

CHOICE OF DENTAL PROsthESIS CONSTRUCTION DEPENDING ON STATUS OF STOMACH OF THE TEETH PERIODONT TO LOADS IN HIV-INFECTED PATIENTS

Alimov A.S.¹, Rizayev J.A.², Alimov A.A.³ (Republic of Uzbekistan)
Email: Alimov54@scientifictext.ru

¹Alimov Alisher Sadykovich - Doctor of Medical Sciences, Professor, Head of the Department,
DEPARTMENT OF DENTISTRY,
TASHKENT INSTITUTE FOR ADVANCED STUDIES OF DOCTORS;

²Rizayev Jasur Alimdzhonovich - Doctor of Medical Sciences, Professor, Rector,
TASHKENT STATE DENTAL INSTITUTE,

³Alimov Anvar Alisherovich - Assistant,
DEPARTMENT OF HOSPITAL ORTHOPEDIC DENTISTRY,
TASHKENT STATE DENTAL INSTITUTE,
TASHKENT, REPUBLIC OF UZBEKISTAN

Abstract: in HIV-infected patients, along with complex therapy (pathogenetic and symptomatic), together with dental orthopedic treatment, there was a significant clinical improvement, accompanied by normalizations, both the general condition of patients and positive changes in the dynamics of endurance of periodontal loadings.

According to the research, in HIV-infected patients, prosthetics of dental defects with the use of basic materials: "Ftorax" and thermoplastic material "Vertex Thermo Sens" led to an equal distribution of functional chewing load on the periodontium, to a significant reduction in inflammation in the periodontium and to improve regional circulation.

A high clinical effect was registered in patients with HIV who underwent prosthetics with removable dentures based on thermoplastic material "Vertex Thermo Sens".

Keywords: HIV infection, dental prosthetics, periodontal endurance.

ВЫБОР КОНСТРУКЦИИ ЗУБНЫХ ПРОТЕЗОВ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ СОСТОЯНИЯ ВЫНОСЛИВОСТИ ПАРОДОНТА ЗУБОВ К НАГРУЗКАМ У ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ БОЛЬНЫХ

Алимов А.С.¹, Ризаев Д.А.², Алимов А.А.³ (Республика Узбекистан)

¹Алимов Алишер Садыкович - доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой,
кафедра стоматологии,
Ташкентский институт усовершенствования врачей;

²Ризаев Джасур Алимджанович - доктор медицинских наук, профессор, ректор,
Ташкентский государственный стоматологический институт;

³Алимов Анвар Алишерович - ассистент,
кафедра госпитальной ортопедической стоматологии,
Ташкентского Государственного стоматологического института
г. Ташкент, Республика Узбекистан

Аннотация: у ВИЧ-инфицированных пациентов на фоне комплексной терапии (патогенетической и симптоматической) вкпе со стоматологическим ортопедическим лечением наблюдалось значительное клиническое улучшение, сопровождающееся нормализацией, как общего состояния больных, так и положительными сдвигами в динамике выносливости пародонта к нагрузкам.

Как показали исследования, у ВИЧ-инфицированных больных, протезирование дефектов зубных рядов с использованием базисных материалов: «Фторакс», а также термопластического материала «Vertex Thermo Sens» приводило к равноценному распределению функциональной жевательной нагрузки на пародонт, к существенному снижению воспалительных процессов в пародонте и к улучшению регионарного кровообращения.

Высокий клинический эффект был зарегистрирован у пациентов с ВИЧ, которым было проведено протезирование съемными зубными протезами на основе термопластического материала «Vertex Thermo Sens».

Ключевые слова: ВИЧ-инфекция, зубное протезирование, выносливость пародонта.

Актуальность. Заболевания пародонта являются одними из типичных проявлений у больных, инфицированных ВИЧ, и одной из главных причин преждевременной потери зубов и разрушения зубочелюстной системы [1,2,3,5,6,7]. Однако, особенности ортопедического лечения пораженной зубочелюстной системы у лиц, страдающих ВИЧ, остаются практически не разработанными [2,4]. Нет

единого мнения по вопросу восстановления разрушенной зубочелюстной системы с применением несъемных и съемных зубных протезов, остаются слабо освещенными вопросы о биологической совместимости конструкционных материалов и тканей протезного ложа, совершенно не освещены аспекты клинико-функционального состояния органов и тканей полости рта у больных ВИЧ-инфекцией при различных состояниях зубочелюстной системы. По мнению ряда исследователей [2,4] ортопедическое стоматологическое лечение больным с ВИЧ, вне зависимости от конструкции протеза и материала, используемого для протезирования, необходимо проводить комплексно на фоне антиретровирусной терапии.

Такой подход к терапии призван не только улучшить общее состояние больного, но и добиться долгосрочных положительных результатов в лечении патологии полости рта. Кроме того, в связи с высоким риском возможности передачи и заражения ВИЧ других пациентов и обслуживающего персонала, желательны использование методов протезирования с малоинвазивным вмешательством.

Цель исследования: провести сравнительную характеристику базисных материалов и выбрать оптимальную конструкцию зубных протезов у ВИЧ-инфицированных больных.

Материалы и методы. На фоне антиретровирусной терапии 27 ВИЧ-инфицированным больным была оказана ортопедическая стоматологическая помощь. Больные были распределены на 2 группы: 13 пациентам 1- группы были изготовлены съемные зубные протезы с использованием акриловой пластмассы «Фторакс», а 14 пациентам 2 - группы изготовлены протезы с использованием термопластического материала нового поколения «Vertex Thermo Sens».

Термопластический материал «Vertex Thermo Sens» обладает рядом преимуществ по сравнению с другими базисными материалами. Данный материал является безмономерным, влагостойким, легко полируется, не дает усадку, достаточно гибкий, не вызывает аллергическую реакцию, а также является ультрапрочным материалом, что дает возможность изготовления микро, бюгельных, а также частично и полных съемных зубных протезов.

Гнатодинамометрические исследования проводились при помощи электронного прибора, разработанного Бекметовым М.В., Хаджиметовым Т.А. и Соколовым А.А. – Авторское свидетельство № 637782). Выносливость пародонта к нагрузкам проведена в динамике заболевания до и после лечения в 2-х направлениях: горизонтальном и вертикальном.

Результаты исследования. У ВИЧ-инфицированных пациентов, после проведения комплексной терапии (патогенетической и симптоматической) вкупе со стоматологическим ортопедическим лечением мы наблюдали значительное клиническое улучшение, сопровождающееся нормализацией, как общего состояния больных, так и положительными сдвигами в динамике выносливости пародонта к нагрузкам (в 1 группе после протезирования устойчивость пародонта резцов к горизонтальным нагрузкам увеличилась на 21,50%; во 2 группе – на +54,44% ($p \leq 0,01$), соответствующее повышение на клыках составило - +25,45% ($p \leq 0,01$) и 35,43% ($p \leq 0,01$); на премолярах - +16,80% ($p \leq 0,01$) и +33,18% ($p \leq 0,001$); на молярах - +17,26% ($p \leq 0,01$) и +52,18% ($p \leq 0,001$), а также параметров иммунологического статуса ротовой жидкости (титр S Ig A в 1 группе повысился по сравнению с показателем до лечения (1,42±0,2 г/л) и составил 1,68±0,4 г/л, в то время как аналогичный фактор местного иммунитета у пациентов с ВИЧ во 2 группе до лечения составил 1,24±0,08 г/л., а после протезирования практически приблизился к норме 2,05±0,6 г/л).

Как показали наши исследования, устранение дефектов зубных рядов протезированием с использованием базисных материалов: «Фторакс», а также термопластического материала «Vertex Thermo Sens» приводило к равноценному распределению функциональной жевательной нагрузки на пародонт, к существенному снижению воспалительных процессов в пародонте и к улучшению регионарного кровообращения.

Необходимо отметить то, что более высокий клинический эффект был зарегистрирован у пациентов с ВИЧ во 2- группе, которым было проведено протезирование съемными зубными протезами на основе термопластического материала «Vertex Thermo Sens».

Список литературы / References

1. Алимов А.С., Муминова Г.Г., Алимов А.А. Современные аспекты патогенеза и особенности течения поражений слизистой полости рта у ВИЧ-ассоциированных больных // Stomatologiya. Среднеазиатский научно-практический журнал. 2015. № 1-2. С. 48-53.
2. Алимов А.С., Муминова Г.Г., Алимов А.А. Особенности поражений полости рта и оптимизация стоматологической помощи у ВИЧ-инфицированных больных. Методические рекомендации. Ташкент. 2017 г. 22 с.
3. Виноградова А.Н. Особенности заболеваний слизистой оболочки полости рта у больных ВИЧ-инфекцией на фоне антиретровирусной терапии: Автореф. дис. ... канд. мед. наук. СПб, 2008. С. 3.

4. *Шатохин А.И.* Стоматологическая профилактика у ВИЧ- инфицированных пациентов // Российский стоматологический журнал. Москва, 2008. №4. С. 37-39.
5. *Coogan M.M., Fidel P.L., Komesu M.C. et al.* Candida and Mycotic Infection // Adv. Dent. Res. 2006. Vol.19. № 1. p. 130-138.
6. *Shiboski C.H., Cohen M., Weber K., Shansky A.* Factors associated with use of dental services among HIV-infected and high-risk uninfected women // J Am Dent Assoc. 2005. № 136(9). p. 1242-1255.
7. *Sroussi H.Y., Epstein J.B.* Changes in the pattern of oral lesions associated with HIV infection: implications for dentists // J CDA.-2008. Vol. 73. № 10. p. 949-952.
- 8.