

## КЛИНИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ НОВОЙ КОНСТРУКЦИИ ДИОКСИД ЦИРКОНИЕВЫХ ИНДИВИДУАЛЬНЫХ ШТИФТОВ

*Акбаров Авзал Нигматуллаевич, Нигматова Нигора  
Рахматуллаевна - Кафедры Факультетской ортопедической  
стоматологии Ташкентского государственного стоматологического  
института. E-mail: n.nigmatova@yandex.com*

*Жамила Уразалиева Алимбайевна - Ташкентский государственный  
стоматологический институт факультет ортопедической стоматологии*

### **Актуальность исследования**

По данным некоторых ученых авторов, в настоящее время уже насчитывается более тысячи и тысячи различных штифтовых конструкций. Стоматологи поделили штифты на 3 вида: первый это простой штифтовый зуб, второй вид имеет вкладку, а третий имеет кольцо снаружи.

На сегодняшний день широкое распространение получил метод воссоздания зуба путем применения массового производства штифтов и дальнейшей установкой коронки зуба. Оптимальное функционирование установленных штифтов на прямую зависит от его формы, так как она отвечает за качество сцепления с зубной основой, и оптимальное распределение нагрузки в жевательном процессе.

**Цель исследования:** Разработка и научное обоснование методов изготовления и использования новой конструкции диоксид циркониевого индивидуального штифта.

**Материал и методы исследования:** Нами разработан новый тип зубного штифта, снабженного съемной головкой, простого в выполнении, удобного в использовании.

Нами предложены варианты штифта с различными параметрами длины, диаметра и шага резьбового участка. Зубной штифт выполнен монолитным, при этом внутри корневая (апикальная) часть и внекорневая часть для коронки (в виде абатмента), представляют собой отдельные участки цельного винта, снабженного съемным винтом с головкой. Такой зубной штифт используется при одноэтапной фиксации искусственных коронок.

Предложенная конструкция использована при ортопедическом лечении 17 пациентов (6 мужчин и 11 женщин) в возрасте от 24 до 46 лет, обратившихся в стоматологическую поликлинику кафедры факультетской ортопедической стоматологии по поводу дефектов твердых тканей зубов. Всего было изготовлено 17 штифтовых зубов на фронтальные зубы верхней челюсти.

Штифты с вкладкой изготавливались из диоксида циркония. Фиксацию вкладок проводили с использованием стеклоиномерного цемента.

**Результаты исследования:** Поставленную задачу решили тем, что в зубном штифте с вкладкой для однокорневого зуба, выполненном в виде винта, состоящего из двух частей: внутрикорневой и внекорневой. Внутрикорневая часть выполнена в виде усеченного конуса с резьбой, внекорневая имеет разрез для вкручивания штифта, внекорневая часть выполнена в форме конуса.

Выполнение внекорневой части в виде конуса, которая является обтекаемой и более легкой в обработке, позволяет упростить и удешевить изготовление штифта за счет исключения обработки сопряжений дискообразного упора с внутрикорневой и внекорневой частями.

Нами предложены варианты штифта с различными параметрами длины, диаметра и шага резьбового участка.

Зубной штифт выполнен монолитным, при этом внутрикорневая (апикальная) часть и внекорневая часть для коронки (в виде абатмента), представляют собой отдельные участки цельного винта, снабженного съемным винтом с головкой. Такой зубной штифт используется при одноэтапной фиксации искусственных коронок.

Сочетание водной внекорневой части указанного зубного штифта двух функций (заглушки для устья канала и формирователя коронковой части зуба) упрощает и ускоряет процесс лечения, так как отсутствует необходимость в проведении второго, так называемого оперативного вмешательства, т.е. для снятия слепка для изготовления внекорневой части штифта. Выполнение культевой головки съемной позволяет производить ее замену в случае износа или повреждения.

**Выводы:** Таким образом, предложенная нами конструкция *индивидуальных циркониевых штифтов с резьбовой конфигурацией морфологически* обеспечивает более плотную фиксацию штифта к стенке полости корня зуба и позволяет снизить давление фиксирующего материала на стенки корневого канала при цементировании ее, и предупреждает раскол корня, особенно в тех случаях, когда стенки корневого канала истончены. Предложенная штифтовая конструкция может найти широкое применение в современном практическом здравоохранении.

#### **Список использованных источников:**

1. Жолудев С.Е., Ивлев Ю.Н. Эстетический и биомеханический подход к изготовлению индивидуальных штифтовых конструкций //В сборнике: АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ СТОМАТОЛОГИИ. сборник трудов всероссийской V научно-практической конференции с международным

- участием. Киров, 2021. С. 70-72.
2. Акбаров, Авзал, Нигора Нигматова, and Комола Шоахмедова. "ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ПРИЛЕГАНИЯ ИНДИВИДУАЛЬНЫХ ЦИРКОНИЕВЫХ ШТИФТОВ К ПОВЕРХНОСТИ КОРНЯ ЗУБА." *Медицина и инновации* 1.4 (2021): 365-369.
  3. Акбаров, Авзал, Нигора Нигматова, and Рахматулла Нигматов. "МОРФОЛОГИЧЕСКОЕ ИЗУЧЕНИЯ КАЧЕСТВО ПРИЛЕГАНИЕ ИНДИВИДУАЛЬНЫХ ЦИРКОНИЕВЫХ ШТИФТОВ К ПОВЕРХНОСТИ КОРНЯ ЗУБА." *Медицина и инновации* 1.4 (2021): 493-498.
  4. Акбаров, А., and Н. Нигматова. "Разработка и использованием новой конструкции диоксид циркониевых индивидуальных штифтов для однокорневого зуба." *Stomatologiya* 2 (83) (2021): 29-33.
  5. Жолудев С.Е., Ивлев Ю.Н. Эстетический и биомеханический подход к изготовлению индивидуальных штифтовых конструкций //В сборнике: АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ СТОМАТОЛОГИИ. сборник трудов всероссийской V научно-практической конференции с международным участием. Киров, 2021. С. 70-72.
  6. Акбаров, А., Ж. Туляганов, and Н. Нигматова. "РОЛЬ ПОДГОТОВКИ АЛЬВЕОЛЯРНОГО ГРЕБНЯ С ПОМОЩЬЮ КОСТНО-ЗАМЕЩАЮЩИХ МАТЕРИАЛОВ ДЛЯ ПРОТЕЗИРОВАНИЯ ДЕНТАЛЬНЫМИ ИМПЛАНТАТАМИ." *Stomatologiya* 1.3 (80) (2020): 56-60.
  7. Салимов, О., М. Сафаров, and Н. Нигматова. "РЕЗУЛЬТАТЫ ЛЕЧЕНИЯ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ СЪЕМНОГО ПРОТЕЗИРОВАНИЯ С ОПОРОЙ НА ИМПЛАНТАТЫ." *Stomatologiya* 1.2 (79) (2020): 51-55.
  8. Акбаров, А., et al. "ОСОБЕННОСТИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПОЧЕК." *Stomatologiya* 1.3 (76) (2019): 66-70.