

# КНОПОЧНЫЙ ЗАМОК В КАЧЕСТВЕ КУЛЬТЕВОЙ ВКЛАДКИ КОРНЯ ЗУБА ДЛЯ ФИКСАЦИИ СЪЕМНОГО ПРОТЕЗА

[Т. Н. Исаева, Н. А. Иванова, С. П. Железный, И. А. Маслов, В. А. Иванов](#)

*ГБОУ ВПО «Новосибирский государственный медицинский университет» Минздрава  
России (г. Новосибирск)*

Проведено лечение адентии с неравномерной атрофией альвеолярного отростка челюсти покрывными протезами с фиксацией на кнопочный замок корневой вкладки зуба. Покрывные протезы, фиксируемые на кнопочных замках корневых вкладок, обладают устойчивостью при нагрузке и эстетичностью постановки искусственных зубов, сокращают сроки ортопедического лечения пациентов.

*Ключевые слова:* покрывные протезы, замковые крепления, сохраненные корни зубов.

---

**Исаева Татьяна Николаевна** — кандидат медицинских наук, доцент кафедры ортопедической стоматологии ГБОУ ВПО «Новосибирский государственный медицинский университет», e-mail: kosngmu@mail.ru

**Иванова Нина Александровна** — кандидат медицинских наук, заведующий кафедрой ортопедической стоматологии ГБОУ ВПО «Новосибирский государственный медицинский университет», e-mail: kosngmu@mail.ru

**Железный Сергей Павлович** — доктор медицинских наук, профессор кафедры ортопедической стоматологии ГБОУ ВПО «Новосибирский государственный медицинский университет», e-mail: kosngmu@mail.ru

**Маслов Игорь Анатольевич** — кандидат медицинских наук, доцент кафедры ортопедической стоматологии ГБОУ ВПО «Новосибирский государственный медицинский университет», e-mail: kosngmu@mail.ru

**Иванов Валерий Анатольевич** — кандидат медицинских наук, доцент кафедры ортопедической стоматологии ГБОУ ВПО «Новосибирский государственный медицинский университет», e-mail: kosngmu@mail.ru

---

*Введение.* Полное разрушение коронковой части зуба, культя зуба под искусственной коронкой при неудовлетворительной подготовке зубов перед протезированием и высоком уровне интенсивности кариеса у пациента, неудовлетворительной гигиене полости рта после протезирования, подготовке зубов к протезированию при частичной адентии остается достаточно распространенным осложнением кариозных, некариозных

поражений и деформаций зубных рядов [1-4]. Недооценивание показаний к использованию корней зубов часто приводит к их неоправданному удалению.

Для фиксации съемного протеза имеет значение рациональное использование сохраненных корней на челюсти. Корни зубов используют под штифтовые зубы, культевые штифтовые вкладки с покрытием комбинированными искусственными коронками, завершая протезирование наложением съемных протезов с различными удерживающими приспособлениями: кламмерами, коронковыми замковыми креплениями, балочными креплениями, телескопическими коронками [5]. Данный вариант ортопедического лечения многоэтапный, включает несколько зубных протезов, результат требует временных затрат, не отличается надежной фиксацией съемных протезов и эстетичностью постановки искусственного зубного ряда.

*Цель исследования:* сравнить фиксацию съемных протезов кнопочными замками «ВКС-ОЦ УНИ» диаметрами 2,2 и 1,7 мм, фиксируемыми в корень одиночно сохраненного на челюсти зуба и в корни нескольких сохраненных на челюсти зубов, парадонтологический статус опорных корней зубов.

*Материал и методы исследования.* В группу лиц, нуждающихся в ортопедическом лечении, вошли 16 пациентов с частичной адентией верхней и нижней челюстей в возрасте от 32 до 65 лет. Пациентов информировали о планируемом ортопедическом лечении с получением письменного согласия. С несколькими сохраненными на челюсти корнями зубов обратились 5 пациентов, с одиночно сохраненными корнями зубов — 11 пациентов. Все пациенты с неравномерной атрофией беззубого альвеолярного отростка челюстей. Клиническое и рентгенологическое обследования подтвердили показания к сохранению корней зубов и эндодонтическую подготовку под штифтовые конструкции.

Подготовку корня зуба под корневой вкладку с кнопочной патрицей проводили по следующей методике. Корень зуба препарировали через 14 дней после эндодонтического лечения. Контролировали длину корневого канала инструментально и рентгенологически. Под корневую вкладку выбирали корни зубов с длиной от верхушки корня до свободной от пломбировочного материала части канала корня не менее 4 мм, толщиной стенок корня после препарирования не менее 1 мм и возможностью моделировать культевую вкладку высотой равной не менее 2/3 длины канала корня. Наружную часть корня препарировали незначительно конусообразной формы. Возможности создания уступа зависели от сохранности наружной части корня. С окклюзионной поверхности зубов корню придавали форму ровной площадки. Комбинированным методом получали двухслойный оттиск челюсти силиконовой оттискной массой с последующим нагнетанием в канал корня зуба корригирующей силиконовой массы шприцем.

При моделировании культевой вкладки со сферообразной патрицей контролировали ее индивидуальный размер по высоте в соответствии с межальвеолярным расстоянием у пациента или расстоянием от вкладки до антагонизирующих зубов. Кнопочную патрицу устанавливали, ориентируясь на центр альвеолярного гребня в выбранном пути введения съемного протеза в параллелометре. Корневую вкладку и кнопочную патрицу отливали единым целым. После припасовки в корне зуба вкладку фиксировали, и изготавливали съемный протез с замковым креплением по общепринятым клиническим и лабораторным этапам. Для фиксации покрывных съемных протезов использовали стабильные матрицы средней степени жесткости.

Покрывные протезы с фиксацией на кнопочный замок корневой вкладки изготовили 16-ти пациентам: из них с несколькими корневыми вкладками — 5-ти пациентам, с фиксацией на одной корневой вкладке — 11-ти пациентам. Результаты ортопедического лечения 16-ти пациентов изучали через 6 месяцев и 1 год. По отзывам пациентов оценивали устойчивость съемных протезов, специальными пальцевыми пробами проверяли фиксацию протезов, состояние пародонта корней зубов под корневыми вкладками исследовали клиническими и рентгенологическими методами.

*Результаты и их обсуждение.* По отзывам пациентов, протезы с кнопочными замками на корневой вкладке при жевании и разговоре устойчивы, отличаются гармоничной постановкой искусственных зубов, что позволяет достичь хороших функциональных и эстетических результатов протезирования. При наложении съемного протеза верхней челюсти 4 пациента с одиночно сохраненным корнем зуба на челюсти испытывали незначительные затруднения в первые дни адаптации к протезам, но манипуляции по наложению протезов освоили самостоятельно и переустановки матрицы в пластмассовом базисе протеза не потребовалось. В покрывных протезах на одной корневой вкладке у 2-х пациентов, протезах на двух и трех корневых вкладках у 5-ти пациентов «желтые» матрицы средней жесткости фиксации были заменены на «зеленые» матрицы с мягкой фиксацией через 2 недели пользования протезом всего у 7-ми пациентов. Устойчивость корней зубов с кнопочными замками на корневых вкладках через 6 месяцев и 1 год не изменилась, следовательно, опорные зубы под покрывными съемными протезами не подвергались вторичной травматической окклюзии, кнопочный замок на корневой вкладке одного или нескольких зубов обеспечивал один путь введения и выведения протеза.

*Выводы.* Показания к использованию устойчивых корней зубов для фиксации съемных протезов при неравномерной атрофии беззубого альвеолярного отростка должны быть расширены применением кнопочного замка на корневой вкладке. Кнопочный замок для крепления покрывного съемного протеза применим при отсутствии коронковой части одного и нескольких опорных зубов, не вызывая перегрузки пародонта опорных корней зубов. Покрывные протезы, фиксируемые на корневых вкладках, улучшают эстетические результаты постановки зубов на искусственной десне, сокращают количество зубных протезов, восстанавливающих корень зуба, от обязательной комбинации двух конструкций культевой штифтовой вкладки и искусственной коронки до одного микропротеза в форме корневой вкладки со сферической матрицей, в результате сокращая сроки ортопедического лечения.

#### *Список литературы*

1. Цимбалистов А. В. Стоматологическая реабилитация : ошибки и осложнения / А. В. Цимбалистов, И. В. Жданюк, А. К. Иорданишвили ; Международная акад. наук экологии, безопасности человека и природы, С.-Петербургская мед. акад. последипломного образования. — СПб. : Нормиздат, 2011. — 144 с.
2. Луцкая И. К. Особенности клинического течения и консервативного лечения кариеса зубов, покрытых искусственными коронками / И. К. Луцкая, О. Г. Зиновенко // Современная стоматология. — 2013. — № 2. — С. 43-45.
3. Распространенность и характеристика вторичных деформаций зубных рядов в разных возрастных группах / С. П. Железный, В. А. Иванов, И. А. Маслов, А. К. Базин // Институт стоматологии. — 2007. — Т. 4, № 37. — С. 52-53.
4. Роль ортопедического лечения в комплексной терапии внутренних нарушений височно-нижнечелюстного сустава, сопровождающихся неуправляемым смещением

- суставного диска / А. А. Ильин, В. А. Иванов, А. В. Адоньева [и др.] // Рос. стоматол. журн. — 2010. — № 6. — С. 21-23.
5. Трезубов В. Н. Энциклопедия ортопедической стоматологии / В. Н. Трезубов. — СПб. : Фолиант, 2007. — 664 с.

# PUSH-BUTTON LATCH AS INLAY CORE OF FANG FOR REMOVABLE PROSTHESIS BRACING

*[T. N. Isaeva, N. A. Ivanova, S. P. Zhelezny, I. A. Maslov, V. A. Ivanov](#)*

*SBEI HPE «Novosibirsk State Medical University of Ministry of Health» (Novosibirsk c.)*

Treatment of adentia with irregular atrophy of alveolar process of jaw overdentures with bracing on the push-button latch of root core of tooth is carried out. The overdentures fixed on push-button latches of root tabs possess fastness at load and esthetics of statement of false teeth, reduce terms of orthopedic treatment of patients.

**Keywords:** overdentures, latch fastenings, the kept fangs.

---

## **About authors:**

**Isaeva Tatyana Nikolaevna** — candidate of medical science, assistant professor of orthopedic stomatology chair at SBEI HPE «Novosibirsk State Medical University of Ministry of Health», e-mail: kosngmu@mail.ru

**Ivanova Nina Aleksandrovna** — candidate of medical science, head of orthopedic stomatology chair at SBEI HPE «Novosibirsk State Medical University of Ministry of Health», e-mail: kosngmu@mail.ru

**Zhelezny Sergey Pavlovich** — doctor of medical science, professor of orthopedic stomatology chair at SBEI HPE «Novosibirsk State Medical University of Ministry of Health», e-mail: kosngmu@mail.ru

**Maslov Igor Anatolyevich** — candidate of medical science, assistant professor of orthopedic stomatology chair at SBEI HPE «Novosibirsk State Medical University of Ministry of Health», e-mail: kosngmu@mail.ru

**Ivanov Valery Anatolyevich** — candidate of medical science, assistant professor of orthopedic stomatology chair at SBEI HPE «Novosibirsk State Medical University of Ministry of Health», e-mail: kosngmu@mail.ru

## **List of the Literature:**

1. Tsimbalistov A. V. Stomatological aftertreatment: mistakes and complications / A. V. Tsimbalistov, I. V. Zhdanyuk, A. K. Jordanishvili; International acad. of sciences of bionomics, safety of person and nature, S. — Petersburg medical acad. of postdegree education. — SPb.: Normizdat, 2011. — 144 P.
2. Lutskeya I. K // Feature of acinical current and conservative treatment of caries of the teeth covered with artificial crowns / I. K. Lutskeya, O. G. Zinovenko. *odontology*. — 2013. — № 2. — P. 43-45.
3. Prevalence and characteristic of secondary deformations of dentitions in different age groups / S. P. Zhelezny, V. A. Ivanov, I. A. Maslov, A. K. Bazin // *Institute of odontology*. — 2007. — V. 4, № 37. — P. 52-53.

4. Role of orthopedic treatment in complex therapy of the internal disturbances of temporal and mandibular joint which are followed by not set shift of joint disk / A. A. Ilyin, V. A. Ivanov, A. V. Adonyeva [etc.] //Rus. stomat. journ. — 2010. — № 6. — P. 21-23.
5. Trezubov V. N. Encyclopedia of orthopedic odontology / V. N. Trezubov. — SPb.: Volume, 2007. — 664 P.