

Риск возникновения аллергических реакций в зависимости от сроков  
пользования протезами и материалов, из которых они изготовлены

Мойсейчик П.Н., Титов П.Л., Богдан Г.П.\*

Развитие аллергических реакций является одной из важнейших причин возникновения непереносимости протезных материалов. В последние годы их значимость для стоматологии растет, так как количество случаев аллергонепереносимости стоматологических материалов увеличивается параллельно с ростом других аллергических заболеваний во всем мире. Надо четко представлять, что зубопротезные конструкции постоянно присутствуют в полости рта, и из входящих в их состав материалов постоянно высвобождаются молекулы, которые являются гаптенами, способными после соединения с белком дать полноценный антиген и вызвать иммунную реакцию. В норме к подобным веществам в нашем организме образуется местная (оральная) толерантность. Поэтому у подавляющего большинства людей на постоянно присутствующие протезные материалы никакой иммунной реакции не возникает. Лишь в результате нарушения оральной толерантности (ареактивности) развиваются патологические симптомы аллергонепереносимости. Нами была поставлена задача, определить насколько возникновение аллергической реакции к компонентам зубопротезных материалов в полости рта взаимосвязано у предрасположенных лиц с конструкцией протеза, материалов из которых они состоят и сроков пользования данными протезами.

С этой целью мы провели обследование 300 пациентов с подозрением и предрасположенностью к аллергическим реакциям по схеме:

- 1) аллергологический анамнез;
- 2) клинические проявления заболевания;
- 3) аллергологическое тестирование.

Изучив данный вопрос, у нас появилась возможность предоставить обобщенные данные в виде таблиц 1, 2.

Из 300 обследованных у 256 человек была выявлена положительная реакция на стальные зубные протезы. Из них у 132 пациентов положительная реакция

на зубные протезы с TiN покрытием. Из таблицы 1 видно, что повторное протезирование явно ведет к увеличению риска аллергической реакции к сплавам, в составе стали и особенно стали с TiN покрытием. Риск возникновения аллергической реакции зависит и от времени пребывания протеза в полости рта. Даже впервые проведенное протезирование существенно повышает риск возникновения аллергической реакции через 97-120 месяцев (таб.1).

Таблица 1. Появление аллергических заболеваний у пациентов в зависимости от материала, из которого изготовлены зубные протезы, и сроков пользования ими

Сроки пользования зубн. протезами, мес.	Сталь	Сталь с TiN покрытием	Золото	Золото с СПС	СПС
1-12 В	--	18	--	--	--
П	--	25	--	--	--
13-24 В	3	9	--	--	--
П	9	20	--	--	--
25-48 В	1	8	--	--	--
П	7	22	--	--	1
49-72 В	1	11	--	3	1
П	2	7	--	2	--
73-96 В	5	2	3	1	--
П	6	10	1	4	--
97-120 В	52	--	2	2	--
П	14	--	1	2	--
121-144 В	1	--	--	--	--
П	18	--	--	--	--
145-168 В	--	--	--	--	--
П	5	--	--	--	--

Примечание: **В** - впервые изготовлены зубные протезы; **П** - повторно изготовлены зубные протезы.

Это, по-видимому, тот срок, в пределах которого необходимо динамическое наблюдение – повторный контроль за состоянием полости рта. Не выявлена столь яркая закономерность в развитии аллергических реакций в зависимости от повторного протезирования и продолжительности пользования протезами, изготовленными из благородных сплавов (золото, серебряно-палладиевый сплав). Частота аллергических реакций явно достоверно возрастает от количества зубопротезных единиц и, особенно, в сочетании с пластмассовыми облицовками (таб.2).

Таблица 2. Конструкция и материалы, из которых изготовлены зубные протезы и выявлена аллергия

Конструкции и материалы, из которых изготовлены протезы	Всего		Женщины		Мужчины	
	абс.	%	абс.	%	абс.	%
Имеют металлические протезы	300		267		33	
<b>Сталь</b>						
Всего с положительной реакцией	256	85,3	234	78,0	22	7,3
Одиночные коронки из хромо- никелевой стали без покрытия	4	1,3	4	1,3	-	-
Мостовидные протезы из хромо- никелевой стали без покрытия TiN и без пластмассовых фасеток	16	5,3	13	4,3	3	1,0
Мостовидные протезы из хро- моникелевой стали без покрытия TiN и с пластмассовыми фасетками	104	34,7	98	32,7	6	2,0
Мостовидные протезы из хромоникелевой стали с покрытием TiN без фасеток	15	5,0	9	3,0	6	2,0
Мостовидные протезы из хро- моникелевой стали с покрытием TiN и с пластмассовыми фасетками	117	39,0	110	36,7	7	2,3
<b>Золото и СПС</b>						
Всего с положительной реакцией	23	7,7	17	5,7	6	2,0
Мостовидные протезы из золота и с пластмассовыми фасетками	7	2,3	5	1,7	2	0,7
Мостовидные протезы из золота и СПС без пластмассовых фасеток	3	1,0	3	1,0	-	-
Мостовидные протезы из золота и СПС с пластмассовыми фасетками	11	3,7	9	3,0	2	0,7
Мостовидные протезы из СПС	2	0,7	-	-	2	0,7

Исходя из полученных данных, можно утверждать, что аллергические реакции у пациентов с предрасположенностью к ним чаще наблюдаются не только при повторном протезировании, но и с увеличением числа зубопротезных единиц. Риск возникновения аллергических реакций существенно возрастает при наличии комбинированных протезов, изготовленных из зубопротезных сплавов стали и пластмассы. Заслуживают изучение и уточнения протезы с TiN покрытием (см. таб.1,2).