

К.Н. Хабиев

Реставрация как заключительный этап комплексной реабилитации полости рта

Комплексное лечение пациентов с частичной вторичной адентией требует творческих решений. Очень часто приходится сочетать различные методы лечения — имплантацию, протезирование и терапию.

Пациенты, у которых длительное время отсутствовали зубы в боковых отделах, очень часто страдают от снижения высоты прикуса. Страдает функция и эстетика. После восстановления с помощью имплантатов отсутствующих боковых зубов остро встает вопрос о состоянии передних зубов. Если передние зубы витальны, то самым щадящим методом восстановления функции и эстетики является реставрация.

Пациент В. обратился в НИК Дентал Гуру с жалобами на отсутствие боковых зубов и неэстетичный внешний вид передних зубов. После проведения осмотра и исследований был поставлен диагноз вторичная адентия, сопровождающаяся снижением прикуса (рис. 1). Были установлены имплантаты Impro. Через 4 месяца установлены формирователи десны, сняты слепки и изготовлена несъемная ортопедическая конструкция.

После того, как высота прикуса была восстановлена, мы приступили к реставрации передних зубов (рис. 2).

В качестве реставрационного материала был выбран нанокомпозитный материал Саро. Благодаря высокой прочности и устойчивости к стиранию, он обеспечивает долгий срок службы реставрации, а великолепные пластические свойства материала позволяют провести реставрацию быстро и без расслоений.

Зуб препарируется максимально щадяще, тем не менее следует удалить все пораженные ткани, а также тонкую эмаль без поддержки. Так как планируется изменение цвета до А1, также препарируется вестибулярная эмаль на толщину 0,5 мм (рис. 3).

После фиксации коффердама проводится протравливание и адгезивная подготовка (рис. 4-6). Основная часть зуба восстанавливается темным дентинным оттенком. Несмотря на то, что цвет предполагаемой реставрации А1, первый дентинный оттенок должен быть темным — А3,5 или даже А4. Наша задача — добиться одинаковой прозрачности оставшихся тканей зуба и дентинного оттенка. Как только на просвете прозрачность зуба и материала будет одинаковой, можно приступать к нанесению основного дентинного оттенка — в данном случае А1. Если необходимо достичь максимальной естественности в пришеечной области, сначала выкладывается оттенок А2.



Рис. 1. Улыбка пациента до лечения.



Рис. 2. Состояние после восстановления высоты прикуса.



Рис. 3. Зуб 12 после препарирования и фиксации коффердама.



Рис. 4. Протравливание.

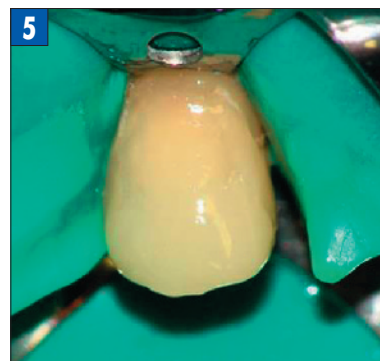


Рис. 5. После высушивания эмаль имеет матовый оттенок, дентин должен иметь цвет влажного песка.



Рис. 6. Нанесение адгезива с помощью кисточки из колонка.



Рис. 7. Восстановление основы зуба с помощью оттенка A3,5.

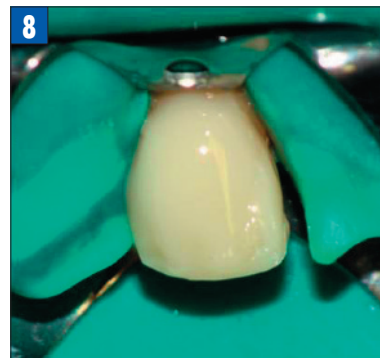


Рис. 8. С помощью оттенка A3,5 восстановлено 70 % зуба.



Рис. 9. С помощью оттенка A1 восстанавливается 90% зуба.

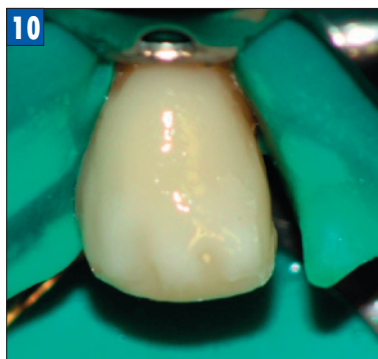


Рис. 10. Формирование мамелонов.

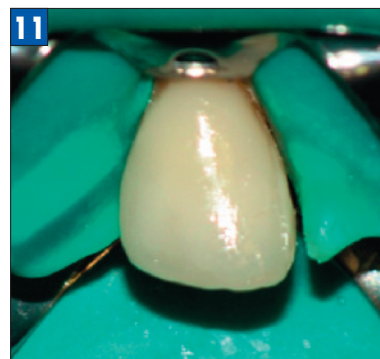


Рис. 11. После нанесения эмаливого оттенка (Incisal white).

САРФ™ Natural 			
Цвет зуба	Дентин 1	Дентин 2	Эмаль
A1	A3	A1	Incisal white
A2	A3,5	A2	Incisal medium
A3	A4	A3	Incisal medium
A3,5	A4	A3,5	Incisal clear
A4	A4	A4	Incisal clear
B1	A3	A1	Incisal white
B2	A3,5	B2	Incisal medium
B3	A4	B3	Incisal clear
C2	A3,5	C2	Incisal clear
C3	A4	C3	Incisal clear
light	Основной цвет зуба	Bleach 1	Incisal white
extralight	Основной цвет зуба	Bleach 2	Incisal white

Таблица 1.
Рекомендации по использованию дентинных и эмалевых оттенков для получения желаемого цвета зуба.



Рис. 12 Проведена гингивотомия с помощью керамического бора.



Рис. 13-14. Создание «лампочки» - имитация пульпы и парапульпарного дентина с помощью белого опакowego оттенка (из набора Enamel hri).

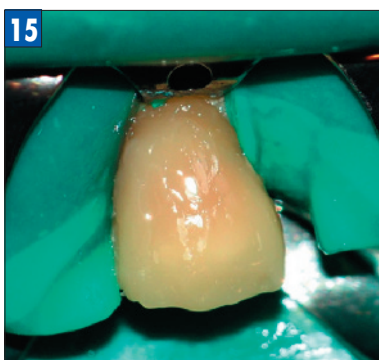


Рис. 15. Восстановление 70% зуба с помощью дентинного оттенка А3,5.

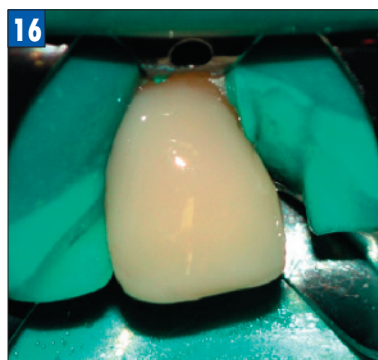


Рис. 16. Восстановление 90% зуба с помощью оттенка А1.



Рис. 17. Зуб 11 после нанесения эмалевого оттенка Incisal White.



Рис. 18. Смещение зенита зубов медиально (к средней линии) позволяет создать естественное соотношение и избежать визуального наклона зубов.



Рис. 19. После полировки зубов силиконовыми дисками Enhance PoGo (Dentsply) добиваемся суперблеска с помощью полировочной пасты Schutz на основе оксида алюминия.



Рис. 20. Появление обильной пены – признак успешной полировки.



Рис. 21. Реставрации непосредственно после полировки.



Рис. 22. Улыбка до лечения.



Рис. 23. Улыбка после восстановления высоты прикуса и реставрации верхних фронтальных зубов.

С помощью основного дентинного оттенка (A1) восстанавливаем до 90% зуба. Оставляем на режущем крае пространство для мамелонов. В данном случае мамелоны воссоздавались с помощью оттенка Bleach 2 (extralight). Вестибулярная поверхность зуба покрывается эмалевым оттенком Incisal White. Выбор эмалевого оттенка зависит от конечного цвета зуба. Если это яркие цвета – A1, B1 используется белая эмаль, если это цвета A2, A3 используется эмаль со средней прозрачностью (Incisal Medium). Если это темные оттенки – A3,5, A4 или серые оттенки – C2, C3 используется прозрачная эмаль (Incisal Clear). Для подбора необходимых оттенков дентина и эмали можно воспользоваться специальной таблицей (табл. 1).

При восстановлении девитализированных зубов необходимо создавать «лампочку» - имитацию пульпы и парапальпарного дентина. Для этого используем опаквый оттенок молочного цвета из набора Enamel Hri – intensive milk (IM) (рис. 13-14). Далее схема восстановления не отличается от реставрации витального зуба (рис. 15-17).

Чтобы зубы не казались слишком широкими, была проведена щадящая гингивотомия с помощью керамического бора (рис. 12). Очень важно при восстановлении центральных резцов при наличии диастемы смещать зениты шеек медиально – это позволяет избежать визуального наклона зубов (рис. 18). Большое внимание следует уделить полировке зубов. Сначала

поверхность зуба полируется с помощью силиконовых дисков Enhance, затем с помощью дисков PoGo добиваемся появления блеска реставрации. Чтобы придать реставрации суперблеск – естественный блеск эмали при высушивании – полируем поверхность реставрации с помощью пасты Schutz на основе оксида алюминия. В отличие от паст с алмазным наполнителем паста из оксида алюминия не царапает поверхность, поэтому уже через 2 минуты поверхностный слой реставрации имеет естественный блеск. Конечно, для получения блеска только пасты недостаточно – необходимо, чтобы сам композитный материал позволял достичь такого результата. Нанонаполнитель материала Саро позволяет сочетать высокую прочность с идеальной полируемостью, что позволяет добиваться поразительных эстетических результатов.



Камиль Наильевич Хабиев

Кандидат медицинских наук, специалист по комплексной реабилитации пациентов,

Директор НИК Дентал Гуру, Москва

ИС

Рынок
&
Индустрия

Компания **Komet** представляет новый фиссурный бор для керамических материалов

Источник: www.kometdental.ru

Воспроизведение тонких фиссур очень важно для создания эстетических керамических реставраций. Однако, чем тоньше фиссура, тем более тонкий инструмент необходим, а значит его срок службы достаточно короток.

Компания КOMET разработала новый фиссурный бор для керамики с долгим сроком службы.

Свойства нового инструмента:

- Проверенный шестигранный дизайн бора
- Изготовлен из карбида вольфрама, выдерживающего высокие нагрузки

- Рабочая часть покрыта нитридом циркония, который увеличивает срок службы инструмента
- Используется в лабораторной турбине
- Имеет специальное покрытие для легкой идентификации

Преимущества бора:

- Благодаря долгому сроку службы бор обрабатывает в два раза больше фиссур, чем твердосплавный бор без покрытия

