болады.



Шет елдік ғалымдардың зерттеуі бойынша ауыз қуысындағы металл құрылымдардың тіндерге 3 негізгі патологиялық әсерлері бар:

1)химико-токсикалық,

2)Электро-гальваничкалық (гальваникалық токтың әсерінен)

3)аллергиялық

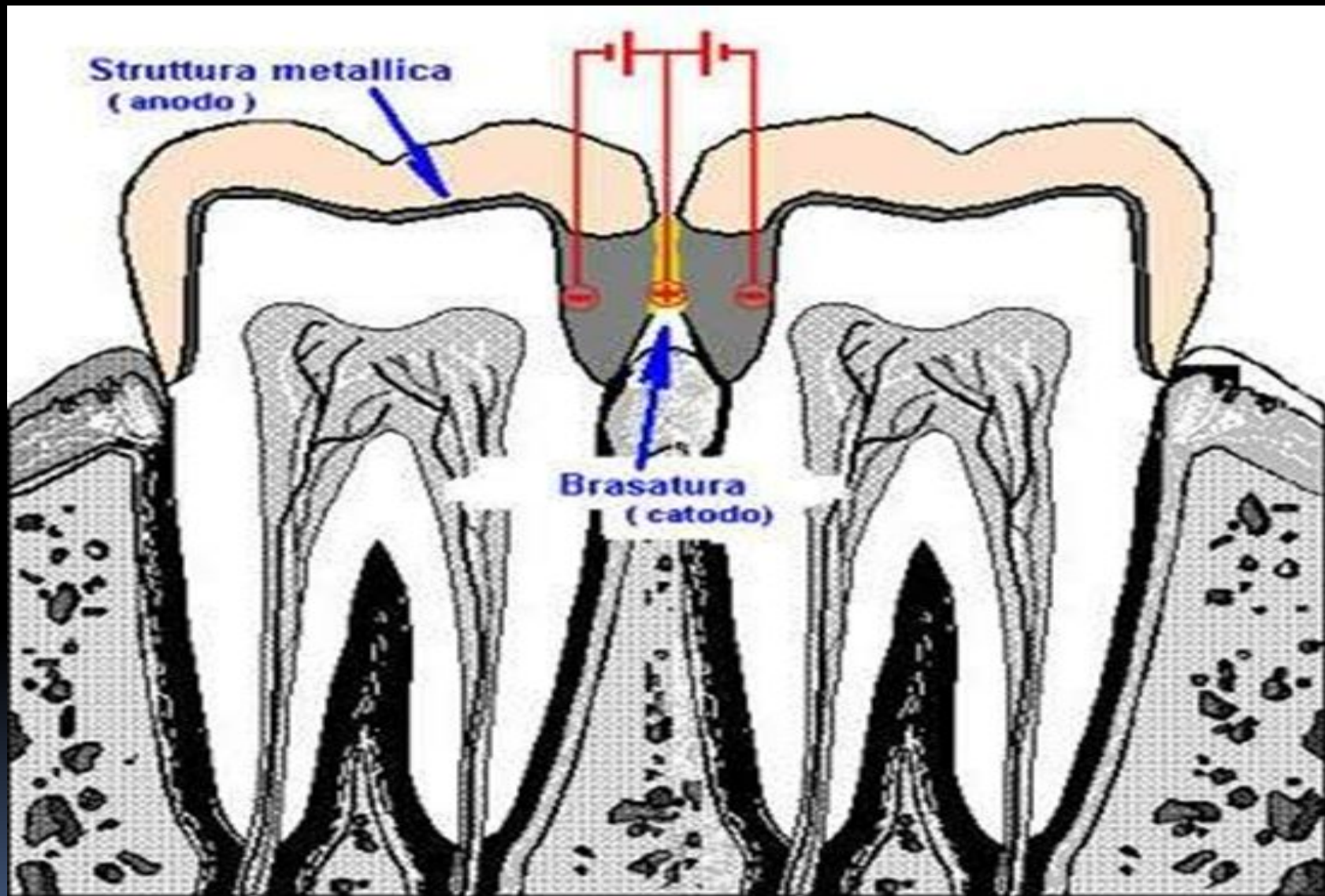
Металл құрылымды тіс протездерінің ауыз қуысы тіндеріне патологиялық әсері болып металл қорытпаларынан иондардың сілекейге шығуы болып табылады.

Патологический симптомокомплекс, который развивается у некоторых пациентов в результате патогенного воздействия металлических зубных протезов и пломб, а также при реакции на акрилаты, получил название "непереносимость" материалов зубных протезов .Кейбір науқастарда металл протездерге,пломбалық материалдарға,сонымен қатар акрилаттарға пайда болатын патологиялық реакциялар туындататын симптомдық-кешенді «төзімсіздік» деп атайды.



Ауыз қуысындағы металл иондарының пайда болуына сілекейдің химиялық активтілігі әсер етеді. Сілекей – биологиялық электролит болып табылады, ол металл протездерден иондардың диссоциациялануына тұрақты шарттар туғызады. Металл иондарының қосымша көзі болып **металл құрылымдарының коррозияға ұшырауына** әсер ететін сілекейдегі агрессивті орта болып табылады. Егер науқастың ауыз қуысында коррозияға төзімді болаттан 12Х18Н9Т жасалған құрылым болса, онда сілекей құрамына Fe, Cu, Ni, Cr, Ti, Mn микроэлементтері шығатыны, ал егер дәнекерленген күміс ПСР-37 типті және оның аналогы болса, сілекейден коррозияға ұшырап, Cu, Zn, Cd, W, Be осы металл иондарының ингредиенттерін сілекейге шығаратыны анықталған.

Науқастың ауыз қуысында микроэлементтердің көбеюіне әртүрлі поляризацияланған жергілікті аймақтардың арасында гальваникалық будың пайда болуынан болады.



Ауыз қуысы-агрессивті орта, микроэлементтік құрамы ауыспалы түрге ие болатын, сілекейдің химиялық активтілігімен негізделген.

Егер металл протез жасалу технологиясы сақталған болса, металл құрылымдарынан шығатын ионның мөлшері өте аз-күнделікті металлдың ағзаға тағаммен түсетіндей мөлшерде болады.





Металл құрылымдардың коррозияға ұшырауынан пайда болатын ионизация мен ағзаға тағаммен және сумен түсетін металл иондарының түрінің бір-бірінен айырмашылығы өте үлкен. Мысалы: ағзаға тағаммен және сумен түсетін металл микроэлемент молекуласы түрінде, ал металл құрылымдардан ауыз қуысынан ион түрінде түседі және олар химиялық жағынан өте белсенділік қасиетіне ие. Сонымен қатар, металл құрылымдардың иондары ауыз қуысында үнемі болады. Электрохимиялық коррозиядан пайда болатын өнімдер ауыз қуысындағы микробтық флораға қоректік орта болып табылады. Бұл қоректік ортаның ингредиенттері Fe, Cr, Ni иондары болып табылады, олар сілекейге әртүрлі металл протездердің электрохимиялық процесстерінің нәтижесінде бөлініп шығады. Осы мысалдарды келтіре отырып, металл концентрацияларының сілекейде біршама көтерілгенінің өзінде, ауыз қуысының шырышты қабатында жергілікті токсикалық эффектке алып келіп соғуы мүмкін.

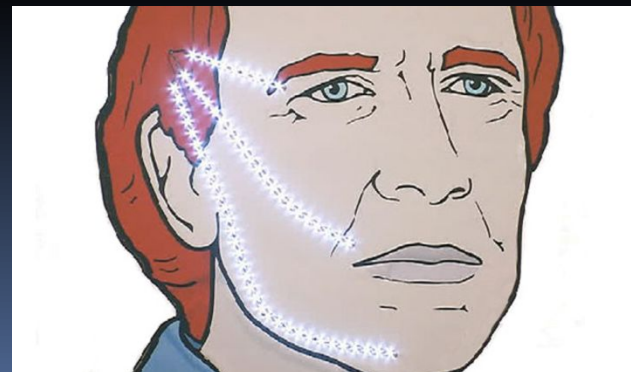


Сілекейдегі әртекті зарядталған металл қорытпаларының иондарының болуы ауыз қуысында микротоктардың ,яғни гальванизмнің--патологиялық симптом-кешенділігінің пайда болуына алып келеді.

Гальваноз симптомдарына:

- 1) Ауыз қуысындағы металл дәмінің
- 2) Дәм сезудің төмендеуі немесе жоғарылауы
- 3) АҚ-ғы ауру сезімі және парестезия
- 4) гипо- және гиперсаливация
- 5) «ток жүріп өткендей» сезім

Ауыз қуысындағы микроток туындататын электрохимиялық реакциялар сілекейдің құрамына ғана емес, сонымен қатар сілекейдің бөлінуіне де әсер етеді. Гальваноз-оны жедел тоқтатады, сондықтан науқасқа АҚ құрғақтанғандай сезіледі. Гальваноз нәтижесіне АҚШҚ морфологиялық өзгерістері де жатады: ісіну, қызару, қызыл жалпақ теміреткі, түкті лейкоплакия.



Гальванизм-субъективті және объективті белгілері жоқ, ауыз қуысында металл құрылымдар болған кезде пайда болатын электрпотенциалдары.

Гальваноз-ауыз қуысындағы металл құрылымдарының электрохимиялық әрекеттесуінен пайда болатын, жергілікті және жалпы сипаттағы патологиялық өзгерістер.

«Гальваноз» диагнозын қою үшін кем дегенде 5 критерий болу керек:

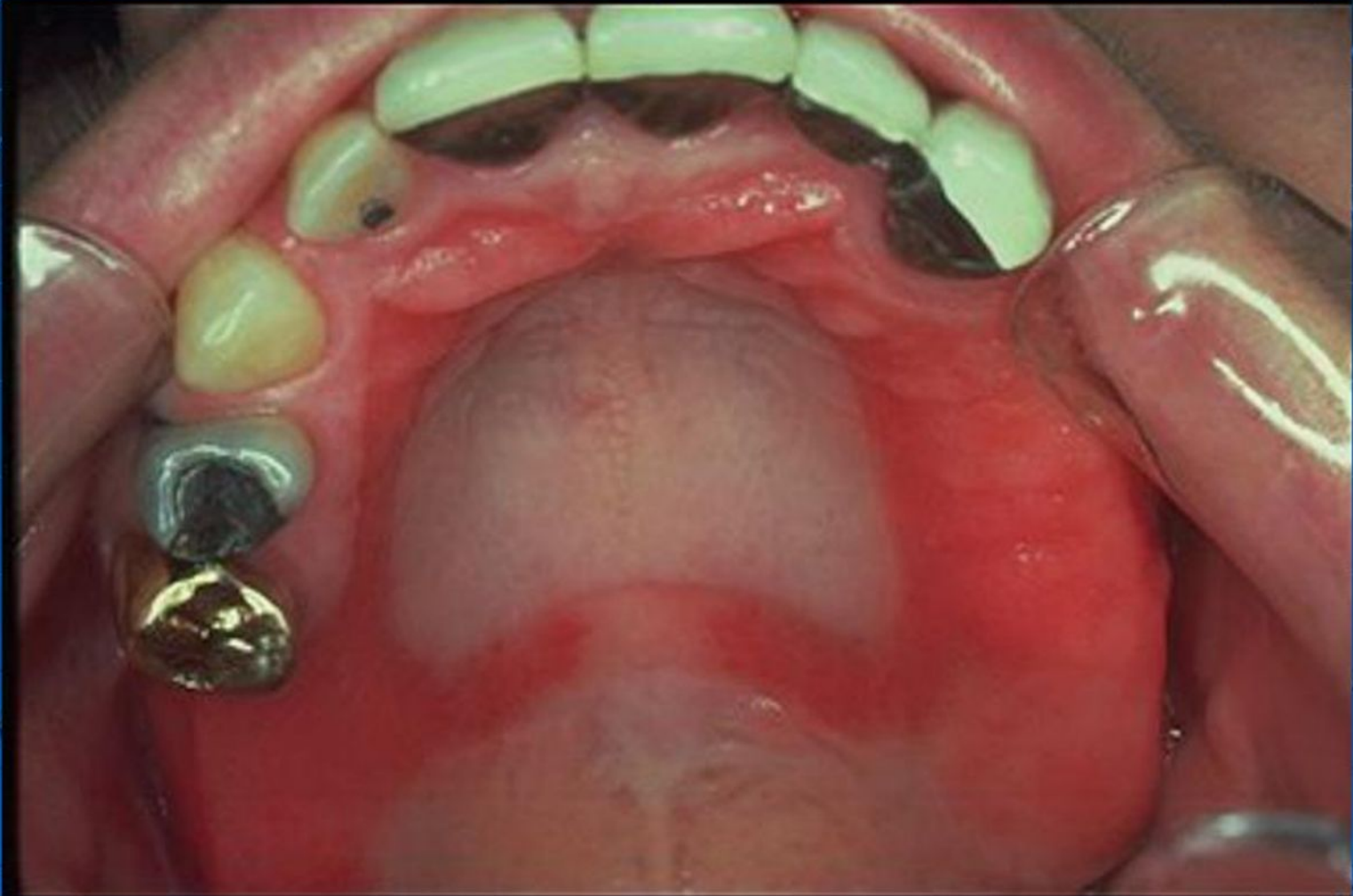
1. Ауыздағы металл дәмі
2. Таңертеңгі айқын субъективті белгілер және күні бойы қайталанып отыруы
3. АҚ 2 немесе одан да көп құрылымның болуы
4. Металл құрылымдарының арасындағы электр потенциалдарының айырмашылығының анықталуы
4. Металл құрылымдарды алған соң науқас жағдайының жақсаруы.



Сенсибилизация бұл- аллергияның ағзаға екінші рет түсуінен болатын баяу немесе жедел аллергиялық реакция типтерінің дамуы.

Ақ металл протездерінің коррозияға ұшыраған өнімдері (әсіресе хром мен никель қорытпаларынан жасалған) көбінесе токсико-аллергиялық реакция туындатады. Олар аллергиялық типтегі стоматит : АҚШҚ ісінуі, қызаруы , кейде эрозия түрінде жүреді.







ЕГЕР науқаста осы шағымдар болса, бірден дәрігерге көрінуі керек

- Жергілікті симптомдары:
- 1. Ауыздағы металл дәмі-түнде де күндізгі уақытта да кетпейтін болса
- Қышқыл дәм;
- Күйю, ашу, тіл ұшындағы шаншу. жұмсақ тіндердің қышуы
- АҚШҚ ток жүріп өткендей сезім болуы
- Гипер немесе гипо-саливация
- Дәм сезудің бұзылуы- тәттіні-ащы сияқты және керісінше сезіну
- АҚШҚ кез келген жерінде «үю» сезімі;
- Өте жоғары сезімталдылық
- Гальваноздың атиптік түрінде- жалпы симптомдар жергіліктіге қарағанда қатты білінуі мүмкін
- Шырышты қабаттағы –гиперемия, ісіну, түрлі өсінділердің пайда болуы немесе эрозия, жыланкөз т.б п.б
Сонымен қатар жалпы симптомдар
- пониженный тонус, вялость, усталость; шаршау. Әлсіздік,
- жиі бас ауруы
- ұйқының бұзылуы
- Есте сақтау қабілетінің бұзылуы, жұмыс істеудегі қындықтар
- Иммунитеттің төмендеуі: герпес, грипп, ЖРВИ, кандидоз т.б
- депрессия, ашуланшақтық, т.б

ДИАГНОСТИКАСЫ

- Шағымдарын анықтау-сұрап тексеру
- Қарап-тексеру: АҚ металл немесе т.б құрылымдардың бар-жоқтығын.
- Потенциометрмен немесе микроамперметров, милливольтметрмен тексеріс жүргізу- Дені сау науқастың АҚ потенциалдардың әртүрлілігі 60мВ аспау керек, гальваникалық ток-5-6 мкА, сілекейдің өткізгіштігі 5-6 мкСм. Бұл зерттеуді әртүрлі ортада; қышқылдық, сілтілік, ауызды сумен шайған соң т.б тексеруге болады.
- Сілекейдің қышқылдық ортасын анықтау
- Қанның биохимиялық анализі, жалпы анализі
- Салыстырмалы диагностика жүргізу: гальваноз бен металлға аллергиялық реакцияларды ажырата білу үшін тері сынамаларын жүргізу.
- Басқа дәрігерлерге жолдама беру- [гастроэнтеролога](#) Басқа дәрігерлерге жолдама беру- гастроэнтеролога, [аллерголога](#) Басқа дәрігерлерге жолдама беру- гастроэнтеролога, аллерголога, [онколога](#) Басқа дәрігерлерге жолдама беру- гастроэнтеролога, аллерголога, онколога, [психотерапевта](#) т.б
- Лабораториялық, инструментальді және иммунограмма жүргізу.

Потенциометр





Асқынуы
кандидоз
Ісікалды немесе
Қатерлі ісік ауруларына (лейко
алып келуі мүмкін!!!



Лейкоплакия, эрозивно-язвенная форма



EMI

- Барлық металл құрылымдарын алу
- АҚ санациялау
- Ісікалды, ққабыну ауруларының алдын алу шараларын жүргізу
- Иммуностимуляторлар тағайындау-жергілікті және жалпы иммунокоррекция
- Металлды-керамикаға ауыстырып көру
- Қабынуды басу
- Тыныштандырғыштар немесе антибиотиктер егер қажет болса тағайындау
- Өскіндер, жыланкөз т.б хирургиялық ем жүргізу



Алдын-алу шаралары:

- Протездерді дайындауда барлық стерилизация және антисептика ережелерін сақтау
- Жасалатын протездің құрамына науқастың анамнезіне қарай отырып мән беру
- Өртүрлі металлдардың болмауын минималы түрде қысқарту
- Протездерді қолданудағы гигиенаға үйрету
- Қауіп-қатер тобындағы науқастарға ерекше көңіл бөлу-егде жастағылар, ОЖЖ аурулары бар науқастар, ісік аурулары бар науқастар, сезімталдығы жоғары науқастар, АІЖ ауруы барлар, гипо-, гипер-саливациясы бар науқастар т,б



колданылган әдебиет

1. Гожая Л.Д. Аллергические заболевания в ортопедической стоматологии. М.: Медицина, 1988
 2. Воложин А.И., Самкина Т.И., Жолудев С.Е., Пырков С.Т., Гвоздева Т.Ф. Аллергия и другие виды непереносимости в стоматологии. М.: Московский медицинский стоматологический институт, 1994.
 3. Жолудев С.Е., Баньков В.И., Казанцева С.В. Использование клинико-лабораторных методов исследования при явлениях непереносимости пластмассовых зубных протезов
 4. Дойников А.И., Демнер Д.Л. Профилактика аллергии на металлические зубные протезы // Стоматология. 1989.
 5. Баньков В.И. Методическое пособие по применению импульсного сложно модулированного электромагнитного поля для лечения и диагностики // Учебное пособие Екатеринбург: Уральский медицинский институт, 1992.
 6. Баньков В.И., Макарова Н.П., Николаев Э.К. Низкочастотные импульсные сложно модулированные электромагнитные поля в медицине и биологии. - Екатеринбург: Изд-во УРГУ, 1992
- <https://www.youtube.com/watch?v=GyzBWEg8pgQ#action=share>.
- Источник: http://www.krasotaimedicina.ru/diseases/zabolevanija_stomatology/galvanosis#h2_3
- http://ilive.com.ua/health/galvanoz_109258i15939.html
- <http://infozuby.ru/galvanizm-v-polosti-rta.html>