ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ

ФИО больного: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Возраст: 47 лет.

Образование: высшее.

Профессия: инженер-конструктор.

Семейное положение: замужем.

Место жительства:

### РАССПРОС БОЛЬНОГО

Больная обратился в клинику ортопедической стоматологии 20 июля 200г года с жалобами на эстетический недостаток.

ИСТОРИЯ ЖИЗНИ БОЛЬНОГО

Родилась в 1959 году в городе Саратове, в полной семье, была единственным ребенком. С раннего детства росла и развивалась нормально. По умственному и физическому развитию от своих сверстников не отставала. С 8 лет пошла в школу. После окончания средней школы и получения высшего технического образования устроилась инженером в СНИИМ. В 40 лет сменила место работы, устроилась на завод «Нефтегазмаш».

Профессиональные вредности отсутствуют

Перенесенные заболевания:в детстве переболела инфекционным паротитом, корью, часто болела ангинами. В 19 лет перенесла холецистит, затем через 10, 15 и 25 лет перенесла повторно три острых приступа холецистита, лежала все три раза в больнице, оперативного лечения не проводилось. Кишечные инфекции отрицает. Гемотрансфузий не проводилось. Туберкулез, сифилис, и венерические заболевания отрицает. В 1997 перенесла пневмонию.

Курение отрицает. Алкоголем не злоупотребляет.

Аллергологический анамнез: непереносимость лекарственных средств, бытовых веществ и пищевых продуктов не отмечает.

Семейный анамнез: замужем с 1978 года, имеет двух сыновей.

Наследственность не отягощена.

ИСТОРИЯ НАСТОЯЩЕГО ЗАБОЛЕВАНИЯ

Причиной утраты 26 и 46 зубов, а также значительным разрушением коронок 14, 37, 36, 44 и 45 зубов является кариес и его осложнения. Удаление зубов произведено в период жизни с 42 до 45 лет. Больная лечилась в районной стоматологической поликлинике. Ранее какие-либо ортопедические протезы и аппараты не применялись.

**ОБЪЕКТИВНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ**

Состояние больной удовлетворительное. Сознание сохранено. Температура тела нормальная. Рост 170 см, вес 73 кг, конституциональный тип - гиперстенический. Положение активное. Подкожная клетчатка выражена умеренно. Отеков нет. Лимфатические узлы не пальпируются.

ВНЕШНИЙ ОСМОТР ЛИЦА

Выражение лица спокойное. Конфигурация лица не изменена. Кожа нормальной окраски, шелушения, сухости, припухлостей нет, эластичность нормальная, сухости, сыпи, расчесов, кровоизлияний не выявлено

Высота нижней трети лица не изменена. Носогубный и подбородочный складки выражены умеренно. Углы рта не опущены. Подбородок имеет прямое положение. Асимметрии лица нет.

Открывание рта свободное. Движения нижней челюсти плавные, отклонения в стороны нет

Регионарные лимфатические узлы не пальпируются.

ИССЛЕДОВАНИЕ ПОЛОСТИ РТА

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | П |  |  |  |  |  |  |  |  | О |  |  |
| 8 | 7 | 6 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 8 | 7 | 6 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
|  |  | О | П | П |  |  |  |  |  |  |  |  | П | П |  |

Красная кайма губ без патологических изменений, губы достаточно увлажнены, сухости, эрозий, трещин, корок нет.

Слизистая оболочка щек бледно-розового цвета, хорошо увлажнена. Отечности, нарушения целостности не выявлено. Уздечки верхней и нижней губы достаточно выражены. Десна бледно-розового цвета, умеренно увлажнена. Десневые сосочки бледно-розового цвета, нормальных размеров, без нарушения целостности. При надавливании инструментом отпечаток быстро исчезает.

Тонус жевательных и мимических мышц в норме.

Слизистая оболочка губ, щек, твердого и мягкого неба бледно-розового цвета, нормально увлажнена, без патологических изменений, отечности не наблюдается.

Язык нормальных размеров, слизистая оболочка языка бледно-розового цвета, хорошо увлажнена. Спинка языка чистая, десквамаций, трещин, язв нет. Болезненности, жжения, отечности языка не выявляется. Состояние фолликулярного аппарата языка без патологических изменений.

Зев бледно-розового цвета, нормально увлажнен, без отеков. Миндалины не увеличены, гнойных пробок в лакунах не выявлено, налета нет.

Соотношение зубных рядов по ортогнатическому типу.

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

Рентгенологическое исследование. Патологических изменений не обнаружено

**ДИАГНОЗ**

Отсутствие 26 и 46 зубов: правосторонний включенный дефект нижнего зубного ряда и левосторонний включенный дефект верхнего зубного ряда, III класс по Кеннеди; дефекты коронок 14, 37, 36, 44, 45 зубов.

Нарушение эстетических норм.

**ПЛАН ЛЕЧЕНИЯ. КОНСТРУКЦИЯ ПРОТЕЗОВ**

Цель ортопедического лечения: восстановление жевательной способности зубных рядов, улучшение внешнего вида больной, предупреждение дальнейшего разрушения жевательного аппарата.

Для восстановления целостности зубного ряда верхней челюсти выбран металлокерамический мостовидный протез с опорами на 25 и 27 зубы, для восстановления целостности зубного ряда нижней челюсти выбран консольный металлокерамический протез с опорой на 44 и 45 зубы.

Для восстановления разрушенных коронок 14, 37 и 36 выбраны металлокерамические коронки.

Клинико-лабораторные этапы лечения и изготовления металлокерамических мостовидных протезов и коронок:

1. Выбор конструкции
2. Подготовка культи 25, 27, 44, 45, 14, 37, 36 зубов к протезированию.
3. Снятие двухслойных оттисков.
4. Отливка гипсовых моделей челюстей.
5. Изготовление металлических каркасов мостовидных протезов и коронок.
6. Припасовка каркаса в полости рта.
7. Нанесение керамического покрытия.
8. Припасовка в полости рта.
9. Глазурирование протезов и коронок.
10. Фиксация в полости рта

**ДНЕВНИК ЛЕЧЕНИЯ**

20.07.2006

Одонтопрепарирование 14, 25, 27, 37, 36, 44, 45 зубов по всем правилам.

22.07.2006

Снятие двухслойных оттисков с применением силиконовой оттискной массы «Speedex» и перфорированной ложки. Оттиски были переданы в лабораторию для отливки гипсовой модели и изготовления каркаса протезов и коронок.

24.07.2006

Припасовка в полости рта каркаса будущих мостовидных протезов и коронок с учетом окклюзионно-артикуляционных взаимоотношений. Подбор цвета керамического покрытия.

25.07.2006

Припасовка в полости рта металлокерамических мостовидных протезов и коронок с учетом окклюзионно-артикуляционных взаимоотношений. Протезы переданы в лаборатория для нанесения глазури.

25.07.2006

Фиксация мостовидных металлокерамических протезов и коронок в полости рта.

**ЭПИКРИЗ**

Больная Иванова Ирина Александровна, 1959 года рождения, обратился в клинику ортопедической стоматологии 20.07.2006 с жалобами на эстетический дефект. На основе жалоб, объективных и дополнительных методов исследования был поставлен диагноз: отсутствие 26 и 46 зубов: провосторонний включенный дефект нижнего зубного ряда и левосторонний включенный дефект верхнего зубного ряда, III класс по Кеннеди; дефекты коронок 14, 37, 36, 44, 45 зубов. Было решено провести ортопедическое лечение с изготовлением мостовидных металлокерамических протезов и искусственных коронок.

Конструкции зубных протезов восстановили жевательную функцию, эстетику. Срок использования мостовидного протеза от 10 до 15 лет при выполнении советов и наставлений врача.