

УДК 616.31-089.23:616.12

СРОКИ АДАПТАЦИИ К НЕСЪЁМНЫМ ОРТОПЕДИЧЕСКИМ КОНСТРУКЦИЯМ, У ПАЦИЕНТОВ С СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ.

Вирабян В.А., Мишалкина А.Н., Ефремян Г.М.

ГБОУ ВПО «Волгоградский Государственный медицинский университет», Волгоград, Россия (400001, г. Волгоград пл. Павших борцов, 1)

Проведен обзор литературы по теме: «Сроки адаптации несъёмных ортопедических конструкций, у пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями». Нами было выявлено, что адаптация несъёмных конструкций с данным заболеванием зависит от многих факторов. Фонетическая адаптация с учетом утомляемости речеобразующего аппарата и состояние дискомфорта в процессе освоения несъемных протезов, как правило, длится 10 дней. Как только установили несъемную ортопедическую конструкцию, возникают дискомфортные ощущения. После установки у пациента возникает: рвотный рефлекс, повышенное слюноотделение, нарушение дикции, изменение вкусовых ощущений. На фоне заболеваний сердечно-сосудистой системы эффективность ортопедической адаптации резко понижается. Выяснили, что замещение дефектов зубных рядов несъёмными ортопедическими конструкциями нормализует или приближает к норме сроки адаптации протеза. Обязательно необходимо учитывать, что каждый пациент индивидуален и сроки адаптации могут существенно отличаться.

Ключевые слова: сроки адаптации, ортопедические конструкции, сердечно-сосудистые заболевания.

DURATION OF ADAPTATION TO INHERENT ORTHOPEDIC CONSTRUCTIONS, IN PATIENTS WITH CARDIOVASCULAR DISEASES.

Virabyan V.A., Mishalkina A.N., Efremyan G.M.

GBOU VPO "Volgograd State Medical University", Volgograd, Russia (400001, Volgograd Sq. Fallen Fighters, 1)

The review of literature on the topic: "Timing of adaptation fixed prosthetic constructions, in patients with cardiovascular disease". We revealed that the adaptation of fixed constructions with the disease depends on many factors. Phonetic adaptation, taking into account the fatigue recepthead apparatus and a state of discomfort in the process of development of the fixed prosthesis usually lasts 10 days. Once you've established a fixed prosthetic structure, you experience discomfort. After the installation of the patient occurs: gag reflex, excessive salivation, impaired speech, changes in taste sensations. On the background of diseases of the cardiovascular system the effectiveness of orthopedic drastically reduced. Found that the replacement of defects of dentition fixed prosthetic constructions or normalizes closer to the norm in terms of adaptation of the prosthesis. It is imperative to note that every patient is different and the timing of adaptation can vary greatly.

Key words: terms of adaptation, orthopedic constructions, cardiovascular diseases.

Введение:

На сегодняшний день проблема сроков адаптации к несъемным ортопедическим конструкциям, у пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями, является одной из актуальнейших в стоматологии.

Важнейшим осложняющим фактором при ортопедическом лечении стоматологических больных, является наличие заболеваний со стороны сердечно-сосудистой системы (ССС). Известно выраженное влияние заболеваний ССС на трофику тканей, что приводит к увеличению сроков адаптации несъемной ортопедической конструкции.[1,3,4]

Адаптацию можно определить как комплекс приспособительных реакций на разных уровнях, приводящих к формированию стойкого структурного следа адаптации, содержанием которого является полное приспособление к фактору, вызвавшему дисгармонию. Реакция организма в процессе взаимодействия с лечебными факторами протекает в зависимости от силы воздействующего фактора, времени воздействия и возможностей организма. Согласно данным В.Ю. Курлядского (1958), на сроки адаптации пациента к несъемным ортопедическим конструкциям влияют степень фиксации и стабильности протеза, наличие или отсутствие болевых ощущений, особенности конструкции протезов, тип высшей нервной системы, состояния организма (наличия сопутствующих заболеваний) и психологического статуса.[1,2]

Целью нашего исследования является: выявление сроков адаптации несъемных ортопедических конструкций, при сердечно-сосудистых заболеваниях.

Результаты исследования: адаптация к несъемным протезам происходит быстрее, чем к съемным конструкциям. Сроки приспособления к несъемным протезам составляют от 1 дня - до 33 дня (по В.Ю. Курлядскому). Но у пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями срок адаптации длится до нескольких недель.[1,3,6,7]

От чего зависят сроки адаптации ортопедических конструкций:

- От сопутствующих заболеваний.
- Способа и степени фиксации протеза.
- От величины конструкции.
- Характера передачи жевательного давления.
- Реакции организма на наличие инородного тела в полости рта.

Фонетическая адаптация с учетом утомляемости речеобразующего аппарата и состояние дискомфорта в процессе освоения несъемных протезов, как правило, длится 10 дней. Как

только установили несъемную ортопедическую конструкцию, возникают дискомфортные ощущения. После установки у пациента возникает:

1. **Рвотный рефлекс.** Если в ротовую полость попадает что-либо, не являющееся едой, организм пытается избавиться от этого, вследствие чего возникает позыв к рвоте.
2. **Повышенное слюноотделение.** Это тоже вполне естественная реакция организма на посторонний предмет в полости рта, однако, в данном случае речь идет о том, что организм воспринимает этот предмет как пищу. Мозг подает сигнал, и включаются функции и процессы, необходимые для облегчения пережевывания и переваривания еды. Первым из них и является выделение слюны.
3. **Нарушение дикции.** Не всегда ортопедическая конструкция является абсолютно точной копией изначального прикуса. У пациента, который долгое время ходил с неполным зубным рядом, изменяется окклюзия и артикуляция. Это сопровождается изменениями дикции, человек может временно не выговаривать отдельные звуки.
4. **Изменение вкусовых ощущений.** Вкусовыми рецепторами называют - расположенные в ротовой полости (на слизистой оболочке языка и небе) чувствительные клетки. Каждая отдельно взятая клетка реагирует лишь на один определенный вкус. Поэтому располагаются вкусовые рецепторы неравномерным слоем, а группами, клетки которых реагируют лишь на один и тот же вкус. Группы эти собраны в пучки и прикреплены к сосочкам вкусовых луковичек, которые полностью покрывают поверхность языка. В процессе формирования вкусовых ощущений принимают участие рецепторы слизистой оболочки языка и неба. Если часть слизистой скрыта под ортопедической конструкцией, может измениться вкусовое восприятие.

Вывод:

Таким образом, проанализировав большое количество литературы, мы пришли к выводу, что замещение дефектов зубных рядов с помощью несъемных ортопедических конструкций нормализует или приближает к норме по срокам адаптации протеза. На фоне заболеваний сердечно-сосудистой системы значительное улучшение состояния зубочелюстной системы не достигает соответствующих показателей, чем у здоровых лиц, эффективность ортопедической адаптации при патологии сердечно-сосудистой системы резко понижается. Также мы выяснили, что существует целый комплекс факторов, определяющих сроки адаптации пациента к пользованию несъемными ортопедическими конструкциями при сердечно-сосудистых заболеваниях: степень фиксации и стабильности протеза, наличие или отсутствие болевых ощущений, особенности конструкции протезов, тип высшей нервной

системы, состояния организма (наличия сопутствующих заболеваний) и психологического статуса.

Для достижения быстрых сроков адаптации к несъемным ортопедическим конструкциям пациенты с заболеванием сердечно-сосудистой системы должны в процессе ортопедического лечения соблюдать комплекс рекомендаций от врача стоматолога-ортопеда и кардиолога.

Интегрирование знания и систематизация факторов, влияющих на сроки процесса адаптации к зубным протезам, позволяют наиболее полно и рационально сочетать возможности стоматологии с индивидуальными особенностями организма пациента и избежать ряда осложнений зубопротезирования. Обязательно необходимо учитывать, что каждый пациент индивидуален и сроки адаптации могут существенно отличаться.

Список используемой литературы

- 1.Аболмасов Н.Г. Ортопедическая стоматология-2014, С.102-105.
- 2.Безрукова В.М. Справочник по стоматологии -- М.: Медицина, 2008, С.127-130.
- 3.Иорданишвили А.К. «Клиническая ортопедическая стоматология» - Год выпуска: 2007, С.200-204.
- 4.Лебеденко И.Ю., Каливрадзияна Э.С.«ГЭОТАР – Медиа», «Ортопедическая стоматология». 2011, С.256.
- 5.Лебеденко И.Ю.. М.: Руководство к практическим занятиям по ортопедической стоматологии для студ. 4-го курса: учебное пособие Практическая медицина, 2009, С.67-73.
- 6.Вирабян В.А., Ефремян Г.М. «Иммунология в стоматологии» - материалы межрегиональной заочной научно-практической конференции с международным участием, посвященной 85-летию профессора В.Ю. Миликевича. 2017. С.100-104.
- 7.Ефремян Г.М., Орехов С.Н. «Варианты временного протезирования при дентальной имплантации» - материалы юбилейной научно-практической конференции, посвященной 55-летию стоматологического факультета ВолгГМУ. 2017, С.126-131.