

ПРОБЛЕМЫ НЕПЕРЕНОСИМОСТИ ЧАСТИЧНЫХ СЪЕМНЫХ АКРИЛОВЫХ ПЛАСТМАСС

Чувашский государственный университет им. И.Н. Ульянова,
кафедра ортопедической стоматологии и ортодонтии, г. Чебоксары

Уруков Ю. Н., Данилова Д. В., Кагало А. А., Никольская Ю. И.,

Московский А. В.

E-mail: kagalo.a@mail.ru, moskov_av@mail.ru

В статье рассмотрены проблемы непереносимости частичных съемных акриловых пластмасс, а именно: определенное патологическое воздействие веществ, входящих в состав протезов. Изучено воздействие налета на акриловые пластмассы. Установлена связь коморбидности организма с последующим ношением данной ортопедической конструкции. Проведен анализ статистических данных пациентов ортопедического приема, в результате которого затруднялось привыкание к протезам, а также сделаны выводы.

Ключевые слова: метилметакрилат, акриловые пластмассы, гаптены, сенсibilизация, аллергены, обменные процессы.

The article discusses the problems of intolerance to partial removable acrylic plastics, namely: allergic, chemical and toxic effects of substances that make up prostheses. The effect of plaque on partially removable acrylic dentures has been studied. The connection of the body's comorbidity with the subsequent wearing of this orthopedic structure has been established. The statistical data of orthopedic patients were studied, as a result of which it was difficult to get used to prostheses, and conclusions were drawn. Preventive measures and principles of treatment of patients with intolerance to partial removable acrylic plastics have been developed.

Keywords: methylmethacrylate, acrylic plastics, haptens, sensitization, allergens, metabolic processes.

Введение

Проблема непереносимости частичных съемных акриловых пластмасс тесно связана с воздействием определенных патологических факторов. Более глубокое понимание причин непереносимости акриловых протезов поможет повысить уровень качества жизни пациентов.

Цель исследования: изучение факторов, приводящих к явлениям непереносимости частичных съемных акриловых пластмасс, изучение жалоб и симптомов пациентов, а также обзор статистических данных.

Материалы и методы

Компоненты, входящие в состав акриловых пластмасс, могут являться аллергенами и, попадая в организм, вызывают его сенсibilизацию. Для подобных реакций характерен замедленный тип. Основная роль в данном механизме заключается в том, что образуются сенсibilизированные лимфоциты. Воспаление, которое развивается в результате подобных процессов, выступает в роли как защитного фактора (способствует распаду аллергена), так и повреждающего [1, 5].

Стоит отметить, что для многих известен основной мономер, входящий в состав акриловых протезов, который выступает в качестве аллергена. Им является метилметакрилат. К сожалению, для мономеров характерным свойством является аллергическое воздействие. Известно, что после трехнедельного ношения съемных протезов из акриловой пластмассы в ротовой полости может увеличиваться содержание метилметакрилата. Помимо данного мономера в состав протезов входят пластификаторы, необходимые для придания прочности и эластичности, катализаторы, а также красители и замутнители, которые так же могут выступать в роли аллергенов [2].

Общеизвестно, что на поверхности протезов развивается микрофлора. Некоторые активные вещества, например, гистамин, выделяемые в ответ на их токсическое действие, способствуют развитию воспалительного процесса.

За счет впитывания воды в акриловых протезах образуются поры, так как возникает внутреннее напряжение. Микроорганизмы, находящиеся в полости рта, проникают в основу протеза. Впоследствии образуется налет, который содержит многие органические вещества [2]. Стоит отметить, что это становится благоприятным условием для жизнедеятельности грибов, в частности, грибов рода *Candida*, которые в процессе жизнедеятельности выделяют антигены и метаболиты, вызывающие ощущения болевого характера и аллергические реакции в области протеза.

Также непереносимость акриловых протезов может наблюдаться у пациентов с тревожным и мнительным характером, невротами, шизофренией, заболеваниями ЦНС и депрессией.

Химический сбой окисления и восстановления в клеточных структурах организма приводит к возникновению кислородного голодания, что и является причиной накопления продуктов обмена в тканях. Впоследствии это наносит негативный эффект на состояние ротовой полости. Заболевания сердечно-сосудистой, кроветворной, эндокринной системы, а также болезни обмена веществ могут являться причинными факторами возникновения явления непереносимости частично-съемных акриловых протезов [1].

Пациенты, указавшие в анамнезе заболевания верхних отделов тонкого кишечника и наличие язвенного поражения слизистой оболочки желудка, так же отметили гипосаливацию, что является причиной непереносимости зубных пластинчатых протезов. При сахарном диабете повреждения слизистой оболочки полости рта обусловлены снижением прочности капилляров и повышенной сосудистой проницаемостью. Пациенты с данной эндокринной патологией отмечают наличие ксеростомии и гипогевзии [2, 3, 4].

Результаты и обсуждения

В результате проведенного исследования выяснилось, что 25% пациентов после ортопедического лечения не пользуются съемными протезами, 37% – приходится приспособливаться к некачественно

изготовленным протезам. В 52% случаев выявлена плохая фиксация и стабилизация, а в 64,7% – поражения СОПР.

Собран анализ 210 случаев отказа пациентов от пользования съемными пластиночными протезами. По возрасту пациенты, отказавшиеся от пользования съемными пластиночными протезами, были распределены таким образом: 4,8% – до 30 лет, 20% – до 40 лет, 38,1% – до 50 лет, 26,2 % – до 60 лет, 10,9% – после 60 лет.

В соответствии с характером жалоб, в результате которых затруднялось привыкание к протезам, пациенты ортопедического приема были распределены на 4 группы:

1. Пациенты, у которых наблюдаются сухость в полости рта, жжение, и другие дискомфортные ощущения – 49,5%.

2. Пациенты, которые предъявили жалобы на физическую боль при пользовании протезами – 21,9%.

3. Пациенты, которые жаловались на затруднения при привыкании вследствие эстетического дефекта и психологического дискомфорта в процессе пользования съемными пластиночными протезами – 12,8%.

4. Пациенты, предъявляющие жалобы на сложности привыкания – 14,7%.

Клиническая картина непереносимости акриловых протезов:

- ксеростомия и боли, чаще на верхней челюсти;
- ощущение жжения (по протезному ложу, может переходить в слизистую оболочку языка, губ и щек);
- чувство пощипывания;
- снижение вкусовой чувствительности;
- парестезии;
- нарушение микроциркуляции в тканях полости рта.

Выводы

Таким образом, исследование налета на протезах и его влияние на здоровье пациентов выявило значительную связь между коморбидностью и трудностями в адаптации к ортопедическим конструкциям.

Статистический анализ пациентов показал, что многие пациенты испытывают затруднения в процессе привыкания к протезам, что может быть связано с наличием аллергических реакций или других негативных эффектов. На основе полученных данных разработаны профилактические меры и рекомендации для медицинских работников, направленные на улучшение ухода за пациентами, имеющими явления непереносимости акриловых пластмасс.

Следует помнить, что протезы требуют значительного времени, чтобы возникло привыкание к ним. Со временем пациенты, длительно использующие съемные протезы, испытывают значительные трудности с адаптацией к новым конструкциям. Также пациент должен быть ознакомлен и проинформирован о необходимости тщательного и регулярного проведения индивидуальной гигиены полости рта. В противном случае протез может спровоцировать воспалительный процесс, что приводит к тягостным ощущениям и дискомфорту в ротовой полости.

Результаты исследования подчеркивают важность мониторинга состояния пациентов, использующих частичные съемные акриловые протезы, а также необходимость дальнейшего изучения данной проблемы для минимизации рисков и повышения качества жизни пациентов, что делает данное исследование актуальным для практической стоматологии и ортопедии.

Список литературы:

1. Кариков К.Г. Непереносимость съемных пластиночных зубных протезов и патогенетическое обоснование применения биокерамического покрытия для ее устранения. Москва; 2004. 52 с.

2. Реакции тканей протезного ложа и организма пациента на протез [сайт]. Studfiles. URL: <https://studfile.net/preview/9802372/page:28/>.

3. Уруков Ю.Н. Комплексное медико-правовое, экспертное и клиническое исследование профессиональных ошибок и неблагоприятных исходов при оказании ортопедической стоматологической помощи:

автореферат дис. ... доктора медицинских наук: 14.00.24, 14.00.21. Москва: Моск. гос. мед.-стоматолог. ун-т; 2008. 35 с.

4. Уруков Ю.Н. Применение модифицированной пластмассы для изготовления базисов съемных протезов: автореферат дис. ... кандидата медицинских наук: 14.00.21. Казань: Чуваш. гос. ун-т им. И.Н. Ульянова; 1995. 22 с. 1995. - 22 с.

5. Куркина Ю. А., Панченко В. И., Дементьева Е. А. Различные индексные показатели состояния полости рта у пациентов со съемными зубными протезами на основе акриловых пластмасс и термопластических материалов. *Scientist (Russia)*. 2018; 2(2): 17. – EDN VPDYTM.

Поступила в редакцию 17.01.2025
Принята к публикации 05.02.2025
Опубликована 28.03.2025

Как цитировать:

Уруков Ю. Н., Данилова Д. В., Кагало А. А., Никольская Ю. И., Московский А. В. Проблемы непереносимости частичных съемных акриловых пластмасс. *Scientist (Russia)*. 2025; 1 (31): 12-17.
