

АНАЛИЗ ФИЗИКО-ХИМИЧЕСКИХ СВОЙСТВ РОТОВОЙ ЖИДКОСТИ В ПРОЦЕССЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ЗУБНЫХ ПРОТЕЗОВ

ЯКУБОВА С.Р. САТТОРОВ Д.А.

Самаркандский Государственный Медицинский Университет
(Узбекистан)

Актуальность и литературная справка по проблеме. Известно, что показатели минерального состава смешанной слюны указывают на зависимость между разностью потенциалов во ротовой полости. Обогащение минеральными и микроэлементами может происходить также и вследствие образования гальванических пар между различно поляризованными участками собственно стального протеза. Авторы указывают, что под действием металлических протезов изменяются состояние гомеостаза полости рта, что может быть связано с электрохимическими процессами и способ отделочной обработки зубных протезов влияет на выраженность метаболических нарушений в полости рта [2,3,6,7,11]. В стоматологической практике мира наблюдается высокая частота различных ортопедических и ортодонтических дефектов, в том числе форм проявляющихся в виде адентии различной степени и распространенность адентии значительно увеличилась и по данным составляет 35,4-62,9%. Из обследованных 88,4% пациентов нуждаются в протезировании с использованием несъемных протезов из различных сплавов металлов [1,5,9]. В странах мира вследствие наличия большого количества научных исследований, посвященных проблеме невозможности ношения зубных протезов, и разнообразия теорий и причин развития данного осложнения у разных групп обследованных пациентов, констатируется отсутствие возможности полного ее излечения. Ряд научных работ, посвященных изучению объективных проявлений чувствительности к соединениям металлов, выделяют богатство их разнообразия. Отмечена наличие определенной связи между различными патологическими состояниями слизистой оболочки и металлическими зубными протезами. Наряду с осложнениями в полости рта отмечаются изменения в других органах и системах. Актуальность патогенеза невозможности ношения зубных протезов и недостаточность научных исследований, большое количество больных, страдающих от этого явления, теоретическая и практическая значимость проведения обширных исследований по данной проблеме определили выбор темы данной диссертации. К сожалению, практикующие стоматологи недостаточно внимания уделяют анализу важных диагностических показателей жидкости полости рта при приеме своих пациентов. Тогда как изучение биохимических показателей слюны позволяет выяснить причины развития невозможности ношения протезов, определить ее доклинические проявления и воздержаться от экономически невыгодной замены (Маркин В.А. и соавт., 2010; Horswillletal, 2012).

Цель исследования: Улучшение вида конструкции материала, качества конструкции и биохимического состава тканей полости рта при лечении симптоматических уровни протезной недостаточности, наблюдаемых у клиентов с дентальными дефектами. Научно-исследовательские цели:

Материал и методы исследования. Обследовано 102 пациентов,

обратившихся за стоматологической ортопедической помощью в областную стоматологическую поликлинику СамГосМИ, из них 56 мужчины и 46 женщины в возрасте от 30 до 60 лет. Контрольную группу составили 20 практически здоровых лиц, не пользующихся протезами и имеющих все зубы. Все обследованный контингент пациентов были разделены на группы в зависимости от проведенного лечения:

1 – группа, 35 пациента, которым было проведено зубные протезы несъемными штампованными коронками (ШК) (124 протезов);

2 – группа, 36 пациента, было проведена протезирования с металлокерамическими коронками (МК) (42 протезов);

3 – группу составили 35 пациентов, которым было проведена протезирования с использованием циркониевых коронок (ЦК) (40 протезов). Всего было изготовлено 206 протезов.

В клиничко-диагностической лаборатории 1-клиники СамГосМИ было проведена определение концентрация железа, кальция, калия, магния, натрия, хлоридов и фосфатов и pH ротовой жидкости, до и через 0,5; 1, 3, 6, 12, 24 и 36 месяцев после протезирования.

После двукратного полоскания рта дистиллированной водой ротовую жидкость собирали натошак или через 1-2 часа после приема пищи, путем сплевывания в стерильные пробирки в объеме 1,0-2,0 мл и все стерильные пробирки герметично закрывалась пробкой, маркировались и в течение 60 минут доставляли в лабораторию для проведения биохимических исследований.

Концентрации минеральных элементов в ротовой жидкости проводили на полуавтоматическом биохимическом анализаторе "Mindray BA-88A" (Китай) фотоколориметрическим методом с использованием стандартных наборов реактивов фирмы-производителя. Статистическая обработка полученных результатов исследования была проведена на персональном компьютере с помощью программы Microsoft Excel 11.0 и «Statistica 6.0» с использованием t-критерия Стьюдента ($p < 0,05$).



Рисунок 1. Полуавтоматический биохимический анализатор «Mindray BA-88A».

Результаты исследования.

Таким образом, резюмирую полученные данные можно сделать вывод, что зубные протезы вызывают изменения кислотно-щелочного баланса и минерального состава смешанной слюны, при этом наименьшее влияние на него оказывают штампованные коронки, начиная с 12 месяца после протезирования и до конца исследования, протезы оказывают незначительное влияние.

Заключение. В течение 6 месяцев после протезирования зубные протезы с раздробленным несварным покрытием припухлость и кровоточивость краев десны у пациентов наблюдались у 17,6%, изменения цвета и блеска поверхности металлических протезов у 11,4% пациентов с 6 мес, но при циркониевых протезах такого случая не выявлено. структуры. Через 12 мес после протезирования у 22,9% пациентов с металлокерамическими 64 покрытиями имелись островковые изменения цвета поверхности протеза, у 2,9% — визуально дифференцированные садины на окклюзионных контактах. У пациентов с металлокерамическими протезами характеризовалась хорошей латеральной адаптацией и отсутствием влияния на пародонт базовых зубов, металлокерамические протезы показали умеренное повышение концентрации Ca^{2+} и фосфатов в ротовой жидкости, незначительное повышение Na^+ , K^+ , Mg^{2+} , хлориды и Fe^{3+} ; повышение свидетельствует о щелочном воздействии на ротовую жидкость. У пациентов, получавших ортопедическое лечение протезами из неметаллической керамики. без изменения концентрации фосфатов в ротовой жидкости наблюдалось незначительное повышение концентрации Na^+ , K^+ , Ca^{2+} , Mg^{2+} , Sl и Fe^{3+} , а у больных без зубного ряда, напротив, незначительное наблюдалось снижение Na^+ , K^+ , Ca^{2+} , Mg^{2+} , Sl и Fe^{3+} , увеличение концентрации фосфатов.

Выводы. Наименьшие эксплуатационные изменения через 36 месяцев после протезирования выявлены у пациентов с металлокерамическими и цельнолитыми протезами без защитно-декоративного покрытия тринитридом титана, цельнолитые протезы с защитно-декоративным покрытием тринитридом титана не имеют обширных изменений цвета и блеска поверхности, однако, островковые изменения цвета поверхности были выявлены в 34,3% случаев.

Список литературы

1. Abdvakilov J. et al. EVALUATION OF EARLY INFLAMMATORY CHANGES IN THE PERIODON OF THE BASIC TEETH //European journal of molecular medicine. – 2022. – Т. 2. – №. 1. Banan L.K. (2005) Plaque and salivary pH changes after consumption of fresh fruit juices. J Clin Pediatr Dent. Vol.30. №1.9-13.
2. Abdvakilov J. et al. EFFECTS OF NON-METAL NON-CERAMIC DENTAL PROSTHETICS ON SALIC ACID BALANCE AND MINERAL HOMEOSTASIS //European journal of molecular medicine. – 2022. – Т. 2. – №. 1.
1. Abdvakilov J. et al. EVALUATION OF EARLY INFLAMMATORY CHANGES IN THE PERIODON OF THE BASIC TEETH //European journal of molecular medicine. – 2022. – Т. 2. – №. 1.
3. Индиаминова Г., Зоиров Т. MAXSUS YORDAMCHI MAKTABLARDA TARBIYALANUVCHI AQLI ZAIF BOLALARGA STOMATOLOGIK YORDAM KO'RSATISHNI OPTIMALLASHTIRISH //Журнал стоматологии и краниофациальных исследований. – 2020. – Т. 1. – №. 1. – С. 12-14.
4. Индиаминова Г. Н., Зоиров Т. Э. Оптимизация оказания стоматологической помощи воспитанникам специализированных школ для детей с умственными отклонениями //Вестник науки и образования. – 2020. – №. 24-2 (102). – С. 39-43.

