

## РАБОЧИЕ МОДЕЛИ ИМИТАЦИИ ДЕСЕН

дм Ангелова Светлана Пенева

*преподаватель в Медицинском университете – Варна, Медицинский колледж,  
Учебно-научный сектор „Зубной техник”, город Варна, Болгария*

**Abstract:** *The study of the topography of the arches of the oral entrance along their entire length and depth is important for the orthopedic treatment in full edentulism, because the position of the vestibular prosthesis edges, which have in the vaults, largely depend on the stability and functional fitness goals dentures*

*The separation of models with the help of different systems (Pindex, Zeiser, Accu- Trac, Di-Lock) facilitates the work, because it creates conditions for clarity on inaccessible approximal and cervical surfaces, but during cutting and grinding leads to loss of important periodontal information.*

**Keywords:** *working models, dentures, residence, periodontal Information*

Введение: Одной из наиболее важных особенностей облицовки протеза является ее восприимчивость поля (резилентность). Это связано с структурных особенностей подслизистого слоя. Считается, что резилентность определяется тучных клеток там, мышцы, слюнных желез, а также хорошо развитой сетью кровеносных сосудов (по диапазонам значений от 0,5 до 22 мм.). Подкладка из самых челюстных гребней по-прежнему неподатливой и прочно сросшиеся с надкостницей подлежащей кости. Рядом с входом арок устного предверия она постепенно отделяется от надкостницы и выстлана рыхлой соединительной тканью. Подкладка из протезного поля имеет три основных типа:

- неподвижная- расположена на челюстных гребней и нёбе
- подвижная- включает щеки и губы
- переходная- граница между ними [1, 4].

Изучение топографии сводами полости рта вдоль всей их длины и глубины важно для ортопедического лечения при полном обеззублении, так как положение вестибулярных протезных краев, которые имеют в запасниках, во многом зависит от стабильности и функциональной пригодности целей зубных протезов [2,3].

Причина для плохой маргинальной адаптации при неподвижном протезировании может быть неполнопроизведенные маргинальные детали (межзубных сосочков, эластичной мягкой ткани и т.д.) рабочей моделью [5].

Разделение моделей с использованием различных систем (Pindex, Zeiser, Accu- Trac, Ди-Lock) облегчает работу, поскольку создает условия для ясности в вопросе о недоступных проксимальных и шейных поверхностей, но во время резания и шлифования приводит к потере важной пародонтальной информации.

- является разрушающим межзубные пространства (сосочки)
- теряет хребетные десневые формы.

Для преодоления этого недостатка созданы специальные материалы - маски десневой моделирования( рис. 1) и (рис.2).

- Силиконы (Gimask- Colten, ngifasGut- Zhermack)
- Полиэстер (Vestogum- ESPE)

Эти материалы воссоздавать пародонтальную информацию. При подготовке модели с маской-десны необходимы:

- А-Силикон для имитации( десневая маска)
- Вакуумный смеситель
- Вибрация стола
- Парогенератор
- Система Pindex

- Изолирующий спрей

Нужны обязательно два силиконовые отпечатка - альгинат и обратимые гидроколлоиды не имеют права. На практике используются модели со съёмными пни с клиническим сформирован искусственный корень от той же модели твердого материала и пни с металлическим штифтом.



Рис.1. Силиконовая имитация десны



Рис. 2. Устройство для гомогенизации силиконовой массы карпуле

Преимущественно является использование рабочих моделей со съёмными пни на металлических штифтах( рис.3).



Рис. 3. Рабочие модели с силиконовой десневой маской

Преимущества модели десневой маски [5] :

- Восстановление зубной морфологии на модели.
- получения точное краевое прилегание.
- Сохранение межзубных сосочков и не сжимаются.
- интерпроксимальные контакты очень хорошо воспроизводятся.
- Возможность рассматривать факторы (объем, теневой - падения света )в проектирование и построение протезирования. ортопедической реставрации. Это позволяет добиться более точного восстановления.

## ЛИТЕРАТУРА

1. Ботушанов, П. Наръчник на участъковия стоматолог,изд.,„Мед. и физк. ” С. 1990, 204- 276.
2. Георгиев,Г. Степен на обеззъбяване и семаеми зъбни протези, С. 1995.
3. Дейвид Бартлет, Пол А. Брантън, Естетична стоматология, изд. „ Шаров” 2005.
4. Йорданов, Б. , И. Йончева. Ръководство за практически упражнения по пропедетика на протетичната стоматология, С.1999, 5-23: 39-41.
5. Лебеденко, И. Манин, О. Урусов,К. Быкова, М. Современная ортопедическая стоматология, М.2007.