

ПЛАНИРОВАНИЕ ЭСТЕТИКИ КЕРАМИЧЕСКИХ ВИНИРОВ БЕЗ ПРЕДВАРИТЕЛЬНОГО ПРЕПАРИРОВАНИЯ ЗУБОВ

Реставрация зубов с эстетическими нарушениями: потерей цвета, изменениями формы, разрушениями или некачественными реставрациями – является одной из наиболее востребованных рутинных процедур в практической стоматологии. Идеальным выбором в таких случаях сегодня является не прямое восстановление зубов с помощью керамических виниров. Однако цельнокерамические виниры могут изменяться в цвете в зависимости от состояния культи отпрепарированных опорных зубов. Минимальное препарирование в сочетании с опакующим перекрытием опорных зубов позволяет воссоздать естественный оттенок сильно окрашенных зубов для создания натуральной глубины цвета керамических виниров. Клинический успех минимально инвазивного препарирования под керамические виниры зависит не только от высокой точности оттискового материала, методики снятия оттиска и квалификации зубного техника, а главным образом от этапа тщательного планирования. Ожидание результатов ортопедического лечения может оказаться напряженным как для пациента, так и для врача-стоматолога. Эстетические и восстановительные результаты использования цельнокерамических виниров можно определить без препарирования зубов, используя пробные пластмассовые реставрации, которые изготавливаются с помощью самоотвердевающей пластмассы.

Такие пластмассовые реставрации получают прецизионным методом «проб и добавок», позволяющим экономить материалы и время. Их накладывают на реставрируемый участок зубов (до препарирования) для того, чтобы пациент мог заранее увидеть результаты запланированного лечения, а доктор и обосновать предлагаемый вид протезирования и учесть пожелания пациента. Такую про-



Ведерникова Л.В.

врач стоматолог-ортопед,
соискатель кафедры
ортопедической
стоматологии ГБОУ ВПО
УГМУ, г. Екатеринбург,
lyuchiaved@mail.ru



Жолудев С.Е.

д.м.н., профессор,
зав. кафедрой
ортопедической
стоматологии ГБОУ ВПО
УГМУ, г. Екатеринбург,
ortoped_stom@mail.ru

Резюме

Прямой метод изготовления примерочных и при необходимости временных реставраций, изготовленных из самоотвердевающей пластмассы можно использовать для получения идеально сидящих и имеющих точный контур облицовок. При этом требуется минимальный расход времени и материалов. Поскольку данный метод не предусматривает препарирование зубов, он позволяет пациенту и врачу-стоматологу визуально изучить план лечения, не исключающий принятия альтернативных решений на этапе планирования. *Ключевые слова:* временная реставрация зубов, планирование, самоотвердевающая пластмасса, керамические виниры, минимальное препарирование.

PLANNING AESTHETIC PORCELAIN VENEERS WITHOUT TOOTH PREPARATION

Vedernikova L.V., Zholudev S.E.

The summary

The direct method of manufacturing the fitting and the need for temporary restorations made of self-hardening plastic material can be used to produce a perfectly seated and having an accurate outline of facings. This requires a minimum expenditure of time and materials. Because this method does not provide for preparation of the teeth, it allows the patient and the dentist visually examine the treatment plan does not preclude the adoption of alternative solutions in the planning stage.

Keywords: temporary restoration of teeth, planning, self-hardening plastic, porcelain veneers, minimal preparation.

цедуру можно проводить неоднократно по мере достижения желаемого результата.

Введение

Пациенты часто обращаются за стоматологической помощью для восстановления нарушенного внешнего вида зубных рядов. Но их надежды на хороший эстетический эффект после установки протеза не всегда сбываются. Преследуя восстановительные цели, врачи-ортопеды не должны забывать и об эстетическом эффекте.

Для прогнозирования результатов ортопедического лечения использовали диагностические модели с выполненными на них восковыми репродукциями цельно керамических реставраций (Wax-Up). К сожалению, с их помощью нельзя точно изучить соотношение между губами и мягкими тканями непосредственно в области реставрации. Это лишает пациента и врача-стоматолога возможности полностью использовать информацию, заложенную в диагностической модели с восковым моделированием будущей реставрации [2].

Временные реставрации также используют для определения результатов ортопедического лечения. Однако необратимость препарирования зубов, производимого до изготовления временного протеза, является главным недостатком традиционных восстановительных методов.

Пациент получает преимущество, если он может составить визуальное представление о протезе на восстанавливаемом участке еще до препарирования зубов. Это позволяет доктору ознакомить больного с планом предлагаемого лечения и наглядно показать будущий результат.

Чтобы определить заранее результаты лечения с точки зрения эстетики и функции, чаще используются провизорные реставрации, имитирующие будущие цельнокерамические виниры или коронки. Их изготавливают из акриловой пластмассы химического отверждения непрямым методом (Speedi-temp, Prairie Village Pro-stetics). Это достаточно трудоемкий, значительно затратный по времени и финансам процесс, как для пациента, так и для врача и зуботехнической лаборатории. Предложенная нами методика использования быстротвердеющей композитной пластмассы фирм производителей 3M ESPE и KERR, достаточно проста в использовании и не приносит неудобств во время клинического приема.

Примерочные реставрации, создаваемые до обработки зубов по диагностической модели с помощью быстротвердеющей пластмассы, можно рассматривать непосредственно на протезном ложе. Изготовленные по диагностическому воско-

вому моделированию, они передают информацию с учетом состояния мягких тканей, функционального жевания и артикуляции. Их качества очевидны и для пациента, и для доктора.

Цель работы

Целью данной работы является представление метода использования примерочных реставраций, позволяющих заранее, без препарирования зубов, продемонстрировать внешний вид будущих цельнокерамических конструкций.

Материалы и методы

Рассмотрим методику на примере клинического случая. В клинику обратился пациент К. 40 лет с жалобами на недостаточную эстетику, сколы и укорочение передних зубов. В ходе комплексного обследования был поставлен диагноз: генерализованная патологическая стираемость зубов сочетанная форма II ст. (рис. 1). Нами проведено лечение К. с учетом клинической ситуации с применением бескаркасных реставраций в боковых и переднем отделах. На всех этапах производилось фотографирование.

Цельнокерамические виниры были установлены для улучшения эстетического результата с целью замены изношенных и изменивших цвет композитных реставраций и виниров, для коррекции цвета и формы фронтальных зубов 1.3, 1.2, 1.1, 2.1, 2.2, 2.3, 3.4, 3.3, 3.2, 3.1, 4.1, 4.2, 4.3, 4.4. Все керамические виниры были установлены нами со строгим соблюдением технологии.

Ортопедическое лечение начали с тщательного планирования. Сразу после постановки диагноза получили анатомические оттиски для изготовления диагностических моделей челюстей и изучения формы зубных дуг [1]. На диагностических моделях воспроизводилась восковая репродукция будущей керамической реставрации. Это предотвращает потребность снятия фациальной эмали и позволяет сделать процедуру «обратимой» (рис. 2).

Далее получили оттиск из силиконовой массы с поверхности восковой диагностической модели (рис. 3) [1]. Оттиски (силиконовые



Рис. 1. Вид передних зубов верхней челюсти до обработки



Рис. 2. Диагностическая модель после нанесения воска, имеющая предварительные контуры будущей реставрации



Рис. 3. С диагностической модели получают оттиск силиконовой слепочной массой



Рис. 4. Затвердевшие примерочные пластмассовые реставрации имеют минимальный избыток материала благодаря точности изготовления



Рис. 5. Вид репродукции после корректировки



Рис. 6. Пластмассовая облицовка выглядит однородной



Рис. 7. Финальный результат.

Готовые цельнокерамические конструкции зафиксированы на реставрируемых зубах

ключи) изготовили заранее, до внесения внутрь самотвердеющей пластмассы. Подвергаемые реставрации зубы тщательно очистили от мягких и твердых зубных отложений, провели медикаментозную обработку раствором хлоргексидина и высушили с помощью воздуха [6].

После этого поверхность оттиска изолировали с помощью вазелинового масла, внутрь силиконового ключа внесли самотвердеющую пластмассу и наложили на подготовленные зубы непосредственно в полости рта, дав затвердеть в течение 5 минут. В результате пластмассовая репродукция хорошо отделилась от оттиска и оказалась «сидящей» на зубах (рис. 4).

Коррекция внешнего вида пластмассовых реставраций произведена при помощи жидкотекучего светоотверждаемого материала соответствующего цвета методом «проб и добавок» для получения эстетического и функционального оптимума формы и размера (рис. 5).

Излишки материала с пластмассовой реставрации снимались алмазным бором с использованием водного охлаждения. Для достижения естественного эстетического эффекта хрупкой пластмассовой реставрации соответствующей краской придали цветовой оттенок и корректировали при помощи жидкотекучего светоотверждаемого материала (рис. 6). После этого проведена оценка результатов лечения с эстетической и функциональной точек зрения [3-5].

В конечном результате конструкция прочно фиксирована на зубах. После одобрения пациентом плана лечения приступили к препарированию зубов непосредственно под цельнокерамические конструкции.

Если все же потребуется временный протез, то процедуру необходимо проводить повторно и временный протез прикрепить к небольшому участку протравленной кислотой эмали по вышеизложенной методике с применением самотвердеющей композитной пластмассы [3].

Готовые цельнокерамические реставрации устанавливались на зубах по мере их готовности по разработанному протоколу фиксации (рис. 7).

Заключение

На практике доказано, что прямой метод изготовления примерочных и при необходимости временных реставраций, изготовленных из самотвердеющей пластмассы, можно использовать для получения идеально сидящих и имеющих точный контур примерочных и временных облицовок. При этом требуется минимальный расход времени и материалов.

Поскольку данный метод не предусматривает препарирования зубов, он позволяет пациенту и врачу-стоматологу визуально изучить план лечения, не исключая принятия альтернативных решений на этапе планирования.

ЛИТЕРАТУРА

1. **Ведерникова Л.В.** Алгоритм междисциплинарного взаимодействия врача-ортопеда и зуботехнической лаборатории при планировании ортопедического лечения пациентов с дефектами зубов в переднем отделе челюстей / Л.В.Ведерникова, С.Е.Жолудев // Актуальные вопросы стоматологии: Сборник научных трудов, посвященный 120-летию основателя кафедры ортопедической стоматологии КГМУ. – Казань. Изд. «Отечество». 2012. – С. 72-76.
2. **Клод Р. Руфенахт.** Эстетика в стоматологии. Интегративный подход / Клод Р.Руфенахт; пер. с англ.; под общ. ред. А.А.Любимова // М.: МЕДпресс-информ, 2012. – 176 с.
3. **Tipton P.A.** Aesthetic tooth alignment using etched porcelain restorations// Pract. Proced. aesthet. dent. – 2009. – №3 (7). – P. 551-555.
4. **Dumfahrt H.** Procelain laminate veneers. a retrospective evaluation after 1 to 10 years of service: Part 1 – clinical procedure// int. J. Prosthodont. – 2009. – №12 (61). – P. 505-513.
5. **Gurel G.** Predictable, precise, and repeatable tooth preparation for porcelain laminate veneers// contemp esthet Pract Proced aesthet dent 2003. – Jan-feb; №1 (15). – P. 17-24.
6. **Rosenthal L.** Clinical advantages of pressed ceramic restoration technology. Pract Periodont Aesthet Dent. 2006; supplement.



Екатеринбург
11-13 декабря 2013 г.
Студенческая, д. 3
ЦК УРАЛ

4-я специализированная выставка

Дентал-Экспо

Всероссийский конгресс
“Стоматология большого Урала”

**Первый открытый Форум стоматологов
Уральского Федерального округа**

Организаторы:



ЗАО “ДЕ-5”
тел. (495) 921-40-69
www.dental-expo.com



УРАЛЭКСПОЦЕНТР
ЕвроАзиатский выставочный холдинг
тел. (343) 286-11-63
www.uralex.ru

Партнёры выставки:






ИНФОРМАЦИОННЫЕ ПАРТНЕРЫ:

























