

СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ ПРЕПАРИРОВАНИЯ ТВЕРДЫХ ТКАНЕЙ ЗУБОВ ПОД КЕРАМИЧЕСКИЕ ВИНИРЫ

Ивашов А.С.

Уральская государственная медицинская академия, кафедра пропедевтики и физиотерапии стоматологических заболеваний, г. Екатеринбург

На сегодняшний день керамические виниры являются широко применяющимся методом коррекции эстетических нарушений фронтальной группы зубов. Препарирование является очень важным этапом при изготовлении любых несъемных реставраций, в том числе и керамических виниров. Выделяется три способа препарирования под непрямы виниры:

1. Дизайн препарирования, предусматривающий сохранение интактного режущего края зуба;
2. Дизайн, предусматривающий сошлифовывание режущего края без создания уступа с небной поверхности зуба;
3. Дизайн, предусматривающий сошлифовывание режущего края с созданием уступа с небной поверхности зуба.

Первый дизайн препарирования показан при сохранении целостности режущего края. Прочностные характеристики зуба при таком препарировании снижаются незначительно [Castelnuovo, 2000]. Количество твердых тканей сошлифованных с вестибулярной стороны определяют способность будущего винира изменять цвет подлежащих тканей. Omar et al в 2010 году доказал, что увеличение толщины слоя керамики с 0,5 до 0,7 мм увеличивает маскирующую способность адгезивной облицовки незначительно. Но при толщине 0,3 мм маскирующие свойства винира выражены слабо.

Дизайн, предусматривающий сошлифовывание твердых тканей режущего края без создания уступа с небной поверхности зуба, показан при нарушении целостности режущего края коронки зуб вследствие кариеса, травмы, повышенной стираемости и других некариозных поражений. Сошлифовывать твердые ткани в области режущего края рекомендуется не менее 1 мм т.к. меньшая толщина керамической облицовки увеличивает риск перелома винира в этой области [Touati, 2004], увеличение редуции до 3 мм и более так же увеличивает риск повреждения адгезивной облицовки под действием жевательной нагрузки [Castelnuovo, 2000].

Создание уступа с небной поверхности зуба значительно увеличивает прочность реставрации при циклических нагрузках [Chaiyabutr, 2009], уменьшает количество путей введения винира, следовательно, и вероятность дебондинга [Shillinburg, 2008], позволяет разместить границу препарирования за границами окклюзионного воздействия [Touati, 2004]. Но так же создание небного уступа уменьшает качество краевого прилегания винира по сравнению с препарированием без редуции режущего края и препарированием с редуцией режущего края без создания уступа с небной стороны [Stappert, 2007].

Дополнительные сложности возникают при препарировании пораженных зубов, с убылью твердых тканей в результате повышенной стираемости, эрозивных процессов и других некариозных поражений зубов. В этих случаях контуры будущей реставрации больше, чем имеющиеся твердые ткани зуба, что требует изменение методики препарирования, так как необходима меньшая редуция твердых тканей при препарировании. Большую диагностическую ценность в таких случаях приобретает такие диагностические процедуры как Wax Up и Mock up [Magne, 2006].

Таким образом, на сегодняшний день не существует единой методики препарирования под непрямы адгезивные реставрации. Необходимо дальнейшее изучение этого вопроса с разработкой математической модели дизайна препарирования для различных клинических ситуаций.

ЛИТЕРАТУРА

1. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2009. Т. 11. № 4.
2. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2008. Т. 10. № 4.
3. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2007. Т. 9. № 4.
4. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2006. Т. 8. № 4.
5. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2005. Т. 7. № 4.
6. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2004. Т. 6. № 4.
7. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2003. Т. 5. № 4.
8. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2002. Т. 4. № 4.
9. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2001. Т. 3. № 4.
10. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 1999. Т. 1. № 4.
11. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2009. Т. 11. № 12.
12. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2008. Т. 10. № 12.
13. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2007. Т. 9. № 12.
14. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2006. Т. 8. № 12.
15. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2005. Т. 7. № 12.
16. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2004. Т. 6. № 12.
17. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2003. Т. 5. № 12.