

# Этапы изготовления частичного съемного пластинчатого протеза.

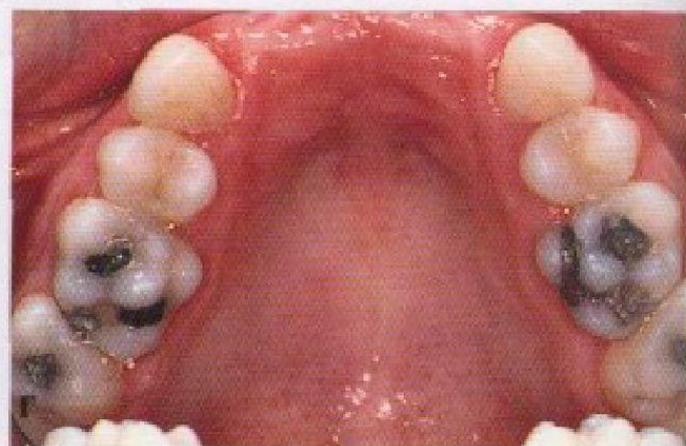
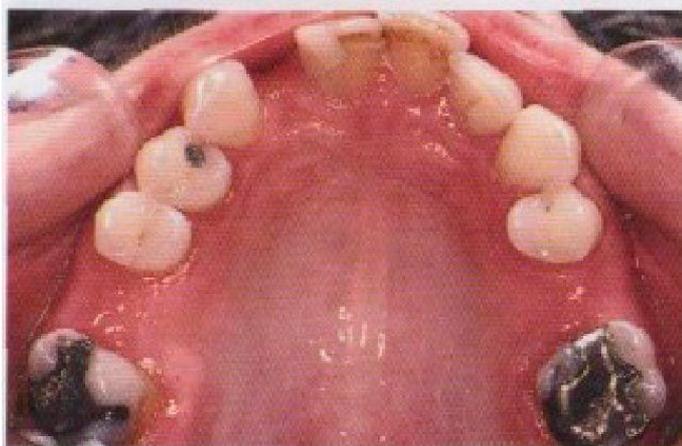
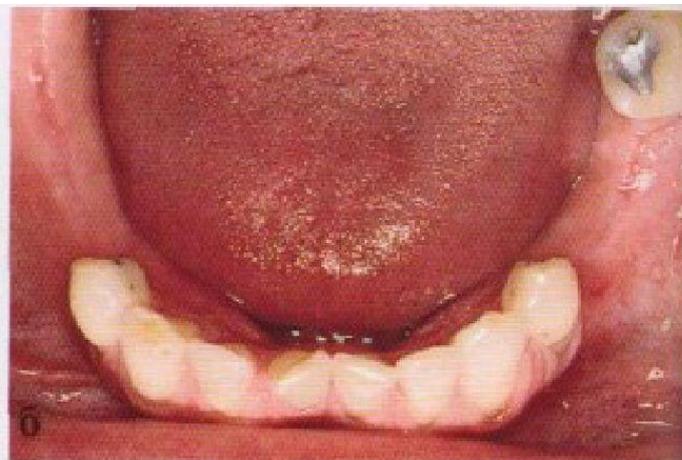
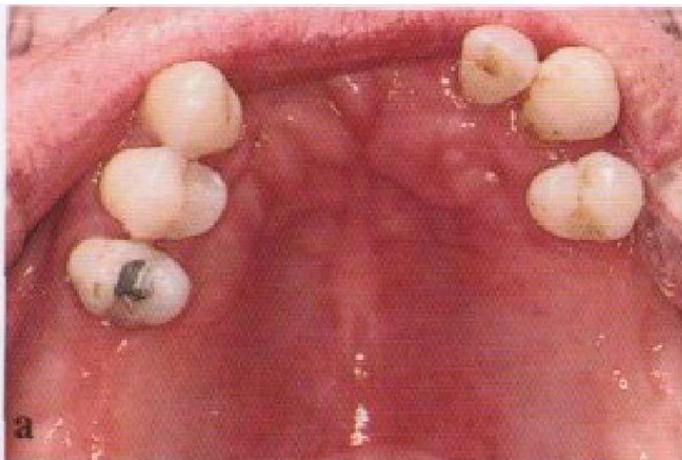
Презентацию выполнила студентка  
КрасГМУ 205 стоматология  
Шагаева Полина Александровна.



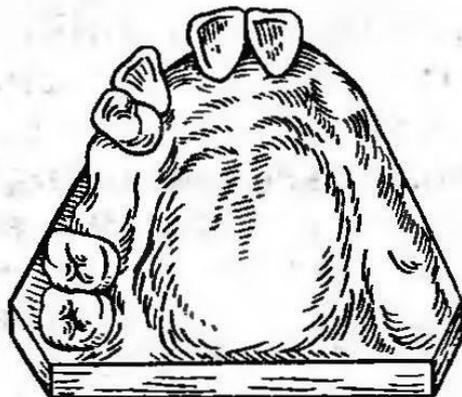
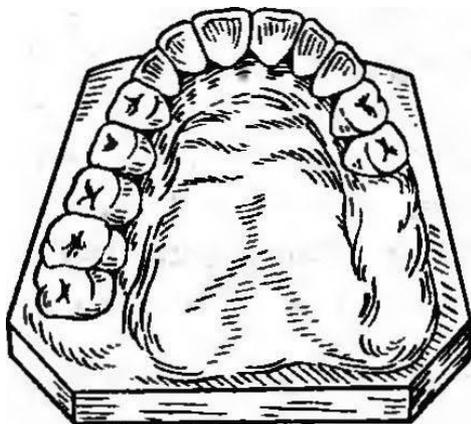
# Клинико-лабораторные этапы изготовления частичных съемных пластиночных протезов:

- 1) Клинический этап:** обследование больного , составление плана лечения . При необходимости - изготовление и фиксация несъемной части: вкладок , искусственных коронок , мостовидных протезов .
- 2) Клинический этап:** снятие полных анатомических оттисков - основного и вспомогательного, определение границ протеза.
- 3) Лабораторный этап:** изготовление гипсовых моделей , изготовление воскового базиса с прикусными валиками .
- 4) Клинический этап:** определение и фиксация центрального соотношения челюстей , определение цвета , формы , материала искусственных зубов , выбор фиксирующих элементов
- 5) Лабораторный этап:** гипсование моделей в артикулятор (окклюдатор) , постановка искусственных зубов на восковой базисе , размещение в базисе фиксирующих элементов .
- 6) Клинический этап:** проверка постановки искусственных зубов на восковой базисе , проверка размещения фиксирующих элементов .
- 7) Лабораторный этап:** завершающее моделирование базиса , замена воска на пластмассу , обработка , полировка протеза.
- 8) Клинический этап:** примерка , фиксация , коррекция частичного съемного пластиночного протеза. Советы , рекомендации по уходу за протезом .

# Включенные дефекты зубного ряда.



# Концевые дефекты зубного ряда.



б

# Границы базисов:

## Верхняя челюсть:

На верхней челюсти щечной и губной поверхностях в участках отсутствующих зубов граница проходит по переходной складке, обходя подвижные щечные тяжи слизистой оболочки и уздечку верхней губы. С небной стороны базис прилегает к шеек зубов, покрывая на  $1/3$  высоты коронки зубов фронтальной группы, обязательно перекрывая небные бугорки, и на  $2/3$  - группу жевательных зубов.

В области твердого неба граница проходит по линии А и слепых ямках, расположенных на границе между твердым и мягким небом. Край базиса протеза проходит по задним краям верхнечелюстных бугров, обеспечивающих фиксацию протеза.

## Нижняя челюсть:

На нижней челюсти границы базиса протеза проходят в области отсутствующих зубов по переходной складке щечных и губных участков, обходя подвижные тяжи слизистой оболочки, уздечки языка и нижней губы. С язычной стороны граница базиса протеза проходит, перекрывая косую линию несколько выше переходной складки. В отличие от верхней челюсти, базис протеза на нижней челюсти перекрывает на  $2/3$  коронки сохранившихся зубов, что позволяет избежать проседания протеза и предотвращает травмирование слизистой оболочки ротовой полости. С вестибулярной стороны в области жевательных зубов базис протеза заканчивается закруглениями по переходной складке. При наличии неограниченных дефектов базис протеза перекрывает бугорки нижней челюсти полностью или частично, но никогда их не оставляют открытыми.

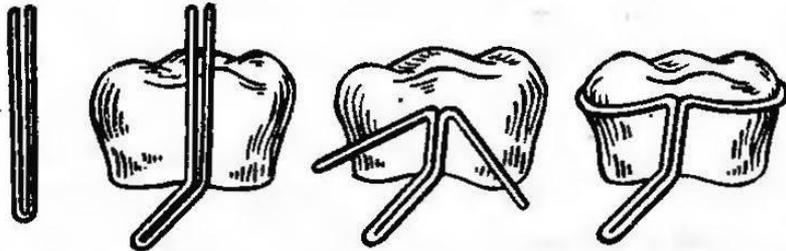
# Прикусные валики.



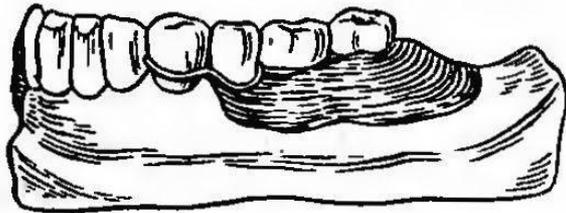
В 1764 году Мутон изобрел металлическую коронку и впервые изогнул из золотой проволоки крючок – кламмер.



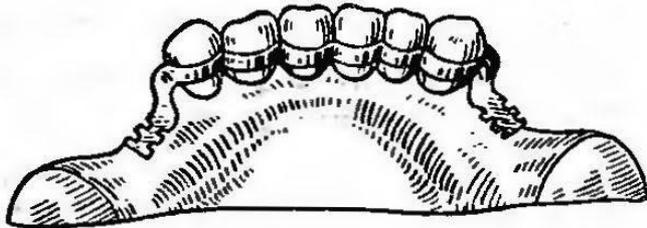
# Разновидности кламмеров:



а



б

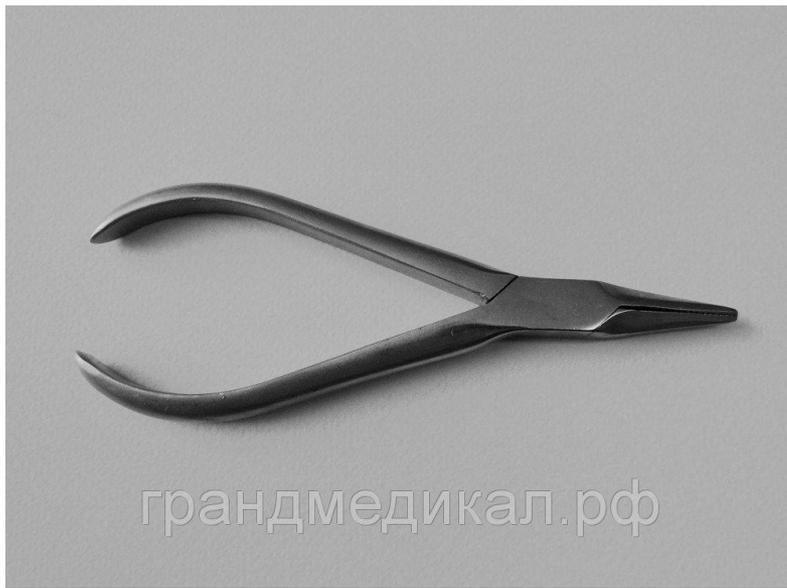


в

**а** - этапы изготовления  
двулучевого гнутого  
кламмера;  
**б**- кламмер с  
удлиненным плечом  
(двойной);  
**в** -многозвеньевой литой  
(вид с язычной стороны).

# Инструменты для изгибания кламмера:

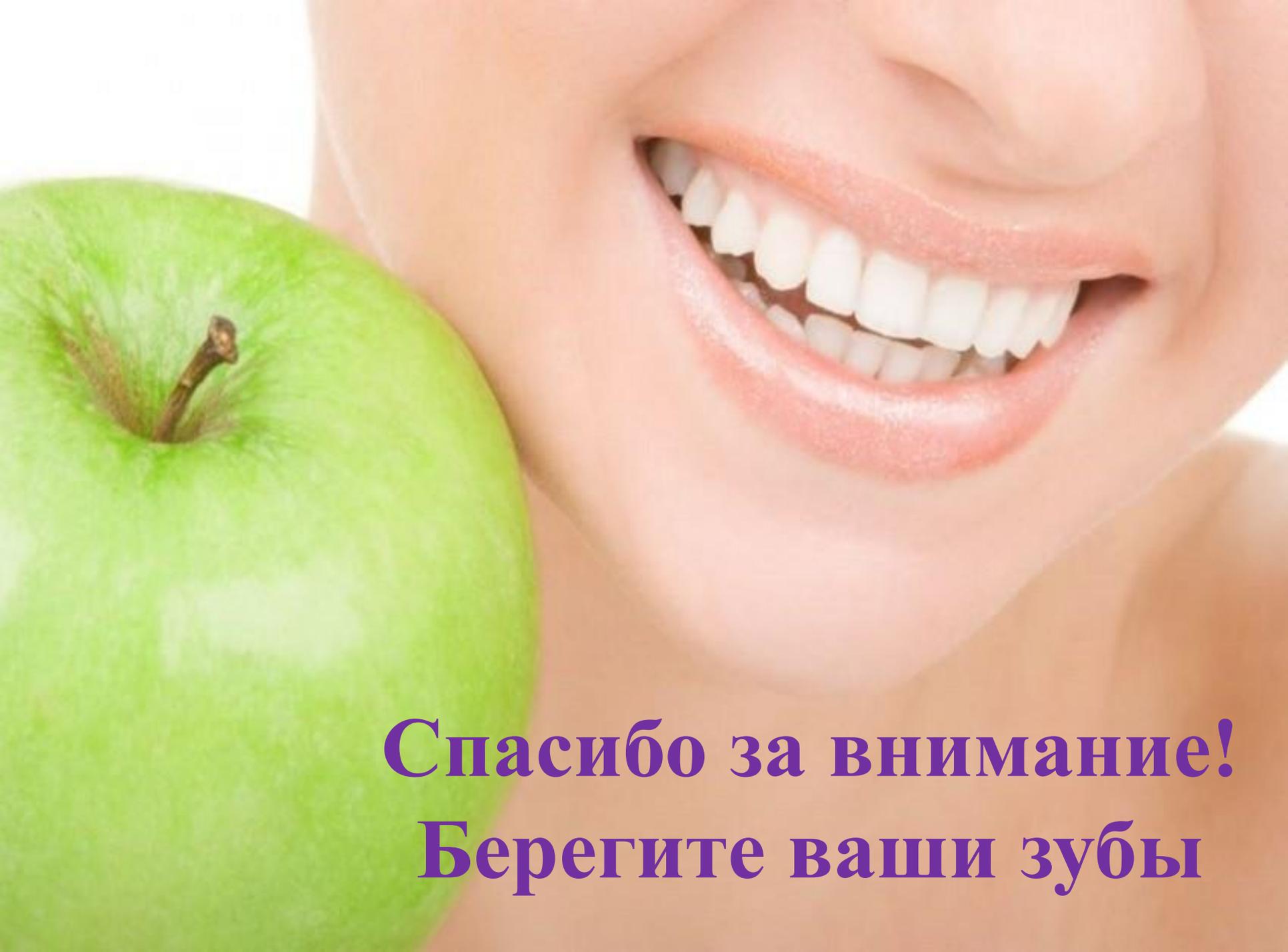
1. Круглогубцы
2. Крампонные щипцы



# Завершающий этап:

Припасовка и наложение съемных протезов в полости рта





**Спасибо за внимание!**  
**Берегите ваши зубы**