

*Медицинские науки***ОЦЕНКА НАПРЯЖЕННО-ДЕФОРМИРОВАННОГО СОСТОЯНИЯ МОЛОЧНЫХ МОЛЯРОВ ПОСЛЕ ПРОТЕЗИРОВАНИЯ БАНДАЖНЫМИ КОЛЬЦАМИ**

Климова Н.Н., Дмитриенко С.В.,
Шаваша Ибрагим Н.А., Дмитриенко Д.С.

*Волгоградский государственный медицинский университет, Волгоград,
e-mail: nata.klimova@mail.ru*

В стоматологической практике при обширных реставрационных работах широко используются профилактические коронки. В своей работе мы предлагаем альтернативный вариант протезирования бандажными кольцами, не только с точки зрения возможности ремоделирования окклюзионной поверхности, но и учетом более продолжительных сроков службы таких конструкций. В контексте указанных биомеханических факторов нами изучено напряженно-деформированное состояние твердых тканей молочных моляров после протезирования бандажными кольцами в ответ на приложенную нагрузку, что и определило цель настоящего исследования.

В эксперименте был использован предложенный нами ударно-возвратный механизм, состоящий из электродвигателя с эксцентричным шкивом, прижимного устройства, ударного механизма и ограничительного штатива. В условиях эксперимента оказывалась динамическая нагрузка в 17,58 Н с вибрацией за счет ударов молоточка с закрепленным на нем грузом общей массой 148 г на окклюзионную поверхность 35 депульпированных моляров с зафиксированными бандажными кольцами.

Результаты исследования показали, что в твердых тканях реставрированного зуба происходит снижение резистентности к приложенной нагрузке. Оценка напряженно-деформированного состояния молочных моляров после протезирования бандажными кольцами продемонстрировала стойкое увеличение устойчивости зуба к приложенной нагрузке. В рамках возможностей представленной экспериментальной модели продемонстрировано, что использование профилактических колец является весьма многообещающим методом сохранения разрушенных молочных моляров.

ЗАВИСИМОСТЬ САГИТТАЛЬНЫХ РАЗМЕРОВ ЗУБО-ЧЕЛЮСТНЫХ ДУГ ОТ ШИРОТНЫХ ПАРАМЕТРОВ ЛИЦА

Чижикова Т.С., Дмитриенко Д.С.,
Севастьянов А.В., Дмитриенко С.В.,
Климова Н.Н.

*Волгоградский государственный медицинский университет, Волгоград,
e-mail: nata.klimova@mail.ru*

Вопросы взаимосвязи размеров зубов с параметрами зубных дуг, челюстей и кранио-фациального комплекса в целом в последние годы приобретают особую актуальность, связанную, прежде всего, с применением современной ортодонтической техники при лечении пациентов с различными аномалиями окклюзии. Целью работы было определение зависимости глубины зубной дуги верхней челюсти от ширины лица между скуловыми точками.

Проведено обследование 178 человек с мезопропным типом лица, 63 человек с широким лицом (эврипрозопия) и 48 человек с узким типом лица (лептипрозопией). Тип лица определяли по денто-фациальному индексу, который рассчитывали как процентное соотношение суммы мезиально-дистальных диаметров коронок четырех резцов к ширине лица между стандартными точками (zy-zy). Величина индекса от 22 до 25% характеризовала среднее лицо, более 25,1% – узкое лицо, а менее 21,9% – широкое лицо. Глубину зубной дуги измеряли от фронтальной вестибулярной точки, расположенной с вестибулярной стороны между медиальными резцами верхней челюсти до линии, соединяющей вестибулярно-дистальные точки вторых моляров по проекции срединного небного шва. Результаты исследования показали, что при среднем типе лица отношение ширины зубной дуги к глубине верхней челюсти составляло $1,31 \pm 0,12$, при эврипрозопии $1,5 \pm 0,11$, а при лептипрозопии – $1,28 \pm 0,11$.

Полученные данные могут быть использованы для определения соответствия размеров зубных дуг параметрам кранио-фациального комплекса и определения тактики ортодонтического лечения.