

О постэндодонтической реставрации зубов

В.Л.КУКУШКИН, к.м.н., доц., зав.кафедрой

В.Ю.НИКУЛИНА, ассистент

Е.А.КУКУШКИНА, к.м.н., ассистент

Кафедра терапевтической стоматологии Читинской государственной медицинской академии, г.Чита

About restoration of pulpless teeth

V.L. KUKUSHKIN, V.YU. NIKULINA, E.A. KUKUSHKINA



В.Л. КУКУШКИН



В.Ю. НИКУЛИНА



Е.А. КУКУШКИНА

Резюме

Представлены клинические случаи методики постэндодонтического восстановления зубов, имеющих дефект более чем на $\frac{1}{2}$ объема коронки. Для улучшения фиксации, прочности и повышения эстетических качеств реставрации применили материал из полимерной волоконной ленты. Омечена высокая косметичность конструкции.

Ключевые слова: реставрация девитального зуба, армирующие элементы, полимерная лента.

Abstract

Clinical cases of post endodontic restoration techniques of teeth with defects of more than $\frac{1}{2}$ the crown volume are presented. In order to improve the adhesion, strength and the aesthetic aspects of the restoration the polymer fiber ribbon was used. High cosmetic level of the restoration was observed.

Key words: restoration of non-vital tooth, reinforcing elements, polymer ribbon.

Лечение кариеса зубов и его осложнений связано не только со сложностью эндодонтического лечения, но и с необходимостью последующего восстановления анатомической и функциональной целостности коронки зуба. Восстановление зубов, разрушенных кариозным процессом (либо травмой) более чем на $\frac{1}{2}$ объема коронки, до настоящего времени представляется актуальным.

Для улучшения фиксации, прочности и повышения эстетических качеств реставрации мы применили арматуру из полимерной волоконной ленты.

Полимерная лента (например, Construct, Kerr, USA) производит-

ся из сплетенных полиэтиленовых волокон, пропитываемых фотоадгезивом (рис. 1). Ширина ленты варьирует от 1 до 4 мм (у отдельных производителей – до 9 мм), толщина до 0,5 мм, длина зависит от конкретной задачи. После пропитывания адгезивом и фотополимеризации лента становится жесткой.

На Рис.2-4 приведен клинический пример исполнения способа реставрации на первом верхнем моляре, осуществленный следующим образом.

Сначала было проведено препарирование кариозной полости с формированием отвесных стенок, служащих площадками для приклепления краев ленты (рис. 2).

Затем была замерена необходимая длина ленты с помощью зубной нити (флосса). Отрезанную от рулона по образцу полимерную ленту уложили в кариозную полость по периметру и адаптировали таким образом, чтобы получилось кольцо.

Фиксация краев ленты производилась последовательно, путем пропитывания фотоадгезивом, нанесения текучего композита и застывания фотополимеризационной лампой.

Таким образом получили кольцо-арматуру, условно состоящую из двух частей. Первая (фиксированная) часть кольца была прикреплена к сохранившимся стенкам зуба, вторая



Рис. 1

-свободная часть – создавала каркас для будущей реставрации (рис. 3).

На основе полученной арматуры проведено дальнейшее восстановление коронки моляра фотокомпозиционным материалом по общепринятой стандартной методике (рис. 4).

На Рис.5-7 представлен следующий пример клинического исполнения предлагаемого способа на втором моляре нижней челюсти.

Адаптация полимерной ленты к стенкам полости происходила без образования складок, что обеспечивало плотное прилегание арматуры к стенкам полости и надежную фиксацию за счет совпадения модулей эластичности полимерного волокна и дентина.

Адаптация полимерной ленты к стенкам полости происходила без образования складок, что обеспечивало плотное прилегание арматуры к стенкам полости и надежную фиксацию за счет совпадения модулей эластичности полимерного волокна и дентина.

Пациенты в течение полутора лет отмечали высокую косметичность получаемой конструкции (лента близка по цвету и прозрачности к тканям зуба).

Поступила 30.11.2011

Координаты для связи с авторами:
672090, Чита, ул. Горького, 39а



Рис. 2



Рис. 3



Рис. 4



Рис. 5



Рис. 6



Рис. 7

Электронную версию газеты «Стоматология Сегодня» читайте на сайте

www.dentoday.ru