

Влияние фиксирующего крема для зубных протезов на адаптационном этапе ношения съемного иммедиат-протеза у пациентов с полной адентией

А.В. Севбитов¹, В.С. Лучин², А.Е. Дорофеев¹

¹ ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), Москва, Россия

² ООО «Квайссер Фарма», Москва, Россия

РЕЗЮМЕ

Актуальность. В настоящее время все большее количество людей с полной адентией прибегает к протезированию при помощи дентальных имплантатов. Существуют методики восстановления всего зубного ряда условно съемными протезами с опорой на имплантаты. Данные технологии позволяют восстановить жевательную эффективность до 100%, что выгодно отличает их от съемных протезов. В то же время интеграция дентальных имплантатов – процесс длительный. А значит, на время их интеграции пациенту требуются временные протезы для сохранения приемлемого уровня жизни. В качестве временных протезов чаще всего используют съемные иммедиат-протезы, изготавливаемые и накладываемые непосредственно после операции имплантации. Съемные иммедиат-протезы, по своей сути, являются полными съемными пластиночными протезами и, как следствие, требуют времени на адаптацию к ним. **Цель.** Целью исследования явилось изучить влияние средства гигиены полости рта «Крем фиксирующий для зубных протезов Протексикс Premium 7 (Protexix®)» у пациентов после проведения операции имплантации на верхней челюсти на адаптационном этапе ношения съемного иммедиат-протеза. **Материалы и методы.** В исследовании приняло участие 60 пациентов мужского и женского пола с полной адентией верхней челюсти в адаптационном периоде к съемным иммедиат-протезам. Пациенты были разделены на две равные группы. Пациенты в группе 1 использовали «Крем фиксирующий для зубных протезов Протексикс Premium 7 (Protexix®)» в период адаптации к протезу. Пациенты группы 2 получали только стандартную терапию. Все пациенты проходили анкетирование при помощи опросника OHIP-14 RU, до исследования и на этапах адаптации. Так же проводилась оценка возникновения неблагоприятных событий, таких как травма слизистой оболочки протезного ложа. **Результаты и обсуждение.** По результатам исследования было установлено, что применение исследуемого средства рта «Крем фиксирующий для зубных протезов Протексикс Premium 7 (Protexix®)» у пациентов после проведения операции по полному протезированию верхней челюсти на имплантатах на адаптационном этапе ношения съемного иммедиат-протеза приводит к значительному улучшению качества жизни, о чем говорят результаты анкетирования на 1, 14 и 30 сутки после наложения протеза. А именно в группе 1 среднее значение OHIP-14 снизилось с 59 баллов на первые сутки до 39 баллов на 14 сутки, а к 30 суткам среднее значение составило 22 балла, что соответствует хорошему уровню качества жизни. В группе 2 динамика снижения баллов была менее выраженной, а именно в первые сутки значения OHIP-14 были равны 59 балла, на 14 сутки 47 баллов, а на 30 сутки 30 баллов, что соответствует удовлетворительному уровню качества жизни. Также в ходе научно-исследовательской работы было подтверждено, что применение исследуемого средства приводит к значительному уменьшению или отсутствию повреждений слизистой оболочки рта в зоне прилегания протеза в адаптационный период его использования. **Выводы.** Таким образом, применение фиксирующего крема не исключает возникновения нежелательных явлений, таких как гиперемия и травма слизистой оболочки рта, однако значительно снижает вероятность их возникновения. Кроме того, использование исследуемого средства рта «Крем фиксирующий для зубных протезов Протексикс Premium 7 (Protexix®)» значительно уменьшает психологический дискомфорт пациентов в период адаптации к съемному протезу, что улучшает качество жизни данной группы пациентов и может снизить вероятность отказа от использования съемного протеза.

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: съемный зубной протез, адгезивный крем, слизистая оболочка рта, качество жизни, гериатрическая стоматология.

КОНФЛИКТ ИНТЕРЕСОВ. Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

The effect of fixing cream for dentures on the adaptive stage of wearing a removable immediate prosthesis in patients with complete adentia

A.V. Sevbitov¹, V.S. Luchin², A.E. Dorofeev¹

¹ I.M. Sechenov First Moscow State Medical University, Moscow, Russia

² LLC «Queisser Pharma», Moscow, Russia

SUMMARY

Relevance. Currently, an increasing number of people with complete adentia resort to prosthetics using dental implants. There are techniques for restoring the entire dentition with conditionally removable dentures supported by implants. These technologies make it possible to restore chewing efficiency to 100%, which distinguishes them from removable dentures. At the same time, the integration of dental implants is a lengthy process. This means that during their integration, the patient needs temporary prostheses to maintain an acceptable standard of living. Removable immediate dentures are most often used as temporary prostheses, which are manufactured and applied immediately after the implantation operation. Removable immediate dentures, in their essence, are complete removable plate prostheses and, as a result, require time to adapt to them. **Goal.** The aim of the study was to study the effect of the oral hygiene product «Prosthetics fixing cream Protexix Premium 7 (Protexix®)» in patients after upper jaw implantation surgery at the adaptive stage of wearing a removable immediate prosthesis. **Materials and methods.** The study involved 60 male and female patients with complete maxillary adentia in the adaptation period to removable immediate dentures. The patients were divided into two equal groups. Patients in group 1 used «Prosthetics fixing cream Protexix Premium 7 (Protexix®)» during the period of adaptation to the prosthesis. Group 2 patients received only standard therapy. All patients were interviewed using the OHIP-14 RU questionnaire, before the study and at the stages of adaptation. The occurrence of adverse events, such as injury to the mucous membrane of the prosthetic bed, was also assessed. **Results and discussion.** According to the results of the study, it was found that the use of the investigated oral remedy «Prosthetics fixing cream Protexix Premium 7 (Protexix®)» in patients after surgery for complete prosthetics of the upper jaw on implants at the adaptive stage of wearing a removable immediate prosthesis leads to a significant improvement in the quality of life, as indicated by the results of the survey on 1, 14 and 30 days after the prosthesis was applied. Specifically, in group 1, the average value of OHIP-14 decreased from 59 points on the first day to 39 points on the 14th day, and by day 30, the average value was 22 points, which corresponds to a good level of quality of life. In group 2, the dynamics of the decrease in scores was less pronounced, namely, on the first day, the values

of OHIP-14 were 59 points, on the 14th day 47 points, and on the 30th day 30 points, which corresponds to a satisfactory level of quality of life. Also, during the research work, it was confirmed that the use of the studied agent leads to a significant reduction or absence of damage to the oral mucosa in the area of the prosthesis during the adaptation period of its use. **Conclusions.** Thus, the use of a fixing cream does not exclude the occurrence of undesirable phenomena, such as hyperemia and trauma to the oral mucosa, but significantly reduces the likelihood of their occurrence. In addition, the use of the investigated oral remedy «Prosthetics fixing cream Protefix Premium 7 (Protefix®)» significantly reduces the psychological discomfort of patients during the period of adaptation to a removable prosthesis, which improves the quality of life of this group of patients and may reduce the likelihood of not using a removable prosthesis.

KEYWORDS: removable denture, adhesive cream, oral musoca, quality of life, geriatric dentistry.

CONFLICT OF INTEREST. The authors declare that they have no conflicts of interest.

Несмотря на непрерывное развитие и совершенствование применяемых в стоматологии методов лечения и технологий, нуждаемость пациентов в ортопедической помощи в последние годы постепенно возрастает [1].

В настоящее время все большее количество людей с полной адентией прибегает к протезированию при помощи дентальных имплантатов [2]. Существуют методики восстановления всего зубного ряда условно съемными протезами с опорой на имплантаты. Данные технологии позволяют восстановить жевательную эффективность до 100%, что выгодно отличает их от съемных протезов. В то же время интеграция дентальных имплантатов – процесс длительный. А значит, на время их интеграции пациенту требуются временные протезы для сохранения приемлемого уровня жизни. В качестве временных протезов чаще всего используют съемные имediata-протезы, изготавливающиеся и накладывающиеся непосредственно после операции имплантации. Съемные имediata-протезы, по своей сути, являются полными съемными пластинчатыми протезами и, как следствие, требуют времени на адаптацию к ним [3, 4].

При этом, по данным ВОЗ, около трети пациентов не пользуются изготовленными им съемными протезами, или используют их кратковременно, что говорит о низкой эффективности проведенного ортопедического лечения, вследствие затруднения или невозможности адаптации пациентов к указанным зубным протезам [5, 6]. Это объясняется различными причинами, такими как: негативным влиянием протезов на ткани протезного ложа, недостаточным качеством их изготовления, особенностями конструкции и т.д. Достаточно хорошо известно отрицательное влияние съемных протезов на состояние тканей пародонта, слизистую оболочку протезного ложа, функцию слюнных желез, иммунологическую реактивность, микробный пейзаж полости рта [7, 8, 9]. Особенно все вышесказанное актуально для пациентов пожилого возраста, у которых наряду с широкой распространенностью дефектов зубных рядов адаптационные возможности организма, в частности тканей и органов полости рта, существенно снижены и не позволяют противостоять, в полной мере, негативным эффектам, сопутствующим съемному протезированию [10].

Целью исследования явилось изучить влияние средства гигиены полости рта «Крем фиксирующий для зубных протезов Протекс Premium 7 (Protefix®)» у пациентов после проведения операции имплантации на верхней челюсти на адаптационном этапе ношения съемного имediata-протеза.

Материалы и методы

Исследование проводилось на базе кафедры пропедевтики стоматологических заболеваний Института стоматологии им. Е.В. Боровского Сеченовского Университета. Исследование осуществляли в соответствии с основными биоэтическими нормами Хельсинкской декларации Всемирной медицинской ассоциации об этических принципах проведения научно-медицинских исследований с поправками (2000, с поправками 2008), Универсальной декларации по биоэтике и правам человека (1997), Конвенции Совета Европы по правам человека и биомедицине (1997). Исследование было одобрено локальным этическим комитетом Сеченовского Университета (протокол № 17-24 от 04.07.2024 г.). Каждым пациентом было подписано добровольное информированное согласие на участие в исследовании.

Проводилось проспективное, одноцентровое, контролируемое, параллельное, рандомизированное, открытое исследование эффективности и безопасности применения средства гигиены полости рта «Крем фиксирующий для зубных протезов Протекс Premium 7 (Protefix®)» у пациентов после проведения операции имплантации на верхней челюсти на адаптационном этапе ношения съемного имediata-протеза.

Для оценки эффективности и безопасности применения средства гигиены полости рта «Крем фиксирующий для зубных протезов Протекс Premium 7 (Protefix®)» была выбрана следующая популяция пациентов: пациенты, после проведения операции по полному протезированию верхней челюсти на имплантатах на адаптационном этапе ношения съемного имediata-протеза.

Для обеспечения достоверности результатов в исследование была включена контрольная группа пациентов. Исследование включало мужчин и женщин, так как между этими популяциями не ожидаются различия в эффективности и безопасности, исследуемого средства гигиены полости рта. В данное исследование было включено 60 пациентов, каждый пациент участвовал в исследовании от 30 до 35 дней. Рандомизация пациентов в исследовании позволила минимизировать систематическую ошибку при распределении в группы и, уравновесить установленные и не установленные прогностические факторы при распределении по группам лечения.

Пациенты были разделены на две группы по 30 человек. Группа 1 включала 30 пациентов, которые получали стандартную терапию после проведения операции по полному протезированию верхней челюсти на имплантатах на адаптационном этапе ношения съемного имediata-протеза и до 30 дней применения исследуемого средства гиги-

ены полости рта (крем фиксирующий для зубных протезов Протефикс Premium 7 (Protefix®)). Группа 2 включала 30 пациентов, которые получали стандартную терапию после проведения операции по полному протезированию верхней челюсти на имплантатах на адаптационном этапе ношения съемного имедиат-протеза.

Крем фиксирующий для зубных протезов Протефикс Premium 7 (Protefix®) обладает семью уникальными свойствами, которые позволяют повысить качество жизни пациентов со съемными протезами при различных клинических ситуациях. Данный крем удобен в нанесении и не требует высушивания протеза; обладает экстра-сильной фиксацией, что позволяет использовать его всего раз в день; наличие в составе витамина Е способствует регенерации слизистой оболочки рта; крем позволяет добиться плотного прилегания протеза, что предотвращает попадание частиц пищи под протез; эластичный слой между протезом и мягкими тканями увеличивает комфорт ношения; наличие различных трав в составе крема улучшает гигиеническое состояние слизистой оболочки, предотвращает развитие воспаления, уменьшает риск развития кариеса на опорных зубах; мятный вкус освежает дыхание, что повышает уверенность пациентов при общении с другими людьми.

Исследование проводилось в три этапа. В день 1 (скрининг) пациенты заполняли опросник ОНП-14-RU. В день 14 пациенты повторно заполняли опросник ОНП-14-RU, а также при необходимости проводилась коррекция базисов протеза и окклюзионных контактов и фиксировались неблагоприятные события. В день 30 пациенты еще раз заполняли опросник ОНП-14-RU.

В качестве первичной конечной точки было выбрано улучшение качества жизни по результатам заполнения опросника ОНП-14-RU. В качестве вторичной конечной точки выбрано отсутствие повреждений слизистой оболочки в зоне крепления протеза в адаптационный период ношения протеза. В качестве критериев безопасности оце-

нивалось: частота и степень тяжести выявленных неблагоприятных (нежелательных) событий, неблагоприятных (нежелательных) воздействий средства гигиены полости рта и недостатков средства гигиены полости рта, причины прекращения исследуемого лечения.

Статистическая обработка проведена с помощью языка программирования R v4.3. Для количественных показателей определен характер распределения (с помощью теста Шапиро – Уилка), среднее значение, стандартное отклонение, медиана, межквартильный интервал, минимальное и максимальное значения. Для категориальных и качественных признаков определяется доля и абсолютное количество значений. Сравнительный анализ для нормально распределенных независимых количественных признаков проводится на основании t-теста Уэлча (2 группы) или ANOVA (более 2-х групп) с последующим попарным сравнением групп; для ненормально распределенных количественных признаков – с помощью U-критерия Манна – Уитни (2 группы) или критерия Краскела – Уоллиса (более 2-х групп). Сравнительный анализ категориальных и качественных признаков будет проведен с использованием критерия χ^2 -квадрат Пирсона, в случае его неприменимости – с помощью точного теста Фишера. Уровень значимости, α , соответствует 0,05.

Результаты

На момент скрининга группы являлись сопоставимыми (см. таблицу 1).

При сравнении показателей эффективности по визитам на основании усредненных оценок баллов по ОНП-14-RU были продемонстрированы значимо более низкие значения в группе 1 на день 14 и день 30. При качественной оценке на визит день 14 показатели являлись сопоставимыми, на визите день 30 в группе 1 у большинства пациентов (96,7%) отмечался хороший результат, в то время как в группе 2 таких оценок было лишь 26,7%, $p < 0,001$. (см. таблицу 2).

Таблица 1
Данные скрининга

Фактор	Статистика	Группа 1	Группа 2	Статистический тест	Значимость, p
Пол	Ж	16 (53,3%)	23 (76,7%)	Хи-квадрат тест	0,104
	М	14 (46,7%)	7 (23,3%)		
Возраст	Среднее $\pm$ СО	69,0 $\pm$ 3,4	69,5 $\pm$ 3,3	Тест Вилкоксона	0,794
	Медиана [25%; 75%]	69,0 [67,0; 70,0]	68,5 [68,0; 73,0]		
Балл по ОНП-14 (День 1)	Среднее $\pm$ СО	59,2 $\pm$ 3,0	59,2 $\pm$ 3,1	t-тест Стьюдента	1,000
	Медиана [25%; 75%]	59,0 [57,2; 61,0]	59,0 [58,0; 61,0]		
Интерпретация ОНП-14 (День 1)	Неудовлетворительный	24 (80,0%)	25 (83,3%)	Хи-квадрат тест	1,000
	Удовлетворительный	6 (20,0%)	5 (16,7%)		
Коррекция базиса (День 1)	Да	26 (86,7%)	22 (73,3%)	Точный тест Фишера	0,333
	Нет	4 (13,3%)	8 (26,7%)		
Коррекция окклюзионных контактов (День 1)	Да	16 (53,3%)	21 (70,0%)	Хи-квадрат тест	0,288
	Нет	14 (46,7%)	9 (30,0%)		

Таблица 2
Данные по результатам заполнения опросника ОНП-14-RU

Фактор	Статистика	Группа 1	Группа 2	Статистический тест	Значимость, p
Балл по ОНП-14 (День 14)	Среднее $\pm$ СО	41,3 $\pm$ 5,3	47,3 $\pm$ 5,3	Тест Вилкоксона	0,000
	Медиана [25%; 75%]	39,0 [37,2; 43,0]	47,0 [44,5; 50,2]		
Балл по ОНП-14 (День 30)	Среднее $\pm$ СО	22,4 $\pm$ 2,9	31,1 $\pm$ 4,2	Тест Вилкоксона	0,000
	Медиана [25%; 75%]	22,0 [20,2; 23,8]	31,0 [28,2; 33,0]		
Интерпретация ОНП-14 (День 14)	Неудовлетворительный	0 (0,0%)	2 (6,7%)	Точный тест Фишера	0,492
	Удовлетворительный	30 (100,0%)	28 (93,3%)		
Интерпретация ОНП-14 (День 30)	Удовлетворительный	1 (3,3%)	22 (73,3%)	Точный тест Фишера	0,000

Таблица 3
Данные по безопасности

Фактор	Статистика	Группа 1	Группа 2	Статистический тест	Значимость, р
Неблагоприятные события (День 14)	Афта	1 (3,3%)	3 (10,0%)	Точный тест Фишера	0,002
	Гиперемия	0 (0,0%)	6 (20,0%)		
	Нет	29 (96,7%)	19 (63,3%)		
	Эрозия	0 (0,0%)	2 (6,7%)		
Коррекция базиса (День 14)	Да	7 (23,3%)	20 (66,7%)	Хи-квадрат тест	0,002
	Нет	23 (76,7%)	10 (33,3%)		
Коррекция окклюзионных контактов (День 14)	Да	7 (23,3%)	12 (40,0%)	Хи-квадрат тест	0,267
	Нет	23 (76,7%)	18 (60,0%)		
Коррекция окклюзионных контактов (День 30)	Да	0 (0,0%)	1 (3,3%)	Точный тест Фишера	1,000

Таблица 4
Распределение нежелательных событий по группам

Фактор	Статистика	Группа 1	Группа 2	Статистический тест	Значимость, р, скорректированная
Афта	Нет	29 (96,7%)	27 (90,0%)	Точный тест Фишера	0,984
	Да	1 (3,3%)	3 (10,0%)		
Гиперемия	Нет	30 (100,0%)	24 (80,0%)	Точный тест Фишера	0,072
	Да	0 (0,0%)	6 (20,0%)		
Без осложнений	Нет	1 (3,3%)	11 (36,7%)	Точный тест Фишера	0,008
	Да	29 (96,7%)	19 (63,3%)		
Эрозия	Нет	30 (100,0%)	28 (93,3%)	Точный тест Фишера	0,984
	Да	0 (0,0%)	2 (6,7%)		

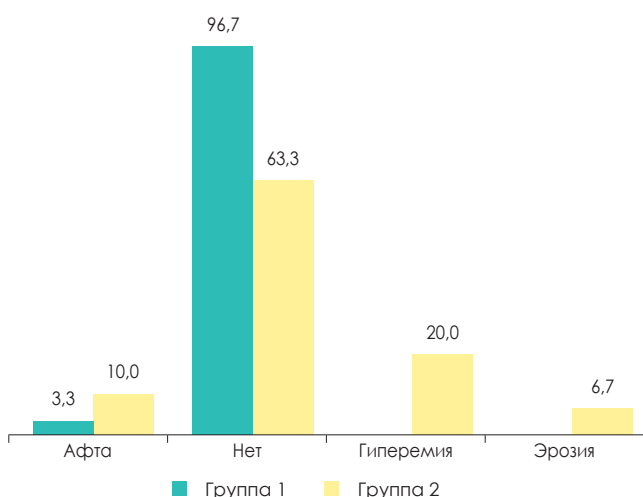


Рисунок. Распределение нежелательных событий по группам исследования (в процентах)

При анализе показателей безопасности коррекция базиса происходила значимо чаще в группе 1 (76,7% против 33,3%, $p = 0,002$), также отмечались значимые различия по количеству неблагоприятных событий на 14 сутки (см. таблицу 3).

При анализе частоты категорий неблагоприятных событий на 14 сутки (использована поправка на множественные сравнения по Holm) по отдельным осложнениям значимых различий не было, однако общее количество осложнений было значимо большим в группе 2 (3,3% против 36,7%, p скорректированное = 0,008) (см. таблицу 4, рисунок).

Таким образом, использование исследуемого средства в группе 1 ассоциировалось как с большей эффективностью, так и с меньшим числом осложнений.

Выводы

По результатам исследования было установлено, что применение исследуемого средства рта «Крем фиксирующий для зубных протезов Протекс Premium 7 (Protefix®)» у пациентов после проведения операции по полному протезированию верхней челюсти на имплантатах на адаптационном этапе ношения съемного имедиат-протеза приводит к значительному улучшению качества жизни, о чем говорят результаты анкетирования на 1, 14 и 30 сутки после наложения протеза. А именно в группе 1 среднее значение ОНП-14 снизилось с 59 баллов на первые сутки до 39 баллов на 14 сутки, а к 30 суткам среднее значение составило 22 балла, что соответствует хорошему уровню качества жизни. В группе 2 динамика снижения баллов была менее выраженной, а именно в первые сутки значения ОНП-14 были равны 59 балла, на 14 сутки 47 баллов, а на 30 сутки 30 баллов, что соответствует удовлетворительному уровню качества жизни.

Также в ходе научно-исследовательской работы было подтверждено, что применение исследуемого средства приводит к значительному уменьшению или отсутствию повреждений слизистой оболочки рта в зоне прилегания протеза в адаптационный период его использования.

Таким образом, применение фиксирующего крема не исключает возникновения нежелательных явлений, таких как гиперемия и травма слизистой оболочки рта, однако значительно снижает вероятность их возникновения. Кроме того, использование исследуемого средства рта «Крем фиксирующий для зубных протезов Протекс Premium 7 (Protefix®)» значительно уменьшает психологический дискомфорт пациентов в период адаптации к съемному протезу, что улучшает качество жизни данной группы пациентов и может снизить вероятность отказа

от использования съемного протеза. Результаты проведенного исследования позволяют рекомендовать данное средство в повседневной практике врача-стоматолога.

Список литературы / References

1. Воронов А.П. Ортопедическое лечение больных с полным отсутствием зубов: учебное пособие для студентов, обучающихся по специальности 060105 (040400) – «Стоматология». – Москва: МЕДпресс-информ, 2006:320. Voronov A.P. Orthopedic treatment of patients with complete absence of teeth: a textbook for students studying in the specialty 060105 (040400) – «Dentistry». Moscow: MEDpress-inform, 2006:320.
2. Иорданишвили А.К., Веретенко Е.А., Сериков А.А., Лобейко В.В., Балин Д.В. Полная утрата зубов у взрослого человека: возрастные особенности распространённости, нуждаемости в лечении и клинической картины – Курский научно-практический вестник «Человек и его здоровье». – 2015. 1:23-32. Iordaniashvili A.K., Veretenko E.A., Serikov A.A., Lobeyko V.V., Balin D.V. Total tooth loss in adults: age-related features of prevalence, needs in treatment and clinical picture. Kursk Scientific and Practical Bulletin «Man and His Health». 2015;(1):23–32. (In Russ.)
3. Митин Н.Е., Перминов Е.С., Калиновский С.И., Чекренева Е.Е. Исследование качества жизни стоматологических больных, использующих имediat-протезы в период после экстракции зуба до проведения имплантации – Вестник Авиценны. – 2019. 21(4):625–31. doi: 10.25005/2074-0581-2019-21-4-625-631. Mitin NE, Perminov ES, Kalinovskiy SI, Chekreneva EE. Study of quality of life of dental patients using immediate prostheses in the post-extraction period before implantation. Avicenna Bulletin. 2019;21(4):625–31. doi: 10.25005/2074-0581-2019-21-4-625-631.
4. Гуськов А.В., Машутин С.А., Олейников А.А., Зайнутдинов М.К., Клименко Е.А., Торопова Л.С. Оценка эффективности использования оригинальных конструкций имediat-протезов после множественного удаления зубов: клинические случаи – Кубанский научный медицинский вестник. – 2023. 30(4):96–109. https://doi.org/10.25207/1608-6228-2023-30-4-96-109. Gus'kov A.V., Mashutin S.A., Oleinikov A.A., Zainutdinov M.K., Klimenko E.A., Toropova L.S. Evaluating the Effectiveness of the Original Designs of Immediate-Prostheses after Multiple Tooth Extraction: Clinical Cases. Kuban Scientific Medical Bulletin. 2023;30(4):96–109. (In Russ.) https://doi.org/10.25207/1608-6228-2023-30-4-96-109
5. Лебеденко И.Ю., Чумаченко Е.Н., Лосев Ф.Ф., Каламкар А.Э. Анализ изменений в костной ткани при ортопедическом лечении пациентов с дефектами IV класса по Кеннеди на нижней челюсти с использованием дентальных внутрикостных имплантатов – Российский стоматологический журнал. – 2009. 5:4–7. Lebedenko I.Yu., Chumachenko E.N., Losev F.F., Kalamkarov A.E. Analysis of changes in bone tissue in the orthopedic treatment of patients with Kennedy class IV defects in the lower jaw using dental intraosseous implants. Russian Dental Journal. 2009;5:4–7.
6. Максьюков С.Ю., Олесеова В.Н., Калашников В.Н. Анализ дефектов первичного протезирования зубов съёмными конструкциями в стоматологических клиниках Ростовской области – Российский стоматологический журнал. – 2009. 6:47–48. Maksyukov S.Yu., Olesova V.N., Kalashnikov V.N. Analysis of defects in primary prosthetics of teeth with removable structures in dental clinics of the Rostov region. Russian Dental Journal. 2009;6:47–48.
7. Ермак Е.Ю., Олесеова В.Н., Парилков В.В., Индюков В.В., Озиева Л.М., Павлова Н.А. Изменения микроциркуляции в тканях пародонта на этапах ортопедического лечения больных с патологией пародонта – Российский стоматологический журнал. – 2009. – № 3. – С. 33–36. Ermak E.Yu., Olesova V.N., Parilov V.V., Induykov V.V., Ozieva L.M., Pavlova N.A. Microcirculation changes in periodontal tissues at the stages of orthopedic treatment of patients with periodontal pathology. Russian Dental Journal. 2009;3:33–36.
8. Чижов Ю.В., Рубленко С.С., Кунгуров С.В. Микробная обсемененность полости рта у лиц пожилого возраста при наличии акриловых и нейлоновых протезов – Клиническая геронтология. – 2012. 18(11-12):71–74. Chizhov Yu.V., Rublenko S.S., Kungurov S.V. Microbial contamination of the oral cavity in the elderly with acrylic and nylon prostheses. Clinical gerontology. 2012; 18(11–12):71–74.
9. Чижов Ю.В., Кунгуров С.В., Рубленко С.С., Осипова Н.П. Сравнительная характеристика неспецифической резистентности слизистой оболочки полости рта при пользовании нейлоновыми и акриловыми зубными протезами – Институт стоматологии. – 2012. 1(54):100–101. Chizhov Yu.V., Kungurov S.V., Rublenko S.S., Osipova N.P. Comparative characteristics of nonspecific resistance of the oral mucosa when using nylon and acrylic dentures. Institute of Dentistry. 2012;1(54):100–101.
10. Жолудев С.Е. Особенности протезирования полными съёмными протезами и адаптации к ним у лиц пожилого и старческого возраста – Уральский медицинский журнал. – 2012. 8(100):31–35. Zholudev S.E. Features of prosthetics with full removable dentures and adaptation to them in elderly and senile people. Ural Medical Journal. 2012;8(100):31–35.
11. Ортопедическая стоматология. Том 1: национальное руководство: в 2 т. / под ред. И.Ю. Лебеденко, С.Д. Арутюнова, А.Н. Ряховского. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. (Серия «Национальные руководства») 520 с. Orthopedic dentistry. Volume 1: National Leadership: in 2 volumes / edited by I.Y. Lebedenko, S.D. Arutyunov, A.N. Ryakhovsky. – 2nd ed., reprint, and additional – Moscow: GEOTAR-Media, 2022. (National Guidelines Series) 520 p.

Статья поступила / Received 21.08.2025
Получена после рецензирования / Revised 21.08.2025
Принята в печать / Accepted 05.09.2025

Информация об авторах

Севбитов Андрей Владимирович¹ – д.м.н., профессор, заведующий кафедрой пропедевтики стоматологических заболеваний Института стоматологии им. Е.В. Боровского
E-mail: sevbittov_a_v@staff.sechenov.ru. eLibrary. SPIN: 8143-7686.
ORCID https://orcid.org/0000-0002-8247-3586
Лучин Вадим Сергеевич² – руководитель отдела обучения
E-mail: luchin@queisser.ru. ORCID https://orcid.org/0000-0002-1182-0069
Дорофеев Алексей Евгеньевич¹ – к.м.н., доцент, доцент кафедры пропедевтики стоматологических заболеваний Института стоматологии им. Е.В. Боровского
E-mail: dorofeev_a_e@staff.sechenov.ru. eLibrary. SPIN: 9897-2063.
ORCID https://orcid.org/0000-0002-0815-4472

¹ ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), Москва, Россия

² ООО «Квайссер Фарма», Москва, Россия

Контактная информация:

Дорофеев Алексей Евгеньевич. E-mail: dorofeev_a_e@staff.sechenov.ru

Author information

Sevbittov Andrei V.¹ – professor, head of the department of dental propaedeutics E.V. Borovsky Institute of dentistry
E-mail: sevbittov_a_v@staff.sechenov.ru. eLibrary. SPIN: 8143-7686.
ORCID https://orcid.org/0000-0002-8247-3586
Luchin Vadim S.² – head of the training department
E-mail: luchin@queisser.ru. ORCID https://orcid.org/0000-0002-1182-0069
Dorofeev Aleksei E.¹ – associate professor of the department of dental propaedeutics E.V. Borovsky Institute of dentistry
E-mail: dorofeev_a_e@staff.sechenov.ru. eLibrary. SPIN: 9897-2063.
ORCID https://orcid.org/0000-0002-0815-4472

¹ I.M. Sechenov First Moscow State Medical University, Moscow, Russia

² LLC «Queisser Pharma», Moscow, Russia

Contact information

Dorofeev Aleksei E. E-mail: dorofeev_a_e@staff.sechenov.ru

Для цитирования: Севбитов А.В., Лучин В.С., Дорофеев А.Е. Влияние фиксирующего крема для зубных протезов на адаптационном этапе ношения съемного имediat-протеза у пациентов с полной адентией. Медицинский алфавит. 2025;(20):8–12. https://doi.org/10.33667/2078-5631-2025-20-8-1

For citation: Sevbittov A.V., Luchin V.S., Dorofeev A.E. The effect of fixing cream for dentures on the adaptive stage of wearing a removable immediate prosthesis in patients with complete adentia. Medical alphabet. 2025;(20):8–12. https://doi.org/10.33667/2078-5631-2025-20-8-12

