**Профилактическое протезирование: увидеть невидимое**

**Актуальность**

Целью профилактического протезирования должна быть попытка приблизиться к изречению ДеВана «Вечное - сохранение того, что осталось, а не тщательное восстановление того, что было утрачено». Профилактика значительно улучшает общий прогноз стоматогнатической системы и качества жизни. Более того, усилия, направленные на профилактику заболеваний, в корне превосходят стоматологическую реабилитацию из-за развития болезни. В связи с изменением парадигмы в стоматологической практике в условиях текущей пандемической ситуации профилактическая стоматология имеет перспективы уменьшить потребности пациентов в лечении. Профилактическое протезирование зубов — это необходимость нынешнего времени (Mehta S Natl J Integr Res Med, 2020; 11(6):61-65).

**Цель**

Профилактическое протезирование с самых начальных этапов направлено на предотвращение рецессии десны, обнажения корня, повышенной стираемости с помощью надлежащих рекомендаций по поддержанию здоровья полости рта, периодических осмотров и рентгенологической оценки, а также просвещения пациентов.

**Материалы и методы**

Был проведен всесторонний поиск литературы (электронный и ручной), который включал большинство статей, опубликованных в рецензируемых журналах по теме профилактического протезирования. Сам обзор начался с поиска соответствующих ключевых слов, связанных с ортопедической стоматологией, таких как профилактика, протезирование, первичная стоматология, стоматология, уровни, в различных поисковых системах, включая PubMed, Medline и т. д. Настоящий обзор посвящен различным профилактическим процедурам, которые могут быть выполнены в ортопедической стоматологии.

Концепция профилактического протезирования включает все три уровня профилактики - первичная профилактика (предотвращение заболевания за счет устранения возбудителей болезни или повышения резистентности), вторичная профилактика/раннее выявление и лечение, а также третичная профилактика/реабилитация. На каждом уровне можно увидеть профилактические протезные процедуры и вмешательства, а также их важность для предотвращения дальнейшего возникновения и регресса заболевания.

**1. Профилактическое протезирование на первичном уровне**

Это предпатогенная фаза. Она включает в себя шаги, которые способствуют укреплению здоровья и защите от будущих болезней.

*Пренатальный этап*

Он начинается с дородового наблюдения и клинической оценки. Что касается стоматологического развития, необходимо тщательное определение потребностей в питании во время беременности и кормления грудью, за которым следует пренатальная фторидная терапия, предотвращение приема определенных антибиотиков, которые могут нанести вред зубочелюстному росту, и усиление ухода за полостью рта у беременных женщин.

*Послеродовой этап*

Профилактическое протезирование на этом этапе направлено на поддержание целостности нормально развивающихся зубных рядов путем включения клинической оценки роста и развития полости рта, патологии и/или травм, включения упреждающих рекомендаций, которые включают домашний стоматологический уход.

При дефектах челюстно-лицевой области назначается протез типа обтуратора. Он используется для закрытия врожденного или приобретенного тканевого отверстия, прежде всего твердого неба и прилегающих альвеолярных тканей. Промежуточный обтуратор сохраняется до 3 месяцев с повторной проверкой и перебазированием тканевым кондиционером с последующим установлением окончательного обтуратора [2\*].

*Подростковая стадия*

Рекомендуется ополаскивание фторидсодержащими средствами и зубные пасты с фторидами, периодическое удаление зубного камня, герметизация фиссур и рентгенографическое обследование через регулярные промежутки времени [3\*]. Пациента также информируют о привычках жевания, положении языка для лучшего сохранения окклюзии и ухода за протезом, если таковой имеется [4\*]. Первичная профилактика также включает защиту зубочелюстных структур путем предоставления каппы в контактных видах спорта в молодом возрасте [5\*].

Для пациентов, проходящих лучевую терапию, используются радиационные экраны/радиозащитные стенты [6\*].

**2. Профилактическое протезирование на вторичном уровне**

Профилактика на вторичном уровне вступает в силу, когда болезнь начинается и выходит за пределы уровня первичной профилактики. Он включает в себя раннее выявление нарушений и своевременное лечение для предотвращения дальнейшего повреждения.

Профилактические процедуры протезирования, которые могут выполняться на этом уровне, включают коррекцию окклюзионных интерференций, лечение бруксизма и лечение травм от окклюзии, коррекцию травматических узлов и лечение обструктивного апноэ во сне [7\*].

**3. Профилактическое протезирование на третичном уровне**

Профилактика третичного уровня включает ограничение инвалидности пациента и реабилитацию.

Профилактика на третичном уровне начинает действовать, когда болезнь прогрессирует и превосходит профилактику на вторичном уровне. В 1990 году была представлена ​​«стратегия профилактического протезирования» для лечения молодых пациентов с сильно поврежденными зубными рядами [15\*].

Третичная профилактика включает восстановление зубов, выбор времени удаления, сохранение окклюзионных пар зубов, предотвращение контакта между зубами и противоположной беззубой челюстью. На этапе реабилитации может быть выполнено планирование иммедиат-протезов, лечебных или временных протезов, полных протезов и временных реставраций.

*Имплантаты*

Профилактическая стоматология в основном занимается лечением кариеса и заболеваниями пародонта, а предотвращению потери альвеолярной кости уделяется мало внимания или вообще не уделяется.

Профилактическая имплантология занимается сохранением альвеолярного гребня беззубой челюсти. После удаления зуба атрофию беззубой нижней челюсти можно предотвратить или отсрочить с помощью имплантатов, поддерживающих протезов или несъёмных протезов [25\*].

Kalk и др. [26\*] предложили этапы рассасывания остаточных гребней и методы лечения, которые используются в превентивной имплантологии [12\*].

Профилактический этап I: после удаления зуба дальнейшую резорбцию можно предотвратить путем имплантации костных заместителей, например, нерезорбируемого гидроксиапатита.

Профилактический этап II: после того, как произошла начальная резорбция, установка цилиндрических эндостальных имплантатов для сохранения необходимой ширины и высоты может предотвратить дальнейшую резорбцию.

Профилактический этап III: при установке имплантата на гребне с острыми краями необходимо удаление кости.

Профилактический этап IV: в случае серьезной резорбции альвеолярного гребня и наличия только базальной кости имплантаты устанавливаются непосредственно в базальную кость, чтобы предотвратить полную потерю функции дуг.

В Таблице 1 подведен итог профилактическому протезированию на трех уровнях.

Таблица 1. Уровни профилактического протезирования

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Первичный уровень** | **Вторичный уровень** | **Третичный уровень** |
| 1.Пренатальный этап: клиническая оценка и обучение пациентов | Окклюзионная интерференция, окклюзионная коррекция | Плановое удаление и временное протезирование |
| 2. Послеродовой этап: обучение пациентов, обтураторы, носоальвеолярная форма (врожденные дефекты челюстно-лицевой области) | Бруксизм: шины и коррекция окклюзии, снижение стресса | Мостовидные протезы, виниры и несъемные частичные протезы |
| 3. Подростковая стадия: терапия фторидом, предварительное руководство по развитию привычек и окклюзии, каппы | Травматические узлы | Съемные частичные протезы |
| 4. Радиозащитные стенты и шины | Обструктивное апноэ сна: поднятие мягкого неба, средство для репозиции нижней челюсти, фиксатор языка и предохранители от храпа | Съемный протез: с опорой на зубах/имплантата,одиночный полный протез, полный протез, имплантационная терапия |

**Выводы**

Профилактика — это обязанность стоматологии, а также важнейшая ответственность пациента. Хотя протезирование является специализированной областью замены отсутствующих зубов, твердых и мягких тканей, профилактический аспект протезирования нельзя игнорировать. Различные проблемы можно решить и предотвратить, систематически выполняя профилактическое протезирование. Следуя различным профилактическим мерам и фазам лечения на каждом уровне, от пренатального и постнатального до реабилитационного, можно предотвратить дальнейшее развитие заболевания.

\*Указатели ссылок в квадратных скобках соответствуют списку литературы в первоисточнике.