

нии и укреплении здоровья населения [1, 4]. Будущее традиционной медицины Бурятии — в объединении с достижениями современной медицинской науки, консолидации их сильных сторон во благо нашего общества, в увеличении человеческого капитала.

Литература

1. Егоров В. В. Актуальные организационные проблемы интеграции традиционной медицины в систему здравоохранения Российской Федерации / Егоров В. В. // Правовое регулирование и перспективы развития традиционной, народной и восточной медицины в Российской Федерации. — М., 2014. — С. 21—24.
2. Матханов И. Э. Вступительное слово Председателя круглого стола / Матханов И. Э. // Правовое регулирование и перспективы развития традиционной, народной и восточной медицины в Российской Федерации. — М., 2014. — С. 10—14.
3. Перспективы формирования интегративной системы здравоохранения / Николаев С. М., Асеева Т. А., Шантанова Л. Н., Мондодоев А. Г., Чукаев С. А. // Правовое регулирование и перспективы развития традиционной, народной и восточной медицины в Российской Федерации. — М., 2014. — С. 25—30.
4. WHO. Traditional medicine Strategy: 2014—2023. Hong Kong. 2013. — 75 p.

ИСТОРИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ПРИМЕНЕНИЯ БАЛОЧНЫХ КОНСТРУКЦИЙ С ОПОРОЙ НА ДЕНТАЛЬНЫЕ ИМПЛАНТАТЫ

*Никольский В. Д., Журули Г. Н. **

Резюме: статья посвящена изучению вопроса исследования балочных конструкций, с опорой на дентальные имплантаты в историческом аспекте.

Ключевые слова: Балки, зубные имплантаты, история медицины, протезы

*** Московский государственный медико-стоматологический университет им. А. И. Евдокимова**

Никольский Вадим Дмитриевич — старший лаборант кафедры Ортопедической стоматологии и гнатологии; vadodent@gmail.com

Журули Георгий Нугзарович — проф., д.м.н., доцент кафедры хирургии полости рта; Georulli2@mail.ru

HISTORICAL ASPECTS OF APPLICATION OF BEAM CONSTRUCTIONS WITH SUPPORT TO DENTAL IMPLANTS

Nikolskiy V. D., Guruli G. N.

Abstract: The article is devoted to the study of the research of beam structures, with the support of dental implants in the historical aspect.

Keywords: Beams, dental implants, medical history, dentures

Использование дентальных имплантатов при решении вопроса ортопедического лечения пациентов становится широко распространенным и утилитарным методом реабилитации пациентов с частичной и полной адентией. (Жусев А. И., Ремов А. Ю., 2004; Иванов С. Ю., Базикян Э. А., Бизяев А. Ф. и др., 2004., Кулаков А. А., Лосев Ф. Ф., Гветадзе Р. Ш., 2006). Появляется возможность улучшить эстетические качества протезной конструкции, что является важным аспектом для повышения психологического комфорта пациента и его уверенности при общении, а также, зачастую, качество фиксации протеза. При использовании дентальных имплантатов применяются несъемные, условно-съемные и съемные конструкции с замковым креплением. Особой группой являются условно-съемные протезы с балочной фиксацией. Несмотря на то, что в таких протезах окклюзионное давление частично передается на слизистую оболочку по принципу бюгельных протезов, количество опор в одной протезной конструкции невелико, и при этом используется жесткая винтовая фиксация. Это создает необходимость в высокой точности протеза (Миргазизов А. М., Чуйкин Р. Ю. 2003; Мушеев И. Ю., Олесова В. Н., Фрамович О. З., 2000.). В среднем потеря объема костной ткани альвеолярного отростка в течение трех лет после утраты зубов может достигать 60% (Миргазизов М. З., Миргазизов А. М. -2000; Параскевич В. Л. 2000.). Были проведены исследования сравнительной степени атрофии дистальных участков нижней челюсти при использовании полных съемных протезов (1,63 мм) и перекрывающих протезов с опорой на имплантаты (0,69 мм) за 5-ти летний период (Kordatzis Konstantinos, Wright Paul, 2003). Это доказывает биологическую целесообразность использования балочных конструкций с опорой на имплантаты.

Однако при традиционных методах изготовления балочных конструкций с опорой на дентальные имплантаты, имеется ряд серьезных недостатков, связанных с изменением объема и формы отлитых конструкций в связи с технологическими особенностями

литья и свойств металла (Михаськов С. В., 2011). При изготовлении балок большой протяженности методом литья зачастую используется пайка ее элементов для нивелирования возникшей деформации. Это может способствовать увеличению выхода ионов металлов в ротовую жидкость и, как следствие, снижению биоинертности. Частая критика традиционных (аналоговых) методов изготовления стоматологических конструкций вызвана наличием многочисленных технологических этапов, погрешностях на каждом этапе, отсутствием общей стандартизации, а также тем фактом, что конструкционные материалы подвергаются температурным и механическим воздействиям, что отражается на их свойствах. Это дало предпосылки к развитию компьютерных технологий в стоматологии. Методика CAD/CAM-изготовления протезов уже широко применяется в стоматологии и хорошо зарекомендовала себя в практической медицине.

Современные CAD/CAM технологии позволяют изготавливать балочные конструкции методом фрезерования. По данным научных исследований, балочные конструкции, изготовленные этим методом, значительно превосходят аналогичные конструкции, изготовленные традиционным методом. Исследования демонстрируют ряд значительных преимуществ фрезерованных балочных конструкций в сравнении с литыми балочными: увеличение точности пассивации в 3,8 раза, прочности в 2,7 раза. Их химический состав полностью соответствует международному стандарту ASTM F136 (Цаликова Н. А., Журули Г. Н., Никольский В. Д., 2016).

На современном этапе развития науки и технологических возможностей современной медицины при выборе метода изготовления балочных конструкций следует отдавать предпочтение методу холодного фрезерования, сохраняющему свойства конструкционного материала в неизменном виде, сокращающему этапность изготовления протезов, позволяющему соблюдать стандарты качества. Результатом широкого внедрения данной методики в практику работы врача-стоматолога будет повышение качества и эффективности ортопедической реабилитации пациентов с полным отсутствием зубов с использованием зубных имплантатов.

Литература

1. Никольский В. Д., Журули Г. Н., Саламов М. Я., Оганян А. И.: выбор конструкции протезов при протезировании на зубных имплантатах при полной адентии // Dental Forum 2015 № 4 С. 70—71.

2. Никольский В. Д., Журули Г. Н., Цаликова Н. А.: преимущество использования CAD/CAM при изготовлении балочных конструкций с опорой на дентальные имплантаты // Dental review 2016
3. Никольский В. Д., Журули Г. Н., Цаликова Н. А.: выбор конструкции протезов при протезировании на зубных имплантатах при полной адентии // Стоматология для всех 2015 № 4 С. 48—52
4. Гветадзе Р. Ш. Комплексная оценка отдаленных результатов дентальной имплантологии: Дисс. на соиск. учен. степени канд. мед. наук. М. — 1996. — 144.
5. Дмитроченков А. П., Наумович С. А., Казак Н. С. Лазерная сварка в ортопедической стоматологии. // Современная стоматология. — 1998. - № 3.-с. 36—39.

ЭПИДЕМИЯ ХОЛЕРЫ В САРАТОВСКОЙ ГУБЕРНИИ В 1848 ГОДУ

*Петров В. В. **

Резюме: Исследование показывает деятельность врачей Саратовского региона во время эпидемии холеры, раскрывает их роль в характеристике данной болезни, определении путей передачи и географии распространения, профилактики и методов лечения.

Ключевые слова: холера, эпидемия, здравоохранение, губерния.

CHOLERA EPIDEMIC IN SARATOV PROVINCE IN 1848.

Petrov V. V.

Summary: The study shows the work of Saratov doctors during the cholera epidemic, reveals their role in characterizing the disease, determining transferring routes and spreading geography, prevention and treatment methods.

Key words: cholera, epidemic, health care, province.

*** Саратовский государственный медицинский университет имени В. И. Разумовского,**

Петров Вячеслав Викторович — д.и.н., доцент кафедры общественного здоровья и здравоохранения; vyacheslav.petrov62@mail.ru