



Елена Рыбникова,
преподаватель-клиницист, руководитель
Учебного центра «TBI Company»

Критерии выбора методики реставрации с учетом состояния интактных и восстанавливаемых зубов

Предыдущие статьи данного раздела были посвящены в большей степени эстетике. Предлагаю рассмотреть функциональные аспекты реставрации жевательной группы зубов.

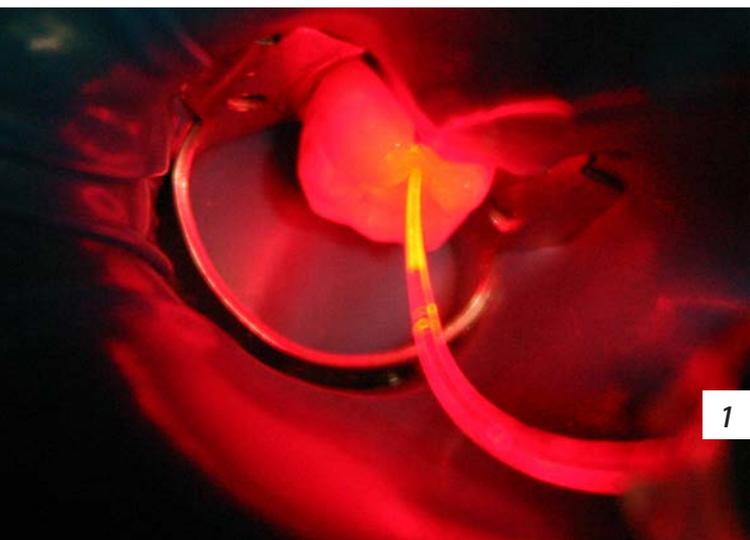
При выборе методики реставрации прежде всего необходимо до восстановления объема зуба обратить внимание на окклюзионные контакты и отдаленные варианты его взаимодействия в жевательной системе в целом. Это важно, потому что нефизиологическая окклюзия в области одного зуба может инициировать дестабилизацию всей жевательной системы и привести к дисфункции височно-нижнечелюстного сустава (ВНЧС).

Обязательно надо учитывать тот факт, что в течение жизни происходит физиологическая стираемость зубов, за счет чего изменяется объем опорных и направляющих бугров. Таким образом, при создании реставраций необходимо учитывать фактор стираемости интактных и восстановленных зубов прямым и непрямым методами.

При обследовании группы пациентов с наличием единичных коронок в полости рта было выявлено, что происходит неравномерная стираемость, которая формирует патологическую окклюзию, а также вызывает гиперестезию контактных зубов-антагонистов. Следовательно, при выборе метода лечения в единичном случае сильного разрушения коронковой части зуба реставрация современными нанокомпозитными материалами является более функциональной.

Отдаленные результаты окклюзионной диагностики реставраций, выполненных нанокомпозитом Sapphire, показали, что стираемость и прочность данного материала близки по своим параметрам к естественной здоровой эмали зубов, что позволяет создавать функциональные реставрации, обеспечивающие сохранение оптимальных окклюзионных контактов в перспективе.

Рассмотрим клинический случай восстановления моляра, с учетом вышеперечисленного.





3



5



7



4



6



8

Основные принципы успешной реставрации:

- Оклюзионная диагностика на этапе обследования пациента
- Минимально-инвазивная техника препарирования зуба. Важно: скосы эмали не делаем, бугры сохраняем настолько, насколько это возможно.
- Полировка полости перед началом реставрации. Обрабатываем всю поверхность отпрепарированной полости, включая края эмали, полировочными (финишными) шаровидными борами. Для данной обработки используем специальные финишные боры, имеющие желтую и белую маркировку.
- Изоляция рабочего поля коффердамом.
- Дезинфекция системой *Lazurit* (рис. 1).
- Выполнение адгезивной техники согласно протоколу.
- Последовательное нанесение порций нанокompозита *Sapphire*, с учетом усадки материала.

Рассмотрим подробно этапы внесения нанокompозита *Sapphire* в полость зуба (рис. 2).

Первые порции *Sapphire OA-Light* наносим в небольшом количестве и располагаем вертикально, фиксируя к боковым стенкам, для их стабилизации и профилактики постреставрационных трещин эмали. Важно направить первый полимеризационный луч сквозь стенку зуба в течение 10 секунд, и лишь затем завершить процесс полимеризации, направив луч непосредственно на порцию материала *Sapphire OA-Light* в течение 40 секунд.



9

Все последующие порции вносим «елочкой» с учетом цветопередачи, а именно в такой последовательности:

1. *Sapphire OA-Light* (рис. 3, 4);
2. *Sapphire OA-Dark* (рис. 5, 6);
3. *Sapphire A3* (рис. 7, 8).

И полимеризуем соответственно опак *Sapphire OA-Light*, *Sapphire OA-Dark* — 40 секунд. Эмали *Sapphire A3*, *Sapphire A-Incisal* — 20 секунд.

При нанесении материала важно сохранять нетронутым край полости, держать границу под визуальным контролем, чтобы не внести искажения в рельеф поверхности зуба случайными порциями «внахлест» композита на эмаль.

Для плавного торцевого соединения с краевой эмалью и придания естественной красоты наносим небольшое количество *Sapphire A-Incisal* (рис. 9). В завершение необходимо провести полимеризацию со всех сторон по 40 секунд.

По окончании реставрации проводим окклюзионную коррекцию в 7 основных смыканиях и полировку.

Опираясь на опыт работы своих учителей и свой собственный, могу сказать, что качественно выполненная прямая реставрация, с учетом окклюзионных контактов, не уступает в эстетике и долгосрочности вкладкам и коронкам.

Эта статья, а также все предыдущие и последующие статьи в рубрике «Учебный центр „ТВИ Company“ представляет» будут включены в книгу Елены Рыбниковой «Атлас комплексных клинических случаев в эстетической стоматологии». Подробности на сайте www.stomakursy.ru