

УДК 614.2:616.3 (Организация здравоохранения. Стоматология)

МЕТОД ИНДИВИДУАЛЬНОЙ СИЛИКОНОВОЙ МАТРИЦЫ В ВОССТАНОВИТЕЛЬНОЙ СТОМАТОЛОГИИ

© 2016 А.С.Маркин

Маркин Александр Сергеевич, врач-стоматолог общей практики. E-mail: MAalex991maximus@yandex.ru

Поликлиника воинской части №35684

Статья поступила в редакцию 29.06.2016

Проблема восстановления функции и формы зубов является одной из фундаментальных проблем терапевтической стоматологии. На каждом этапе своего исторического развития стоматологическая наука только совершенствовала методы восстановления зубов и с каждой новой идеей задача реставрации зубов только упрощалась. В настоящей работе я предлагаю метод, который может упростить процедуру реставрации проблемных зубов. В основу метода вошла методика реставрации зубов по «силиконовому ключу». Которая мной была видоизменена и модифицирована, в итоге я получил методику восстановления зубов по «индивидуальной силиконовой матрице». Вывод. Данный метод восстановления зубов является перспективным и актуальным, т.к. основными принципами современной терапевтической стоматологии являются эстетичность и функциональность реставрации. Данный метод удовлетворяет все вышеупомянутые принципы, более того, он упрощает их исполнение. Кроме того, эту методику можно применять при классических реставрациях второго класса по Блеку, комбинируя ее с методикой реставраций по силиконовому ключу.

Ключевые слова: восстановительная стоматология; методика реставрации зубов по «силиконовому ключу».

Введение. Проблема восстановления функции и формы зубов является одной из фундаментальных проблем терапевтической стоматологии. На каждом этапе своего исторического развития стоматологическая наука только совершенствовала методы восстановления зубов и с каждой новой идеей задача реставрации зубов только упрощалась [1].

В настоящее время существует великое множество матричных систем, различных фирм производителей, различной конструкции, из различных материалов, которые в том или ином клиническом случае могут помочь в достижении идеальных условий для выполнения реставрации [2].

Первоначально восстановление зубов с помощью ортопедических и терапевтических методов основывалась только на необходимости восстановления функции, но в дальнейшем с появлением новых материалов, вспомогательных устройств, а также методик препарирования твердых тканей зуба восстановление только функции оказалось недостаточным, так как появилась новая потребность, потребность эстетики [3]. В большинстве клинических случаев для достижения эстетики и функциональности врач использует классические методы реставрации с использованием матричных систем, матриц и

клиньев [4], но, к сожалению встречаются и такие случаи при которых врач испытывает определенные затруднения, так как возникает проблема с фиксацией вспомогательных элементов. В частности это касается случаев, когда десневой край находится выше дна кариозной полости и при этом коронковая часть зуба сильно разрушена. Фиксация большинства матричных систем в этих случаях затруднительна. Что порой сказывается как на качестве работы, так и на времени, которое тратит врач на ее выполнение.

В настоящей работе я предлагаю метод, который может упростить процедуру реставрации проблемных зубов. В основу метода вошла методика реставрации зубов по «силиконовому ключу» [5]. Которая мной была видоизменена и модифицирована, в итоге я получил методику восстановления зубов по «индивидуальной силиконовой матрице».

Методика восстановления зубов с помощью «индивидуальной силиконовой матрицы». Алгоритм восстановления зуба с помощью «индивидуальной силиконовой матрицы» состоит из нескольких последовательных этапов.

Первый этап, снятие слепка с сегмента челюсти, где расположен дефектный зуб (в том случае, если пациент пришел с имеющейся реставрацией или зубом на котором имеется признаки

кариеса, но зуб ранее не лечен; если пациент пришел с дефектом коронковой части зуба, предварительно необходимо подготовить полость и восстановить очертания коронки зуба с помощью временного пломбировочного материала), для снятия слепка используется силиконовый оттискной материал, относящийся к группе С-силиконов.

Вторым этапом является подготовка зуба к реставрации (снятие старой реставрации, некроэктомия, формирование полости, медобработка; снятие временной пломбы, медобработка).

Третий этап. Подготовка индивидуальной силиконовой матрицы: 1) Срезание верхней трети оттиска на уровне бугорков дефектного зуба; 2) Моделирование места, где отпечатался дефектный зуб; 3) Установка в области контактных пунктов дефектного зуба металлических матриц.

Четвертый этап. Внесение полученной конструкции в полость рта.

Пятый этап – реставрация зуба.

Клинический пример. Пациент Р. 32 года пришел с жалобами на скол пломбы в области 36 зуба. Объективно: 36 зуб разрушен, белее, чем на 1/2, дефект в области обоих контактных пунктов, вестибулярная стенка разрушена на 1/2 часть, дно полости в области дистального контактного пункта ниже уровня десны. Клинический диагноз: Вторичный кариес 36 зуба.

Была произведена подготовка зуба к последующей реставрации (перелечивание корневых каналов, установка анкерных штифтов). После подготовки кариозная полость была заполнена временным пломбировочным материалом для создания имитации коронковой части дефектного зуба.

С целью изготовления «индивидуальной силиконовой матрицы» использовался силиконовый оттискной материал «Zetaplus», относящийся к С-силиконам. Базовый слой смешивался с желеобразным катализатором в адекватном объеме (согласно инструкции), полученная масса припасовывалась к нужному зубу с захватом соседних зубов слева и справа, вестибулярный и оральный края оттиска должны покрывать десну. Далее происходила вулканизация материала. После шаблон снимался с зубного ряда, промы-

вался и исследовался на предмет наличия дефектов и пор. Далее я срезал верхнюю треть оттиска с помощью скальпеля до уровня бугров зуба, ориентируясь на оставшуюся стенку дефектного зуба и на соседние зубы.

В области контактных пунктов установил металлические матрицы (так же можно использовать матричные системы (клин-матрица)), для этого я сделал продольные разрезы в области контактов и туда поместил матрицы. Убрал временный пломбировочный материал, произвел медобработку полости, далее произвел протравливание эмали и дентина, внес конструкцию в полость рта, нанес тонким слоем адгезив 5 поколения OptiBond Solo Plus. Затем была произведена реставрация зуба с помощью пломбировочного материала Filtek Z550, нанося материал небольшими порциями и полимеризуя его согласно инструкции.

После восстановления высоты и заполнения полости матрицы, я снял матрицу, исправил недостатки формы. Следующим этапом стала припасовка реставрации по прикусу пациента с помощью алмазных и твердосплавных боров. После окончания припасовки произвел шлифовку и полировку реставрации.

Преимущества данного метода: 1) простота изготовления конструкции; 2) упрощает процесс реставрации зубов; 3) изолирует место работы от биологических жидкостей полости рта; 4) заменяет коффердам и раббердам.

Недостатки: 1) требует дополнительного расходного материала (силиконовый слепочный материал). 2) увеличивает время процедуры реставрации зубов.

Заключение. Данный метод восстановления зубов является перспективным и актуальным, т.к. основными принципами современной терапевтической стоматологии являются эстетичность и функциональность реставрации. Данный метод удовлетворяет все вышеупомянутые принципы, более того он упрощает их исполнение. Кроме того эту методику можно применять при классических реставрациях второго класса по Блеку, комбинируя ее с методикой реставраций по силиконовому ключу.

1. Салова, А.В., Рехачев, В.М. Особенности эстетической реставрации в стоматологии: практическое руководство. 3-е изд. СПб., Человек, 2008. 160 с.
2. Основы несъемного протезирования. http://www.dentaltechnic.info/index.php/glavnavya/osnovnyesyemnogo_protvezirovaniya
3. Модринская Ю.В., Храменко, С.Н.. Методы минимально инвазивного лечения кариеса зубов. ART-метод. Туннельная реставрация: учеб. метод. пособие. 2-е изд., доп. Минск, БГМУ, 2010. 31 с.

4. Леманн, К., Хельвиг, Э. Основы терапевтической и ортопедической стоматологии / пер. с нем.; под ред. С.И.Абакарова, В.Ф.Макеева. Львов, ГалДент, 1999. С. 118–122 .
5. Крайнов, С.В., Попова, А.Н., Попова, К.А. Оценка клинической эффективности восстановления окклюзионной поверхности при скрытом кариесе I класса по Блеку с помощью силиконового шаблона // Сборник научных работ молодых ученых стоматологического факультета ВолГМУ, Волгоград, ООО «Бланк», 2010. <http://www.volgostom.ru/stati-nauchnie-terapevticheskaya-stomatologiya/otsenka-klinicheskoy-effektivnosti-vosstanovleniya-okkliuzionnoy-poverchnosti-pri-skritom-kariесе-i-klassa-po-bleku-s-pomoschiu-silikonovogo-shablona>

METHOD OF AN INDIVIDUAL SILICONE MATRIX IN RECONSTRUCTION ODONTOLOGY

© 2016 A.S.Markin

Aleksandr Sergeevich Markin, Dental practitioner. E-mail: MAalex991maximus@yandex.ru

Military unit №35684 clinic

The problem of restitution of function and shape of teeth is one of fundamental ones in therapeutic odontology. At each stage of the historical development the stomatologic science improved methods of restitution of teeth and with each new idea the problem of restoration of teeth became even simpler. In this article *a method which can simplify the procedure of restoration of problem teeth* is put forward. The technique of teeth restoration with "a silicone key" lies behind the method, which was altered and modified, with the result of obtaining a technique of restitution of teeth with "an individual silicone matrix". *Conclusion.* This method of restitution of teeth is perspective and of high importance, since the philosophy of modern therapeutic odontology is esthetics and functionality of restoration. This method satisfies all the above-mentioned principles, moreover, it simplifies their execution. Furthermore, the technique can be applied at classical Black class 2 restorations, combining it with the technique of restorations with a silicone key.

Keywords: reconstruction odontology; a technique of restoration of teeth with "a silicone key".

1. Salova, A.V., Rekhachev, V.M. Osobennosti esteticheskoi restavratsii v stomatologii: prakticheskoe rukovodstvo. 3-e izd. (Features of esthetic restoration in odontology: practical guide. 3rd edition) SPb., Chelovek, 2008. 160 s.
2. Osnovy nes"emnogo protezirovaniia (Bases of fixed prosthetic repair). <http://www.dentaltechnic.info/index.php/glavnaya/osnovnyesyemnogoprotezirovaniya>
3. Modrinskaia Iu.V., Khranchenko, S.N.. Metody minimal'no invazivnogo lecheniia kariesa zubov. ART-metod. Tunnel'naia restavratsiia: ucheb. metod. posobie. 2-e izd., dop. (Methods of minimum invasive treatment of tooth caries. ART-method. Tunnel restoration: study guide. The 2nd revised edition). Minsk, BGMU, 2010. 31 s.
4. Lemann, K., Khel'vig, E. Osnovy terapevticheskoi i ortopedicheskoi stomatologii / per. s nem.; pod red. S.I.Abakarova, V.F.Makeeva (Fundamentals of therapeutic and orthopedic stomatology / translation from German; edited by S. I. Abakarov, V.F.Makeev). L'vov, GalDent, 1999. S. 118–122 .
5. Krainov, S.V., Popova, A.N., Popova, K.A. Otsenka klinicheskoi effektivnosti vosstanovleniia okkliuzionnoi poverkhnosti pri skrytom kariесе I klassa po Bleku s pomoshch'iu silikonovogo shablona (Assessment of clinical effectiveness of restitution of occlusal surface at the latent Black class I caries by means of a silicone index) // Sbornik nauchnykh rabot molodykh uchenykh stomatologicheskogo fakul'teta VolGMU, Volgograd, ООО «Бланк», 2010. <http://www.volgostom.ru/stati-nauchnie-terapevticheskaya-stomatologiya/otsenka-klinicheskoy-effektivnosti-vosstanovleniya-okkliuzionnoy-poverchnosti-pri-skritom-kariесе-i-klassa-po-bleku-s-pomoschiu-silikonovogo-shablona>