

ВЛИНИЕ БИОТИПА ДЕСНЫ НА ИСХОД ОРТОПЕДИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ.

*Субихонова С.Н. и Асанова А.Т. студенты 305 «А» группы
Стоматологического факультета Международного образования ТГСИ
Научный руководитель: Алиева Н.М., доцент кафедры «Пропедевтика
ортопедической стоматологии»*

*Ташкентский государственный стоматологический институт,
Узбекистан*

Актуальность. Необходимость определения биотипа десны во время планирования лечения, из-за его влияния на эстетический исход в ортопедическом лечении.

Цель исследования: Повышение эффективности ортопедического лечения, избежание рецессии десны и улучшение эстетических характеристик после применения ортопедических конструкций.

Материалы и методы: Исследования проводились у 16 пациентов, из которых было равное количество мужчин и женщин. Проводилось исследование биотипа по методу Коиса, при котором вводился зонд с вестибулярной стороны зуба до соединительнотканного прикрепления и оценивалась прозрачность десны, через которую был виден данный зонд.

Результаты: В результате исследований у 80% мужчин и только лишь у 16.5% женщин был выявлен толстый биотип десны, у 23.3% женщин и 13.3% мужчин был выявлен смешанный биотип десны и у 60% женщин и 6.6% мужчин был обнаружен тонкий биотип десны. Мы можем видеть корреляционную связь между полом и биотипом десны.

В ходе исследований было выявлено, что тонкий биотип десны более склонен к рецессии при неблагоприятных воздействиях и заболеваниях, прикрепленная десна в данном биотипе совсем незначительная. Это важно при установке коронок, так как тонкие края десны позволяют увидеть металлическую основу в металлокерамических коронках, а также абатмент импланта, что является неэстетичным если протезирование проводится во фронтальном отделе зубного ряда. Поэтому для такого типа десен предпочтительнее использовать цельно-керамические коронки и циркониевые абатменты на имплантах. Также необходимо очень аккуратное лечение и правильных уход за деснами при тонком биотипе.

Толстый биотип десны является фиброзным и эластичным, проявляет устойчивость к хирургическим вмешательствам, не склонен к рецессии, но более склонен к образованию патологических карманов. Однако, толстый биотип более благоприятен для установки имплантатов и метал-керамических конструкции, что приводит к благоприятным эстетическим результатам.

Выводы: В результате исследований была выявлена корреляционная связь между полом и биотипом десны. Была доказана необходимость определения биотипа десны, для достижения максимального эстетического эффекта после проведенного лечения.

Список литературы:

1. Кучкарова, М., and Г. Арипова. "Ортодонтик даво жараёнида пародонт

тўқимасидаги яллиғланиш касалликларини комплекс даволашда холисал гель препаратининг самарадорлигини баҳолаш." Stomatologiya 1.4 (73) (2018): 42-44.

2. Plate, A. F., and N. A. Belikova. "CONDENSATION OF CYCLOPENTADIENE WITH ALIPHATIC DIENES. 3. ISOMERIZATION OF 2-VINYL-AND 2-ISOPROPENYLBICYCLO [2.2. 1] HEPTENE-5 TO 4, 9, 7, 8-TETRAHYDROINDENE SYSTEM." JOURNAL OF GENERAL CHEMISTRY USSR 31.1 (1961): 124.

3. Рузметова, И., Нигматов, Р., Раззаков, Ш., & Нигматова, Н. (2014). Изучение распространенности аномалий и деформаций зубочелюстной системы у детей г. Ташкента. Stomatologiya, 1(3-4 (57-58)), 78-86.

4. Расулова, Ш., et al. "Построение математической модели с учётом зависимости длины переднего отрезка зубных рядов и ширины верхних резцов (по Корхаусу)." Stomatologiya 2 (83) (2021): 44-46.