ОЗОНИРОВАННОЕ ОЛИВКОВОЕ МАСЛО КАК ОДИН ИЗ ЭФФЕКТИВНЫХ МЕТОДОВ КОМПЛЕКСНОГО ЛЕЧЕНИЯ КАНДИДОЗА ПОЛОСТИ РТА У ЛИЦ, ПОЛЬЗУЮЩИХСЯ МЕТАЛЛИЧЕСКИМИ ЗУБНЫМИ ПРОТЕЗАМИ

Т.И.Ибрагимов, Л.Д.Гожая, Г.Ф.Мамедова

Кафедра ортопедической стоматологии ФПДО МГМСУ

Воспалительные заболевания слизистой оболочки полости рта (красный плоский лишай, лейкоплакия, кандидоз, стоматиты, гальваноз и др.) широко распространены среди населения различных возрастных групп (от 5% до 43%). Лечение этих заболеваний затруднено, так как патогенез их до конца не изучен. Была выявлена прямая зависимость влияния электрохимических процессов, протекающих в полости рта при наличии разнородных металлов зубных протезов, на развитие кандидозного стоматита, вызванного грибами рода Candida *(Гожая Л.Д. с соавт.)*. В комплексе лечебных мероприятий приоритетное значение отдается методам местного и общего воздействия на неспецифическую и иммунологическую реактивность с целью ее коррекции и стимуляции. Большой интерес приобретает использование методов окислительной терапии, одним из которых является воздействие озона, вызывающего структурную перестройку плазматической мембраны и изменения в клеточных органеллах грибов рода Candida, приводя к их исчезновению. В литературе отсутствуют данные об эффективности лечения озонированным маслом воспалительного заболевания слизистой оболочки полости рта, вызванного действием дрожжеподобных грибов рода Candida, у лиц с явлениями гальванизма.

ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ - оценить эффективность лечения кандидоза полости рта с применением озонированного оливкового масла у пациентов, пользующихся металлическими зубными протезами.

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ. Проведено обследование и лечение с использованием озонированного оливкового масла «ОТРИ-1200» 15 пациентов, пользующихся металлическими зубными протезами и страдающих кандидозным стоматитом. У каждого оценивали влияние стоматологического здоровья на качество жизни по международному опроснику OHIP-14. Для изучения показателей электрокоррозии осуществляли pH-метрию нестимулированной смешанной ротовой жидкости с помощью аппарата «pH-150МИ», определяли разность потенциалов методом потенциометрии на приборе «2445 Digital test Vokogama Hokushin Electric». Для оценки количества дрожжеподобных грибов рода Candida проводили экспресс тест-диагностику «Dentocult CA» (тестовые полоски, покрытые средой Никерсона). Исследования осуществляли натощак и выполняли до лечения, через 7 дней после снятия протезов, через 2 недели после снятия протезов и применения озонированного масла. После проведенного курса лечения пациентам рекомендовали использовать ирригатор полости рта с озонированием «Bremed BD 7200».

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ. Статистический анализ данных показал, что применение озонированного оливкового масла у пациентов с кандидозом полости рта способствовало достоверному улучшению их качества жизни в среднем на 14.48% ($p \leqslant 0.05$). Показатели потенциометрии до начала лечения, через 7 дней после снятия протезов и через 2 недели после снятия протезов и проведения озонотерапии составили: -93±0.28 мВ, -44±0.07 мВ и -9,54±0,007 мВ; показатели pH-метрии – 6.2±0.12, 6.57±0.005, 6.73±0.003 соответственно. После лечения озонированным маслом количество дрожжеподобных грибов рода Candida в тест-диагностике «Dentocult CA» достоверно уменьшилось на 99%, в среднем от 105 до единичных КОЕ/мл.

ТАКИМ ОБРАЗОМ, после устранения разнородных металлов из полости рта озонированное оливковое масло является эффективным способом в комплексном лечении пациентов с кандидозом полости рта.

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: *кандидоз, металлические зубные протезы, озонированное оливковое масло*

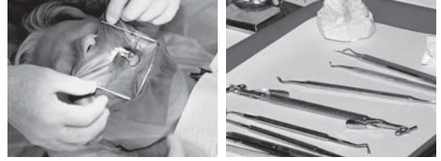
SUMMARY

Ozonized olive oil as the effective method of oral candidosis treatment in patients with metal dental prosthesis

T.I.Ibragimov, L.D.Gozhaya, G.F.Mamedova

It was revealed that ozonized olive oil was the effective method in complex treatment of oral candidosis in patients after removal of dissimilar metals from oral cavity.

KEY WORDS: *candidosis, metal dental prosthesis, ozonized olive oil*



ОЦЕНКА ТОЧНОСТИ ПРИЛЕГАНИЯ КЕРАМИЧЕСКИХ РЕСТАВРАЦИЙ, ИЗГОТОВЛЕННЫХ С ПОМОЩЬЮ CAD/CAM СИСТЕМЫ «OPTIKDENT»

Т.И.Ибрагимов, О.Е.Кузнецов, Н.А.Цаликова, З.В.Разумная

Кафедра ортопедической стоматологии ФПДО МГМСУ

Одним из критериев, определяющих успех протезирования, является краевое прилегание протезов к твердым тканям зубов. Для его оценки у керамических вкладок, коронок и мостовидных протезов, изготовленных методом CAD/CAM, нами использована модификация методики, известной как методика Корнеева.

В готовую коронку при помощи тонкой канюли вносили жидкотекучий силиконовый оттискной материал «Express Tm 2 Ultra-Light Body» (3M ESPE, США), устанавливали коронку на зуб и фиксировали при пальцевом давлении, имитируя фиксацию на цемент. После этого коронку извлекали, полученную пленку материала оставляли в ней и заполняли силиконовым материалом «ExpressTM 2 Light Body Flow Quick» (3M ESPE, США), контрастирующим по цвету с первым и с большей степенью вязкости, для стабилизации тонкой силиконовой пленки. Аналогичную процедуру применяли для оценки прилегания опорных коронок мостовидных протезов и вкладок типа inlay. Силиконовые реплики разрезали на 4 части в щечно-язычном и мезио-дистальном направлениях, полученные образцы исследовали с помощью цифрового оптического микроскопа «Dino AM-451» с калибровочной сеткой с ценой деления 100 мкм при увеличении 100х-200х. Измеряли толщину силиконовой пленки только в области финишной линии препарирования по краевому уступу, т.к. значения в других участках демонстрируют цементный шов, определяемый в параметрах компьютерной программы.

При оценке краевого прилегания вкладок процедура отличалась тем, что силиконовую пленку не удаляли из полости зуба после извлечения из нее вкладки, а при помощи тонкой канюли заполняли контрастным силиконом непосредственно в полости рта.

Для каждой реставрации изготавливали по 3 образца, измеряемые в 4 точках. Всего были исследованы 35 реставраций, из них 25 коронок (10 одиночных и 15 опорных) и 10 вкладок (420 измерений). Полученные результаты обрабатывали статистически при помощи программного пакета Origin-lab-8.

По **РЕЗУЛЬТАТАМ ИССЛЕДОВАНИЯ** среднее значение краевого прилегания для коронок, изготовленных в системе «OptikDent», составило 72 мкм (Q1:56 мкм; Q3:95 мкм), для вкладок - 66 мкм (Q1:49 мкм; Q3:78 мкм), что соответствовало допустимым значениям.

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: *CAD/CAM, керамические реставрации, краевое прилегание*

SUMMARY

Evaluation of marginal fit of all-ceramic restorations produced by «OptikDent» CAD/CAM system

T.I.Ibragimov, O.E.Kuznetsov, N.A.Tsalikova, Z.V.Razumnaya

The data indicates that marginal fit of all-ceramic restorations (inlays and crowns) produced by «OptikDent» CAD/CAM system conforms to permissible characteristics.

KEY WORDS: *CAD/CAM, ceramic restorations, marginal fit*

НАПРЯЖЕННО-ДЕФОРМИРОВАННОЕ СОСТОЯНИЕ В СИСТЕМЕ «НИЖНЯЯ ЧЕЛЮСТЬ – ИМПЛАНТАТ - ПОКРЫВНОЙ ПРОТЕЗ» ПРИ ОРТОПЕДИЧЕСКОМ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОМ ЛЕЧЕНИИ ПАЦИЕНТОВ С ПОЛНЫМ ОТСУТСТВИЕМ ЗУБОВ

Т.И.Ибрагимов[1], В.Ф.Тибилов[1], Т.Р.Абрамова[1], Т.Г.Исакова[1], А.В.Ревякин[2]

[1]Московский государственный медико-стоматологический университет,

[2]Самарский государственный аэрокосмический университет

Для оптимального выбора конструкции полного съемного протеза (ПСП) с фиксацией и частичной опорой на внутрикостных имплантатах, инсталлированных в беззубой нижней челюсти с двусторонней частичной атрофией альвеолярного гребня, и оценки ее эффективности необходимо иметь данные о перераспределении функциональной нагрузки в опорных тканях со стороны как базиса планируемого протеза, так и внутрикостной части имплантатов. Вместе с тем достоверная информация о напряженно-деформированном состоянии (НДС) опорных тканей нижней челюсти с учетом особенностей ее анатомо-топографического строения позволит осуществить выбор тех конструкций ПСП, которые обеспечат минимальный уровень интенсивности атрофических процессов в подлежащих мягких тканях.

При анализе работ отечественных и зарубежных авторов *(Матвеева А.И., Гветадзе Р.Ш., 1998; Олесова В.Н., 1999; Лебеденко И.Ю., 2003; Clayton J.A., Simonet P.F., 1990)*, посвященных изучению биомеханики протезных конструкций с опорой на дентальные внутрикостные имплантаты с

использованием метода конечных элементов, выявлено, что математическая модель касается, как правило, только фрагмента какого-либо отдела нижней челюсти. К сожалению, при такой постановке задачи авторы исследовали собственную модель в рамках конкретных граничных условий, а не напряженно-деформированное состояние костной ткани как целостный биомеханический процесс в нижней челюсти, причем результаты их исследований ограничивались лишь численным расчетом НДС в опорных тканях. Велика вероятность того, что именно это обстоятельство явилось основной причиной расхождения окончательных выводов исследователей по данному вопросу.

ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ: осуществить сравнительный анализ результатов расчета напряженно-деформированного состояния в системе «полный съемный протез - нижняя челюсть» в случае сжатия челюстей с максимальным усилием для двух вариантов фиксации ПСП на четырех дентальных имплантатах: посредством 4 головок со сферическими аттачменами (1 вариант), посредством 4 головок с пружинным амортизатором (2 вариант).

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ. Все расчеты осуществляли с использованием программного комплекса ANSYS (ANSYS, Inc), математической основой которого является метод конечных элементов (МКЭ). При создании конечно-элементной модели использовали компьютерную томограмму (КТ) челюстно-лицевой области конкретного больного. На основании послойных горизонтальных срезов получали вертикальные изображения плоских срезов нижней челюсти. С учетом каждого такого изображения в программе ANSYS была построена геометрическая модель беззубой нижней челюсти с частичной двусторонней атрофией. Модели протезных конструкций с дентальными имплантатами для обоих вариантов создавали в программе Solid Works.

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЙ. Сравнительный анализ внешних перемещений для рассматриваемых вариантов свидетельствует о следующем. Появление головки с пружинным амортизатором во 2 варианте исполнения ПСП при одних и тех же условиях нагружения привело к уменьшению абсолютных перемещений нижней челюсти по направлению действия внешней нагрузки на искусственный зубной ряд. Следовательно, пружины (пружинных амортизаторов) за счет их сжатия частично компенсируют действие внешних сил, делая систему «полный съемный протез - нижняя челюсть» более податливой в данном направлении, т.е. менее способной сопротивляться внешней механической нагрузке. Об этом свидетельствует уменьшение абсолютных вертикальных перемещений нижней челюсти преимущественно в области подбородка на 41%, что в результате является причиной дополнительного увеличения на 30% абсолютных перемещений углов нижней челюсти в сагиттальном направлении.

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: *съемный протез, имплантат, амортизирующий элемент*

SUMMARY

Stress-strain state in the «lower jaw - dental implant - denture» system in prosthodontic treatment of patients with complete adentia

T.I.Ibragimov, V.F.Tibilov, T.R.Abramova, T.G.Isakova, A.V.Revyakin

A new type of abutment for removable denture fixation to dental implants is proposed. It contains a cushioning element which permits to distribute masticatory load in the «lower jaw - dental implant - denture» system more physiologically.

KEY WORDS: *removable denture, dental implant, cushioning element*

РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПАРОДОНТА В РАЗЛИЧНЫХ ЭКОЛОГИЧЕСКИХ ЗОНАХ РЕСПУБЛИКИ СЕВЕРНАЯ ОСЕТИЯ-АЛАНИЯ

Т.И.Ибрагимов[1], О.А.Фарниева[2]

[1]Кафедра ортопедической стоматологии ФПДО МГМСУ,
[2]кафедра ортопедической и терапевтической стоматологии Северо-Осетинской медицинской академии

Поражения пародонта, занимая ведущее место в структуре стоматологической заболеваемости, являются одной из главных причин потери зубов, а также отрицательно сказываются на состоянии всего организма. Распространенность заболеваний пародонта зависит от многих факторов, в том числе от экологических условий. Особенностью промышленности Республики Северная Осетия-Алания является наличие значительного числа металлургических предприятий, специализирующихся на производстве и переработке черных и цветных металлов, отрицательно влияющих на экологическую обстановку данного региона. Ситуация осложняется тем, что республика, окруженная со всех сторон горными хребтами, имеет низкий коэффициент продуваемости. Наиболее вредное воздействие на ткани пародонта оказывают свинец, цинк, кадмий, медь, хлор, двуокись серы, серная кислота, железо. Так, деятельность ОАО «Электроцинк» сопровождается выбросами в атмосферу диоксида серы, концентрация которого во Владикавказе при неблагоприятных атмосферных условиях в 6 раз превышает предельно допустимую. Среди работников ОАО «Электроцинк», ОАО «Победит» и завода «Кристалл» наблюдается высокая распространенность патологии пародонта, выявляются пигментация и налет серого и желтоватого цвета, с увеличением стажа работы происходит прогрессирование патологической стираемости зубов.

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ. Клинико-эпидемиологические данные были получены в процессе стоматологического обследования 4249 человек в возрасте 35-44 лет, проживающих в 16 населенных пунктах Республики Северная Осетия-Алания. Для оценки состояния тканей пародонта применяли коммунальный пародонтальный индекс CPI, разработанный специалистами рабочей группы ВОЗ для эпидемиологических исследований, позволяющий определить распространенность и интенсивность признаков поражения пародонта (кровоточивость десен при зондировании, наличие над- и поддесневого зубного камня, пародонтальных карманов глубиной 4-5 мм, а также 6 мм и более).

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ. В возрасте 35-44 лет доля лиц без признаков заболеваний пародонта составила 13.6%, и этот показатель был выше среди сельского населения РСО-Алания. Распространенность кровоточивости десен достигала 31.9%, над- и поддесневого зубного камня – 25.3%, пародонтальных карманов глубиной 4-5 мм, а также 6 мм и более – 23.0% и 6.2% соответственно. Следует отметить, что в экологически неблагополучных городах Владикавказ, Моздок, Мизур, Беслан и Цалык состояние тканей пародонта у взрослого трудоспособного населения было значительно хуже, чем в экологически чистых Гизели, Даргавсе и Эльхотово.

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: *заболевания пародонта, экологические факторы, Республика Северная Осетия-Алания*

SUMMARY

Prevalence of periodontal diseases in different ecological zones of North Ossetia-Alania Republic

T.I.Ibragimov, O.A.Farnieva

Dental examination of 35-44-year-olds in North Ossetia-Alania Republic was performed. The dependence of periodontal tissues condition from environmental factors in able-bodied population was revealed.

KEY WORDS: *periodontal diseases, environmental factors, North Ossetia-Alania*

ПРИМЕНЕНИЕ ОПТОЭЛЕКТРОННОЙ АКСИОГРАФИИ У ПАЦИЕНТОВ С ДИСФУНКЦИЕЙ ВНЧС И ЭКСЦЕНТРИЧЕСКИМИ СМЕЩЕНИЯМИ СУСТАВНЫХ ДИСКОВ

Т.И.Ибрагимов, С.В.Харитонов, Х.И.Алиев

Кафедра ортопедической стоматологии ФПДО МГМСУ им.А.И.Евдокимова

Диагностика и лечение пациентов с заболеваниями ВНЧС является одной из актуальных проблем стоматологии, т.к. более 50% больных, обращающихся за стоматологической помощью, имеют жалобы, характерные для его дисфункции. Одним из основных функциональных нарушений ВНЧС является смещение суставного диска по отношению к суставной головке. Эксцентрические смещения суставных дисков характеризуются правильным их положением по отношению к головкам нижней челюсти в привычной окклюзии и смещением в процессе экскурсионных движений. «Золотым стандартом» среди лучевых методов исследования ВНЧС является магнитно-резонансная томография (МРТ), позволяющая визуализировать костные и мягкотканые структуры в условиях естественной контрастности, однако при эксцентрических смещениях суставных дисков она не всегда оказывается информативной. Для достоверного определения положения элементов ВНЧС в момент смещения или вправления суставных дисков специалист, проводящий МРТ, должен знать, какой момент экскурсионного и инкурсионного движения необходимо визуализировать.

ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ - совершенствование диагностики и стоматологического ортопедического лечения пациентов с дисфункцией ВНЧС и эксцентрическими смещениями суставных дисков.

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ. Проведено обследование и стоматологическое ортопедическое лечение 40 пациентов (27% мужчин и 63% женщин) в возрасте от 20 до 45 лет с дисфункцией ВНЧС и эксцентрическими смещениями суставных дисков. Для анализа движений головок нижней челюсти и суставных дисков ВНЧС проводили оптоэлектронную аксиографию - запись траектории перемещения трансверзальной шарнирной оси ВНЧС при движении нижней челюсти. С помощью оптоэлектронного аксиографа «Freecorder Bluefox» (DDI, Германия) были записаны и проанализированны 160 аксиограмм (при проведении протрузии, правой и левой медиатрузии, открыва-