

**Кабардино-Балкарский государственный университет
им. Х. М. Бербекова
Медицинский факультет**

Кафедра ортопедической стоматологии

Зав.кафедрой: Балкаров А.О.

Соавтор: Карданова С.Ю.

*** «Виды фиксации
пластиночных и
бюгельных протезов»**

* Фиксация

это суммарное понятие, включающее в себя ретенцию, стабилизацию и опору протеза.

- «Фиксация» — удержание протеза на челюсти в покое и
 - «Стабилизация» — удержание протеза на функционирующей челюсти.
-
- Опора - оказывает сопротивление движению протеза к протезному ложе;
 - Ретенция - оказывает сопротивление движению протеза от протезного ложа
 - Стабилизация - противодействуют горизонтальному смещению протеза
 - Фиксация - противодействует смещению протеза от опорного зуба

Путь введения (наложение протеза) – движение протеза **ОТ** первоначального контакта фиксаторов (*то есть, кламмера, аттачмены, телескопические коронки*) с опорными зубами, **ДО** тканей протезного ложа, **когда** все элементы протеза **ВХОДЯТ В КОНТАКТ С НИМИ.**

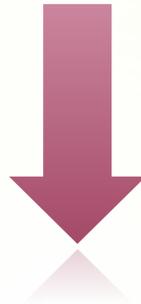
Путь выведения (снятие протеза) – движение протеза, начиная с момента отрыва базиса от слизистой оболочки протезного ложа **ДО** полной потери контакта фиксаторов (*кламмер, аттачмены, телескопические коронки*) с опорными зубами.

*Ретенция

(фиксация)



Анатомическая



Физическая



Механическая

• Анатомическая ретенция



На Верхней челюсти

1. Неатрофированные альвеолярные гребни
(от боковых (трансверзальных) движений)

2. Выраженный свод твёрдого нёба
(от движений вперёд, протез упирается)

3. Верхнечелюстные бугры
(от движений вперёд)

4. Сохранившиеся зубы

На Нижней челюсти

1. Неатрофированный альвеолярный гребень

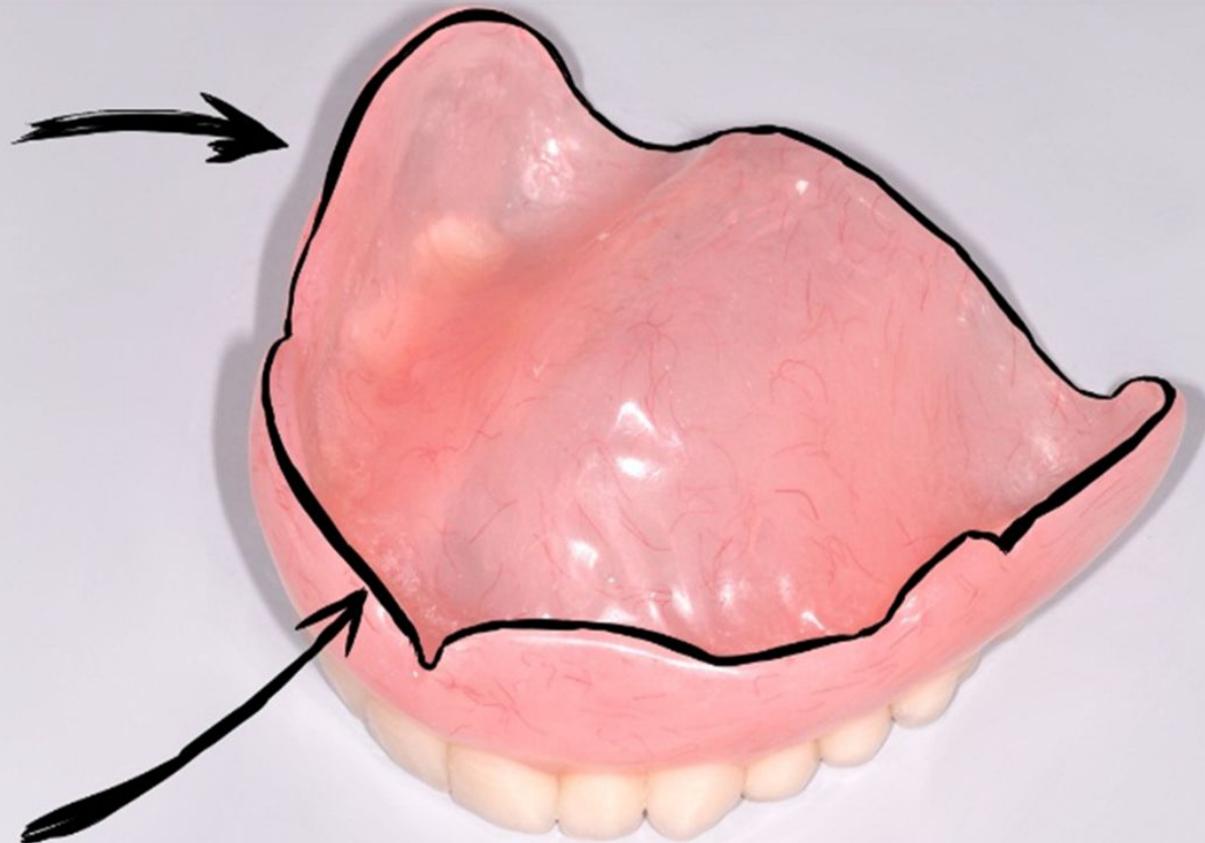
2. Сохранившиеся зубы

• Физическая

**Адгезия – за счёт вакуума (при
полоном съёмном пластиночном протезе
(ПСП))**

Адгезия — это сила, которая соединяет два
разнородных материала, приведенных в близкий
контакт.

клапанная зона



Клапанная зона - функциональное образование, возникающее только при условии наличия на беззубой челюсти зубного протеза. Периферический край протеза соприкасаясь с мягкими тканями, образует клапан.

• Механическая

Используется, когда сохранены
естественные зубы

Виды:

1. Кламмерная система;
2. Аттачмены (замковые крепления);
3. Телескопическая система;
4. Баллочная система;
5. Магнитные фиксаторы.

❖ Кламмерная система

В пластиночном протезе (ЧСПП) кламмер «удерживающий» и нагрузку на пародонт опорных зубов не передают

В ЧСПП кламмер имеет:

- «плечо» →
- и «отросток» → *находится в толще базиса под искусственными зубами*



Удерживающий кламмер



Подробное описание  презентация «Кламмерная система»

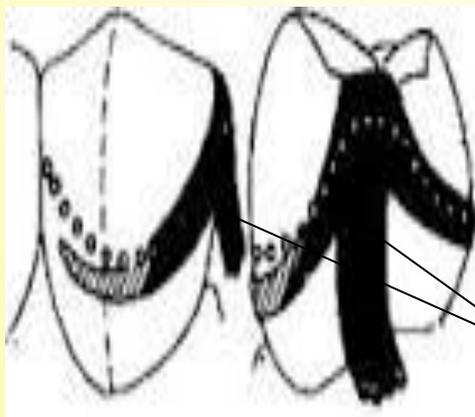
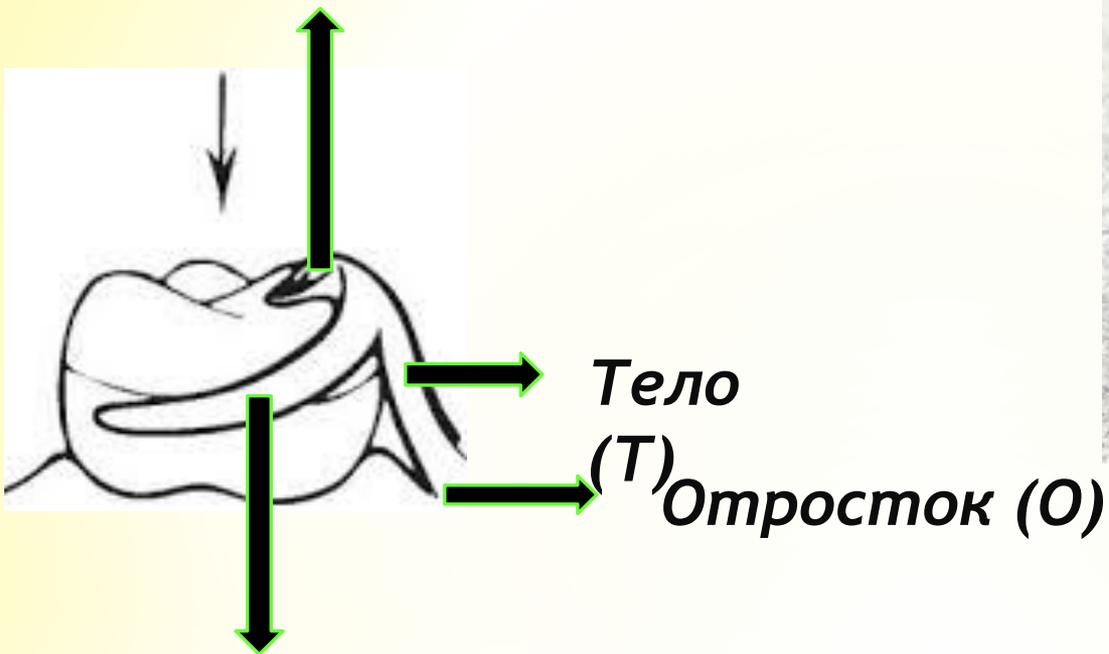
❖ Кламмерная система

В бюгельном (дуговом) протезе (БП) кламмер «опорно - удерживающий» и с помощью окклюзионных накладок на нагрузку Передаёт на пародонт опорных зубов и беззубую альвеолярную гребень.

В БП кламмер имеет:

- 2 плеча – *на вестибулярной и оральной поверхностях;*
- Отросток - *находится в толще базиса под искусственными зубами;*
- Окклюзионную накладку – *на жевательной поверхности;*
- Тело – *на контактной поверхности зуба.*

Окклюзионная накладдка (ОН)



Т



П

ОН

✓ **Аттачмены (замковые крепления)**

- механические приспособления, предназначенные для фиксации, ретенции и стабилизации зубных протезов и состоит из патрицы и матрицы.

Патрица -
фиксируется на опорном
зубе
(при помощи вкладок,
коронки или адгезивных
материалов)

Матрица -
накладывается на первую
(патрицу),
входит в состав съёмного
протеза и жёстко
соединяется с ним.

патриц

а

матрица



Подробное описание ➡ презентация «Аттачмены»

□ Телескопическая система

- это система двух коронок



Применяют, например, при низких клинических коронках, чтобы избежать видимой части плеч кламмера.

□ Телескопическая система

Одна коронка крепится на зубе и имеет
эта коронка цилиндрическую или
коническую форму с параллельными
стенками
и не восстанавливает анатомическую
форму зуба

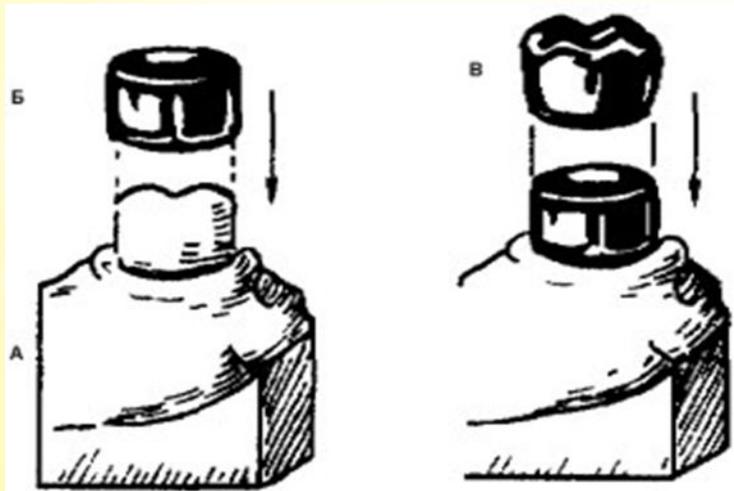


□ Телескопическая система

Вторая коронка восстанавливает анатомическую форму зуба. Она крепится на самом протезе.

То есть вторая коронка накладывается/
«садится» на первую.





а) Зуб

б) Первая коронка

в) Вторая коронка

Конусные коронки являются менее чувствительными к погрешностям изготовления и износу.

Чем сильнее выражена конусность коронок, тем меньше требуется усилий для их разъединения. Конусные коронки не способны к заклиниванию и перекоосу. Недостаток слабого сцепления может быть в том, что они могут легко разъединиться от липкой пищи или языка.

Применение конусных коронок показано во всех случаях применения съемных протезов.

Цилиндрические коронки имеют параллельные стенки, которые скользят друг по другу, и с трудом обеспечивают силу сцепления.

Применяются только на зубах с интактным пародонтом.

В связи со сложностью изготовления, такие конструкции используются очень редко.

Преимущества зубных протезов на телескопических коронках:

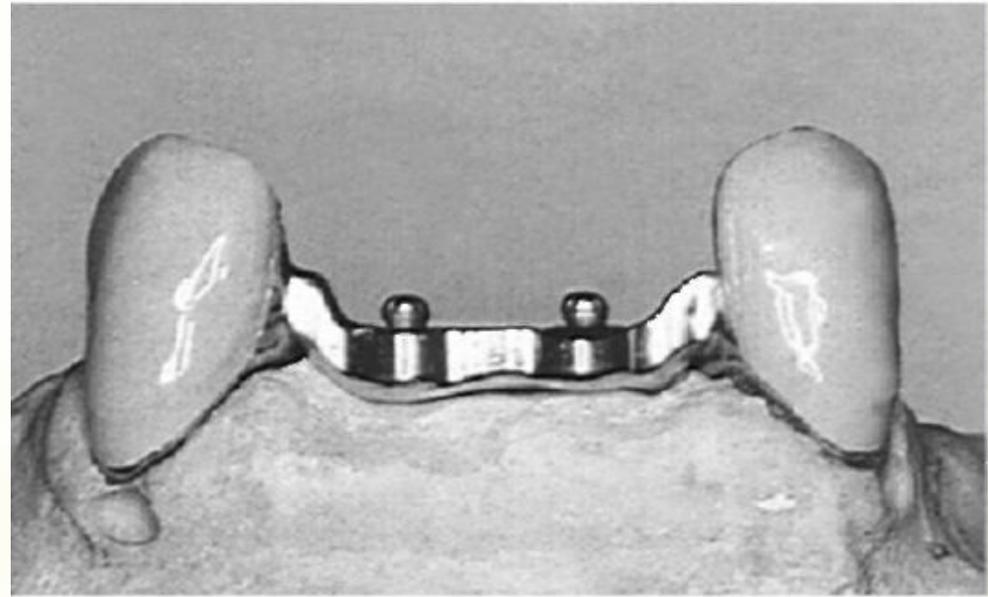
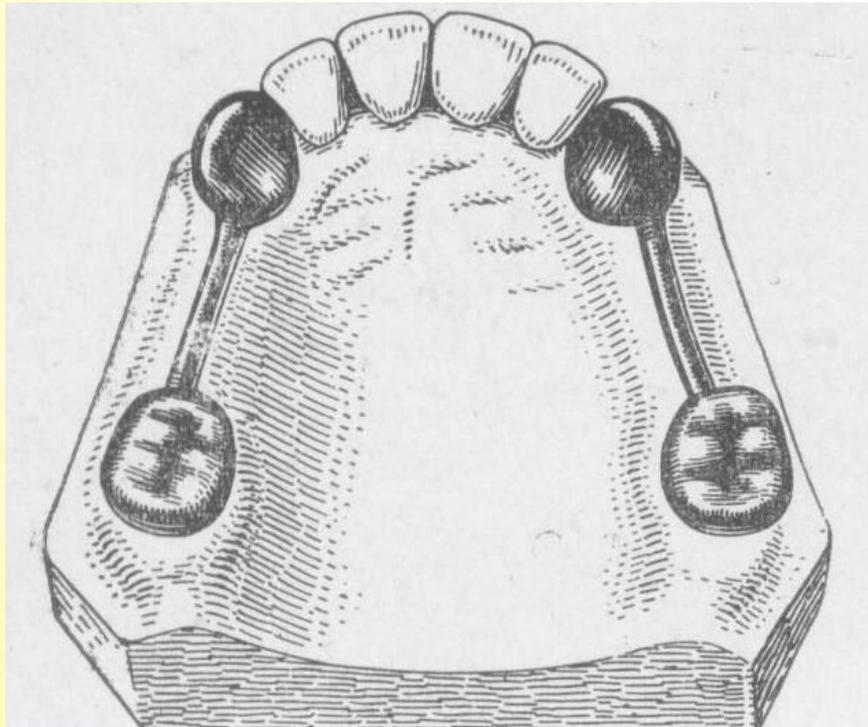
- Достаточно хорошо доступны межзубные промежутки при снятом протезе, что дает возможность осуществлять полноценный гигиенический уход за зубами.
- При дальнейшей потере зубов, конструкцию можно преобразовать.
- Надежно удерживаются во рту.
- Высокая эстетичность. Протез незаметен для окружающих.
- Прочность конструкции.
- Жевательное давление распределяется на опорные зубы, что благоприятно влияет на пародонт.
- Не влияют на дикцию.

Недостатки телескопических зубных конструкций:

- Потребность в наличии большого пространства в связи с двойными зубными коронками.
- Очень дорогие.

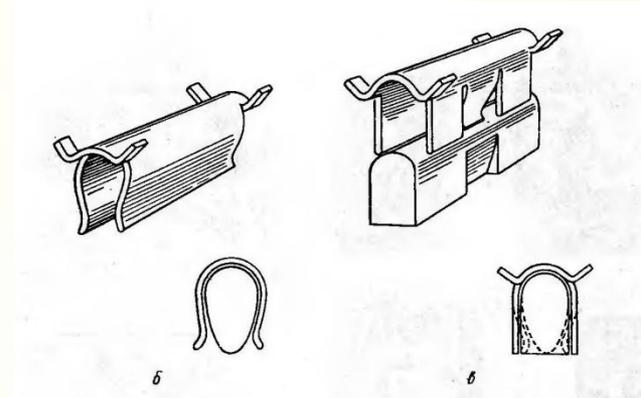
□ Баллочная система

Применяется при включенных дефектах и для фиксации съёмных протезов на имплантаты.



□ Баллочная система

Состоит из несъемной и съемной частей.



- Опорные зубы покрывают коронками, а корни колпачками.
- К ним припаивают штангу (балку) из четырехгранной или круглой проволоки.
- Благодаря балке зубы объединяются в единый блок, что делает их более устойчивыми.
- В седло бюгельного протеза вваривают полугильзу, точно повторяющую внешние контуры балки, на которую она будет опираться.
- Давление протеза при этом передается на балку и в малой степени на слизистую оболочку альвеолярного отростка

Несъемная
часть

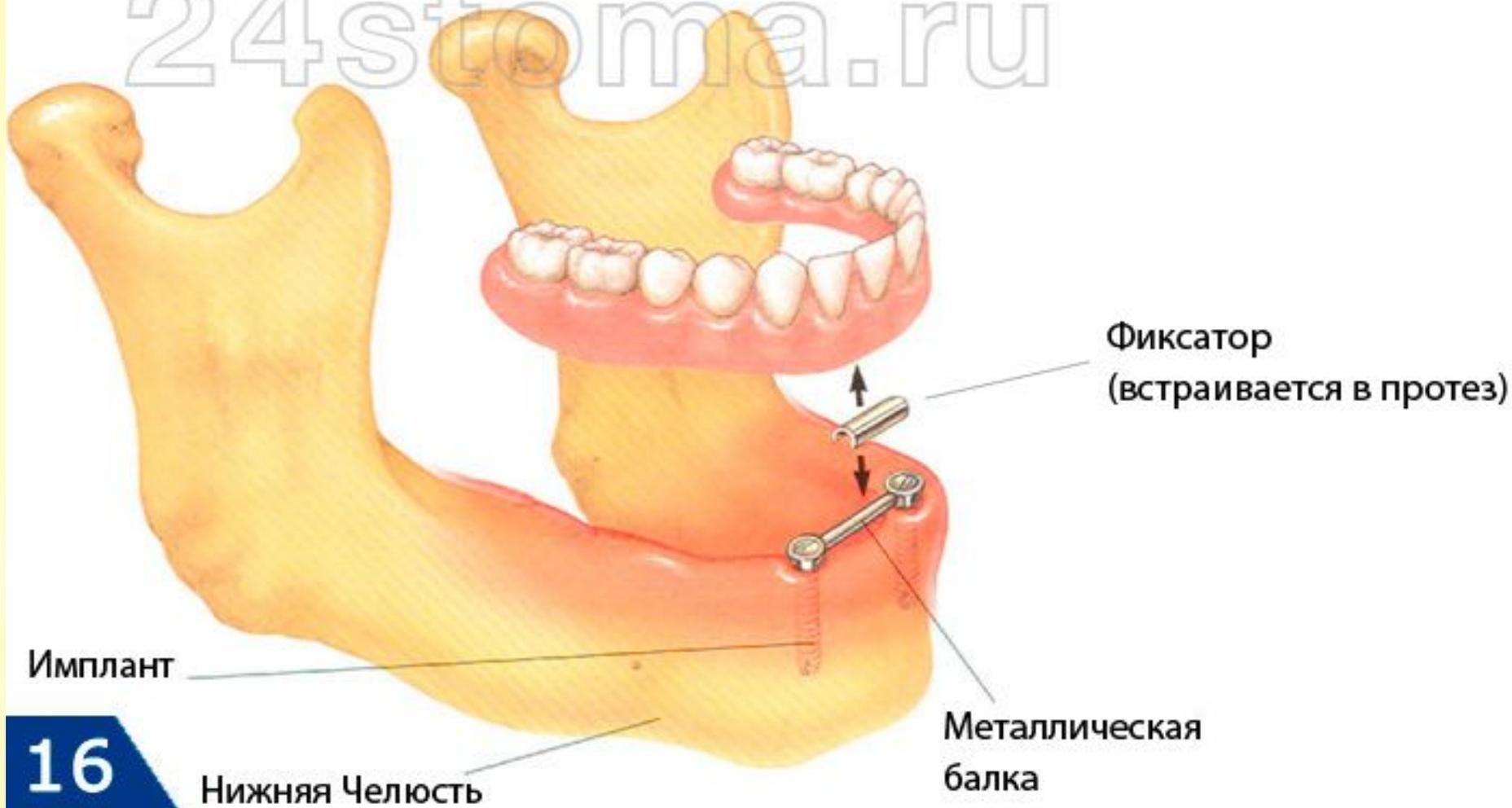


Съемная
часть



Установка баллочной конструкции на имплантаты







○ Магнитные фиксаторы

Применяется при ПСПП

Виды:

1. Межчелюстные отталкивающие;
2. Внутричелюстные притягивающие;
3. Внутрикорневые.

1. Межчелюстные отталкивающие

Когда два полных съемных протеза на верхней и нижней челюстях оснащены магнитами, заряженных одноимённо, тогда они отталкиваются друг от друга.

2. Внутричелюстные притягивающие

В протез вставляют магнит одного заряда
В подслизистую - штифт другого заряда



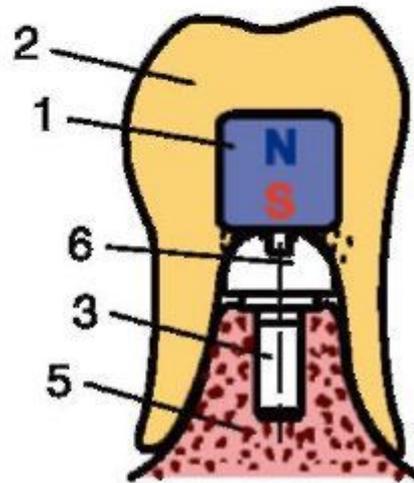
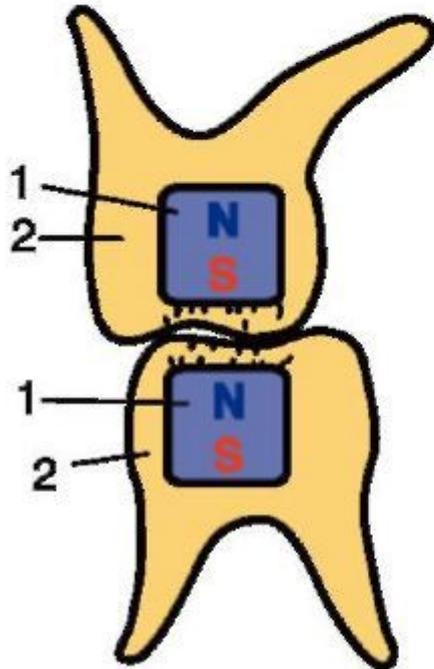
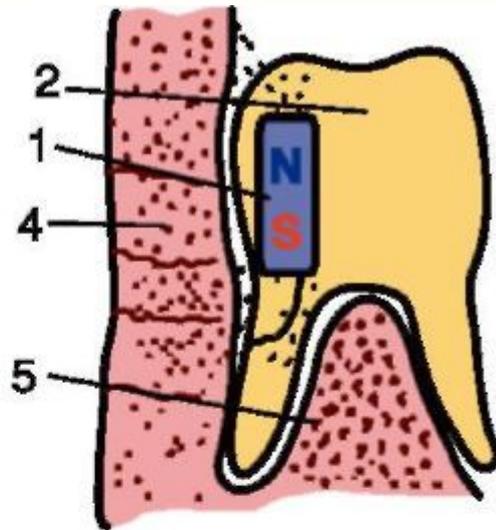
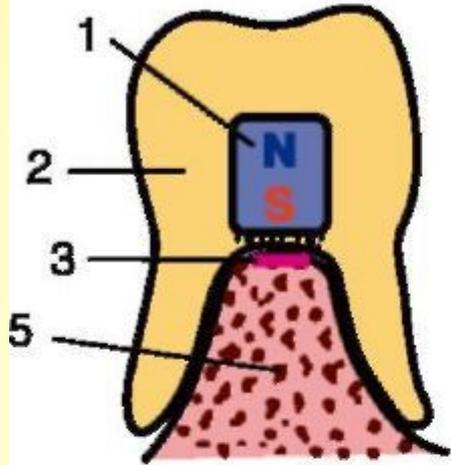
Разноименные
заряды
притягиваются

3. Внутрикорневые

В канал корня фиксируют штифт одного заряда
В протез- другого заряда



Разноименные
заряды
притягиваются



Способы использования постоянных магнитов в пластиночных протезах:

- 1 – постоянный магнит;**
- 2 – зубной протез;**
- 3 – имплантат;**
- 4 – слизистая оболочка щеки;**
- 5 – челюстная кость;**
- 6 – наддесневая часть имплантата**



Спасибо за внимание!