



Северо-Осетинская государственная медицинская академия
Кафедра гуманитарных, социальных и экономических наук

Художественное моделирование и реставрация зубов

Автор: Джусоева Элла
Джамбуловна, студентка
201гр стомат
Научный руководитель:
Татров Александр
Сергеевич

Владикавказ, 2016

Содержание:

- 1. История реставрации.
- 2. О реставрации зубов и красоте улыбки.
- 3. Показания к эстетической реставрации.
- 4. Главные параметры имитации естественных зубов.
- 5. Этапы реставрации кариозных полостей III-IV класса с использованием композиционных материалов.
- 6. Успех реставрации.
- 7. Использованная лит-ра.

История реставрации

Состояние и вид зубов во все времена заботили человека. Зачастую именно их форма и цвет говорили о социальном статусе или принадлежности к той или иной общности. Так, в Японии существовала традиция «охагуро» – подкрашивания зубов в черный цвет специальным раствором, поскольку темные зубы считались эталоном красоты. У многих народов Центральной Африки и Южной Америки существовал обычай заострения зубов. Эскимосы обламывали их верхнюю часть. Что касается вставления искусственных зубов, то и эта процедура давно известна человеку. Например, древние египтяне заменяли выпавшие или больные зубы, используя слоновую кость или твердые породы древесины. В менее отдаленную эпоху – в 19 веке – самым популярным «материалом» для зубных протезов были зубы бойцов, павших в сражениях. Так в историю вошел термин «Зубы Ватерлоо», поскольку в этом крупном сражении погибло много молодых и крепких солдат, зубы которых использовались в стоматологии.



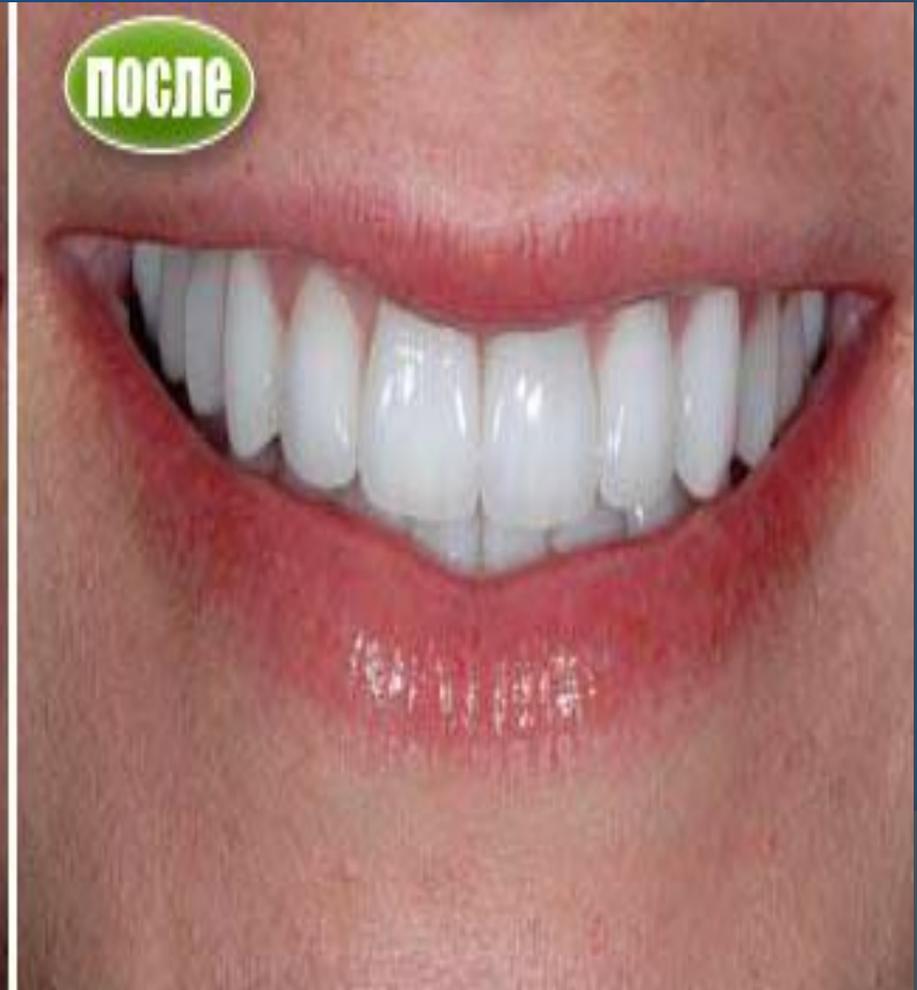
Сегодня ровные белые зубы – главная составляющая красивой улыбки – показатель здоровья и благополучия. Если еще недавно стоматолог должен был в первую очередь снять зубную боль или вылечить воспаление, спасти зуб любой ценой, даже если пломбировочный материал отличался по цвету от натурального зуба, то сейчас пациента и врача волнует еще и эстетическая сторона вопроса. Сегодня косметическая реставрация или, как ее еще называют, эстетическая реставрация зубов, пользуется огромной популярностью и справляется со многими задачами, недоступными ранее медицине.

Совершенная улыбка складывается из трех компонентов:

- Ровные красивые зубы.
- Здоровая десна.
- Неповрежденная красная кайма губ, подчеркивающая белизну зубов.

Однако понятие "ровные красивые зубы" дает лишь самое общее представление о деталях эстетики зуба. Конкретизировать эти детали можно с помощью таких критериев, как форма, цвет и прозрачность зуба.





Реставрация-

это восстановление и коррекция эстетических и функциональных параметров зуба композитными материалами непосредственно в полости рта.

В самом определении заложено отличие реставрации от пломбирования зубов: если при пломбировании в основном происходит восстановление функциональных характеристик зуба, то при реставрации утраченные ткани зуба восполняются материалом, имитирующим дентин и эмаль, их прозрачность и цветовую гамму.

Пломбирование - чисто лечебная процедура, тогда как реставрация сочетает в себе элементы лечебной и художественной работы.

Результатом реставрации является искусственный зуб или часть зуба, не отличающееся от естественных зубов по таким показателям, как форма, цветовая гамма, прозрачность, блеск поверхности. Разумеется, что искусственный зуб может полноценно участвовать в акте жевания.

У каждого человека, чьи передние зубы начинают выглядеть не эстетично, начинает развиваться комплекс неполноценности, который значительно затрудняет его общение с окружающими. Для решения этой проблемы и существует реставрация передних зубов, способствующую устранению психологического дискомфорта.



Показания к эстетической реставрации :

- ⦿ 1. Кариес III-IV, V класс по Блеку.
- ⦿ 2. Травматический откол коронки зуба.
- ⦿ 3. Расслоение пломбы.
- ⦿ 4. Видимость границ пломбы.
- ⦿ 5. Изменение цвета пломбы.
- ⦿ 6. Изменение цвета твердых тканей зуба при депульпации и др.

Главные параметры имитации естественных зубов

Форма

Оценка фрагментов формы,
расчет размеров зубов и
контроль в процессе
выполнения реставрации

Цвет

Выбор цвета по шкале
ВИТА

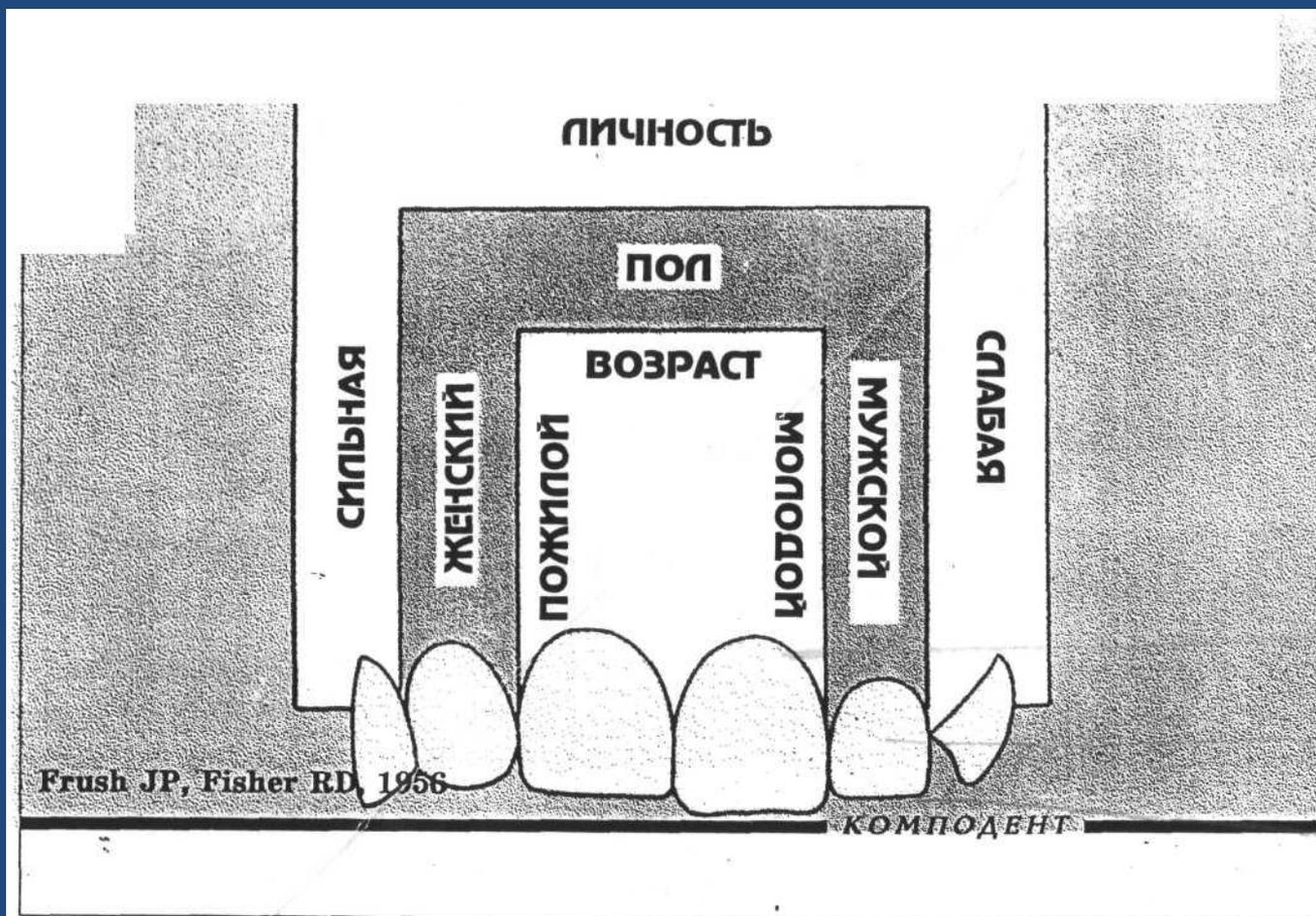
Прозрачность

Идентификация
прозрачности, планирования
конструкции и контроль
прозрачности в процессе
работы.

Поверхность

Идентификация
микроформы
естественных зубов.

Морфопсихологические контуры верхних зубов



Форма коронок центральных резцов.





По прозрачности зубы делятся:

- ⦿ зубы обычной прозрачности
- ⦿ зубы высокой прозрачности
- ⦿ зубы низкой прозрачности

Тесты для определения прозрачности зубов.

Тест №1

Изменение силы светового потока (включить и выключить светильник стоматологической установки)

- Чем большая прозрачность зубов, тем более они потемнеют.
- Чем меньшая прозрачность зубов, тем меньше они потемнеют.

Тест №2

Изменение направления светового потока (изменение положения светильника справа налево)

Тест №3

Просвечивание полимеризационной лампой.
Зуб, который просвечивается должен быть
МОНОЛИТНЫМ

Идентификация зубов разной прозрачности

	<i>Зубы высокой прозрачнос ти</i>	<i>Зубы обычной прозрачнос ти</i>	<i>Зубы низкой прозрачнос ти</i>
<i>Группа цвета</i>	серые	желто-серые	желтые
<i>Оттенки шкали ВИТА</i>	С	А	В
<i>Темная полоса по краю зуба</i>	широкая	узкая	отсутствует
<i>Апроксимальные поверхности</i>	темные	Отличаются от центра коронки	цвет центра коронки

Шкала VITA SHADE

- Красно-коричневый A1;A2;A3;A3,5;A4.
- Красно-желтый B1;B2;B3;B4.
- Серый C1;C2;C3;C4.
- Красно-серый D2;D3;D4.

Подбор цвета по «методике горошин»



Топография тканей зуба.

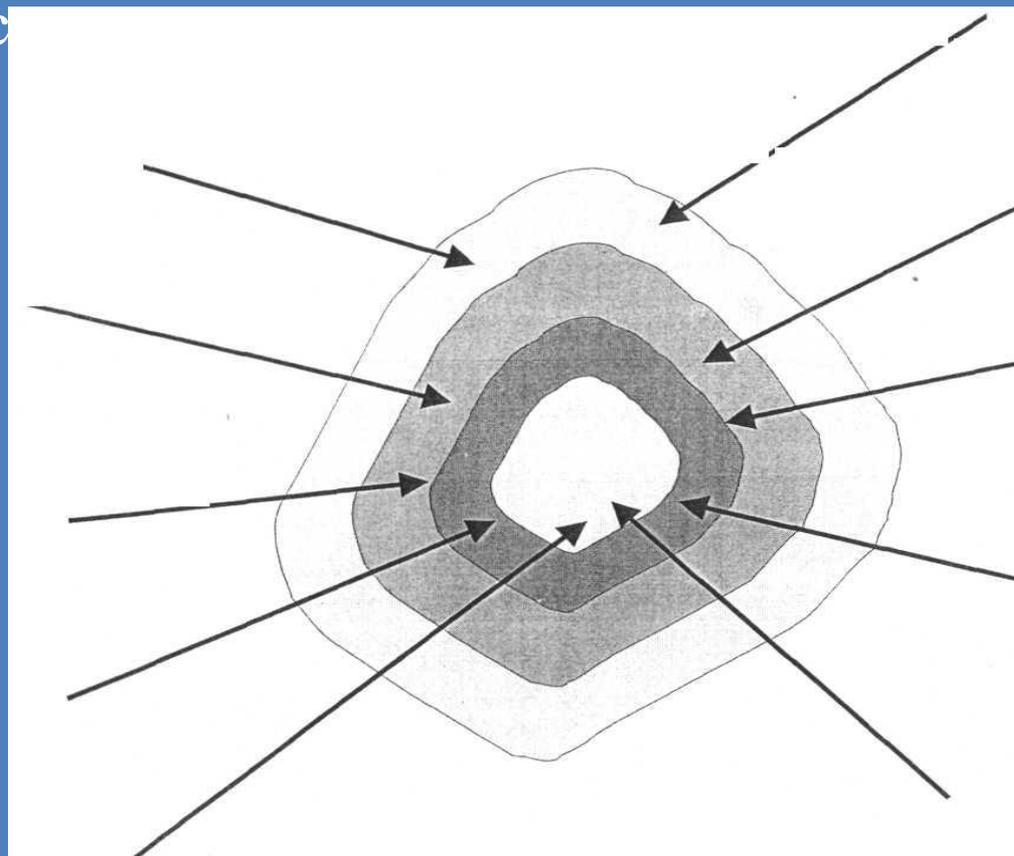
Поверхностная эмаль

Основа-эмаль

Эмалево-дентинное соединение

Дентин

Предентин



Прозрачный оттенок

Обычный оттенок

Оптическая граница эмали (опаковой оттенок)

Опаковой оттенок

Светлый центр (повышенный оттенок опаковости)

Этапы реставрации

1. Восстановление дентина (опаковые оттенки)

Парапульпарного и основного дентина.

2. Оральная часть эмали:

- основная;
- поверхностная.

3. Вестибулярная часть эмали:

- основная;
- поверхностная.

4. Проксимальная эмаль:

- основная;
- поверхностная.

Алгоритм работы.

1. Подготовка полости рта к реставрации.

I. Состояние десен.

Нельзя приступать к реставрации при папиллите, атрофическом гингивите.

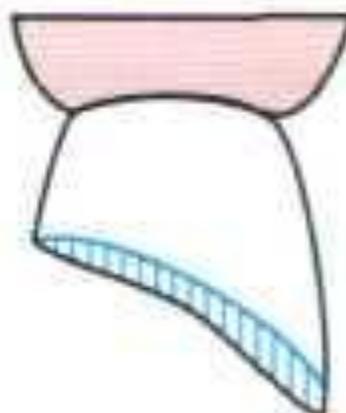
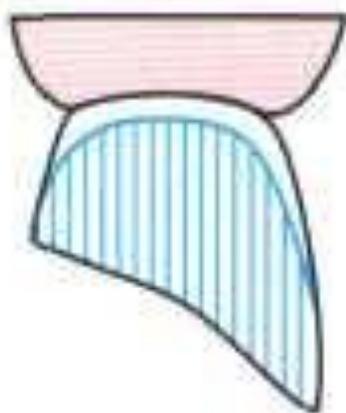
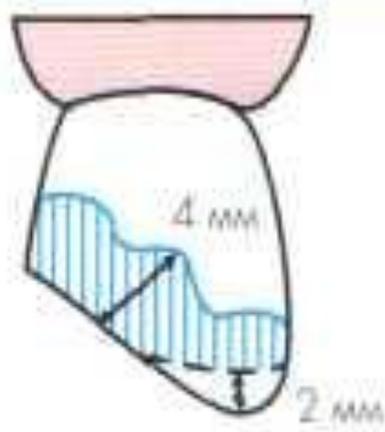
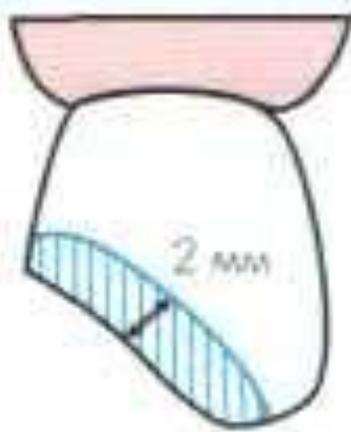
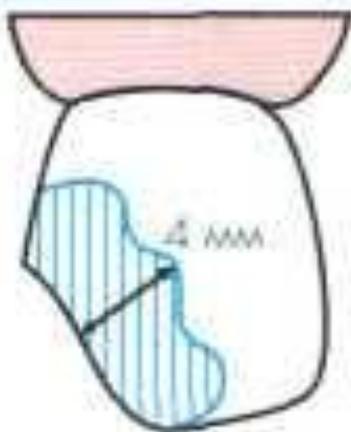
II. Состояние периодонта.

III. Определение индексов гигиены.

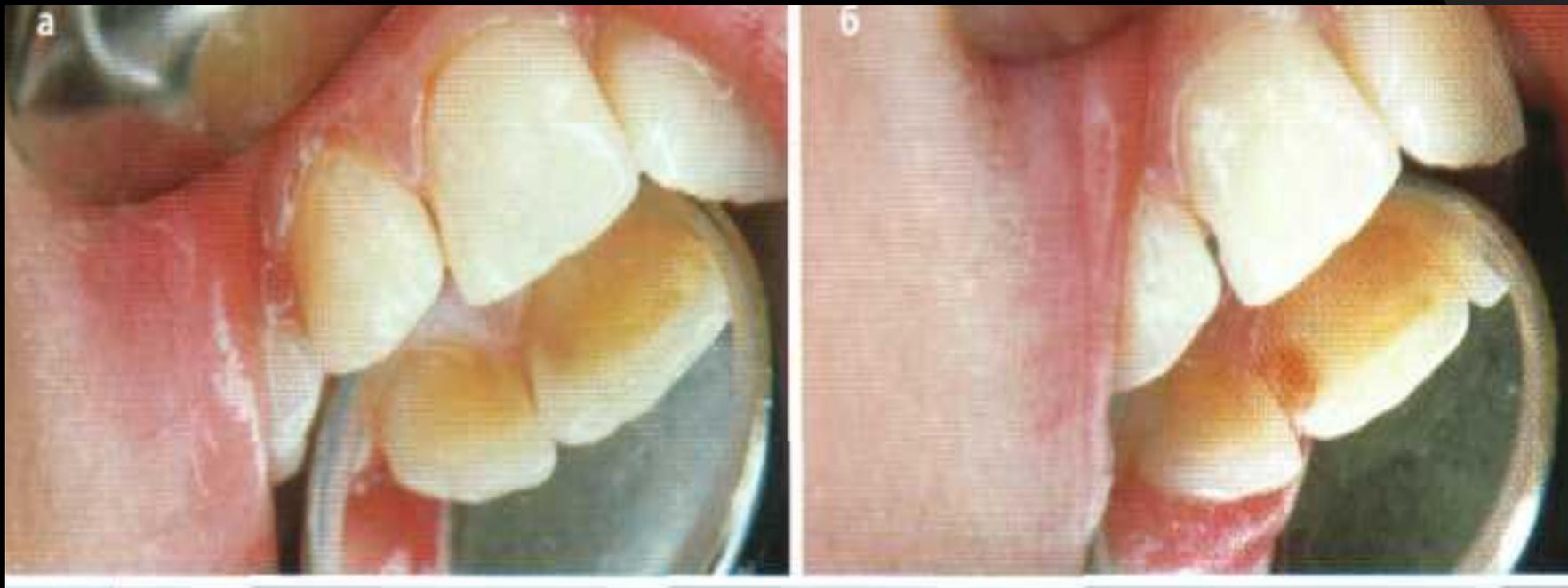
IV. Состояние окклюзии.

2. Подготовка зубов к реставрации.

- I. Снятие зубного налета пастами не содержащими фтор.
- II. Определение цвета
- III. Обезболивание.
- IV. Препарирование.
- V. Наложение кофердама.
- VI. Наложение прокладки.
- VII. Наложение матрицы.
- VIII. Конденсирование эмали и дентина (15+15секунд).
- IX. Внесение адгезива.
- X. Внесение слоя материала до 2 мм (Фотополимеризация 20сек).
- XI. Конечная обработка реставрации.
- XII. Финишная фотополимеризация (15сек).
Полоскание полости рта содовым или солевым раствором. Профилактика герпетической инфекции.



Раскрытие кариозной полости



Создания плотного контактного пункта с помощью матричной системы



Рисунок 164



Рисунок 165



Рисунок 166



Рисунок 167

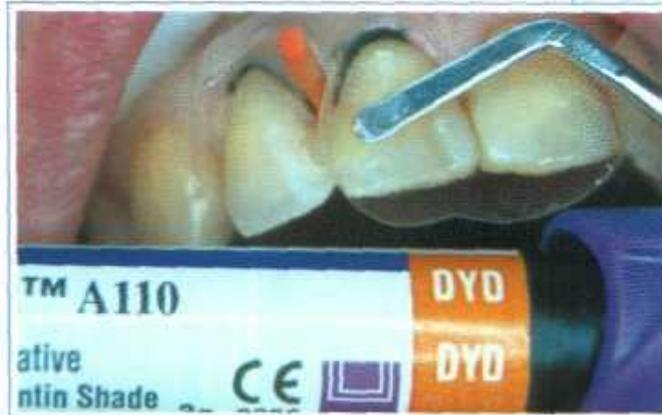


Рисунок 168



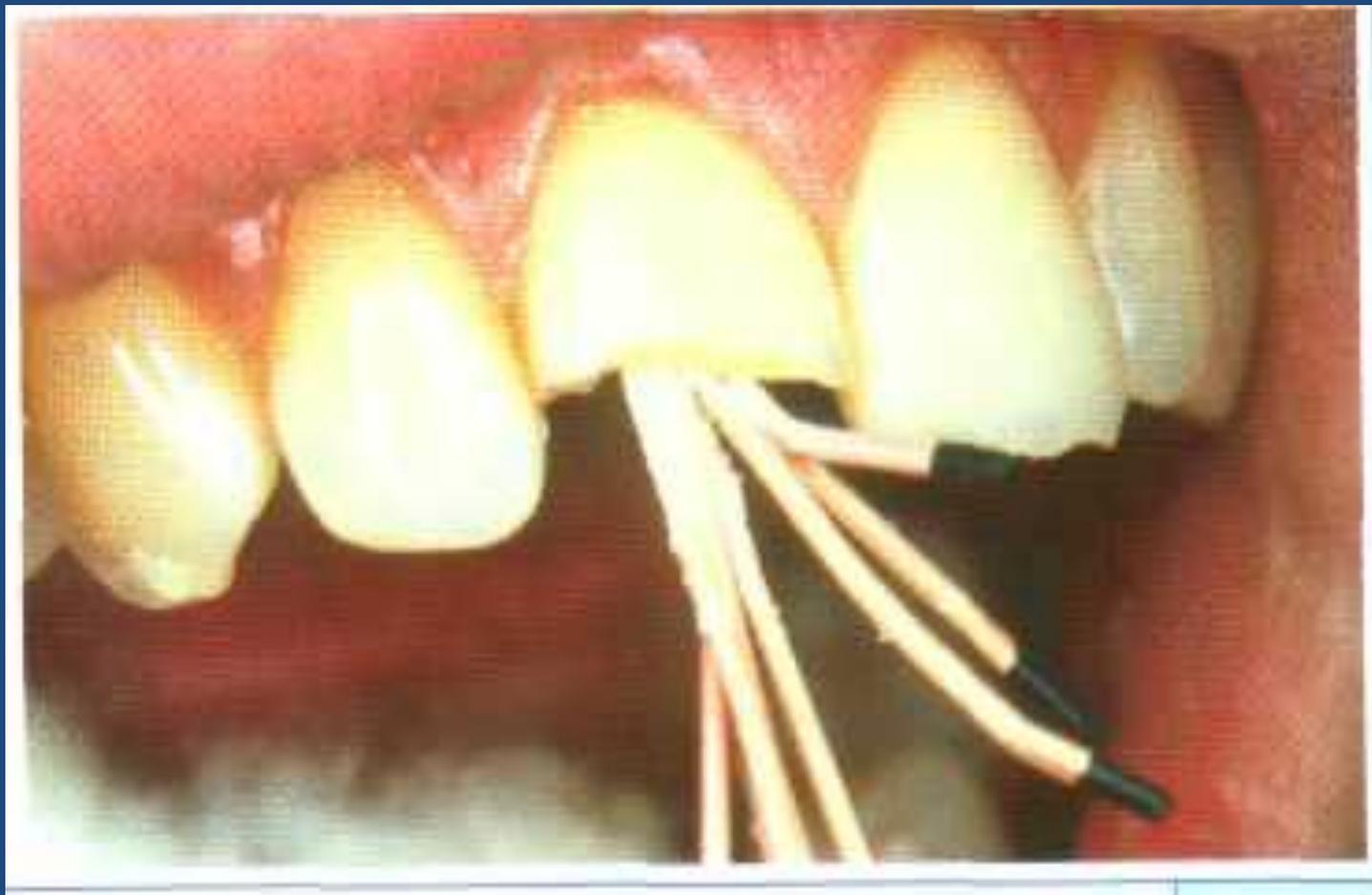
Рисунок 169



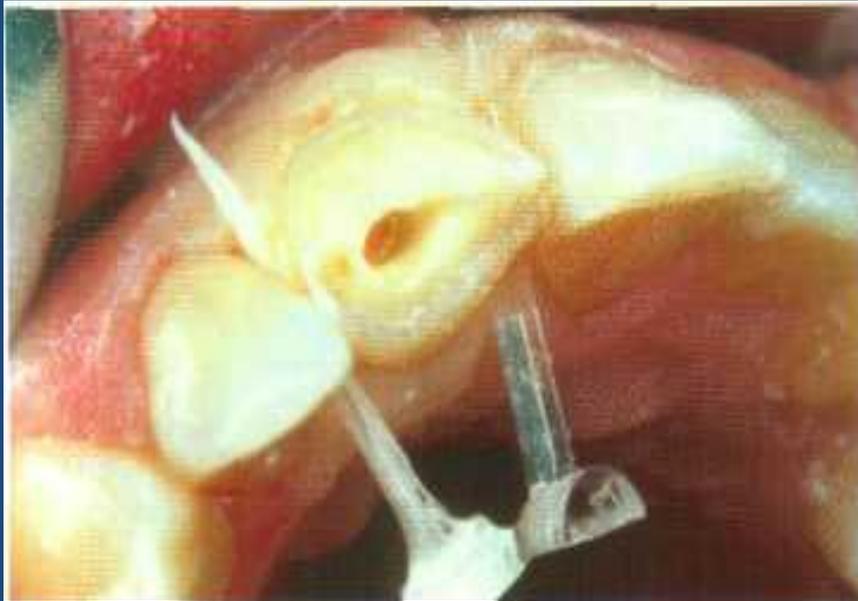
Реставрация полости IV класса



Пломбирование канала по методике «латеральной конденсации»



Проверка окклюзионных контактов



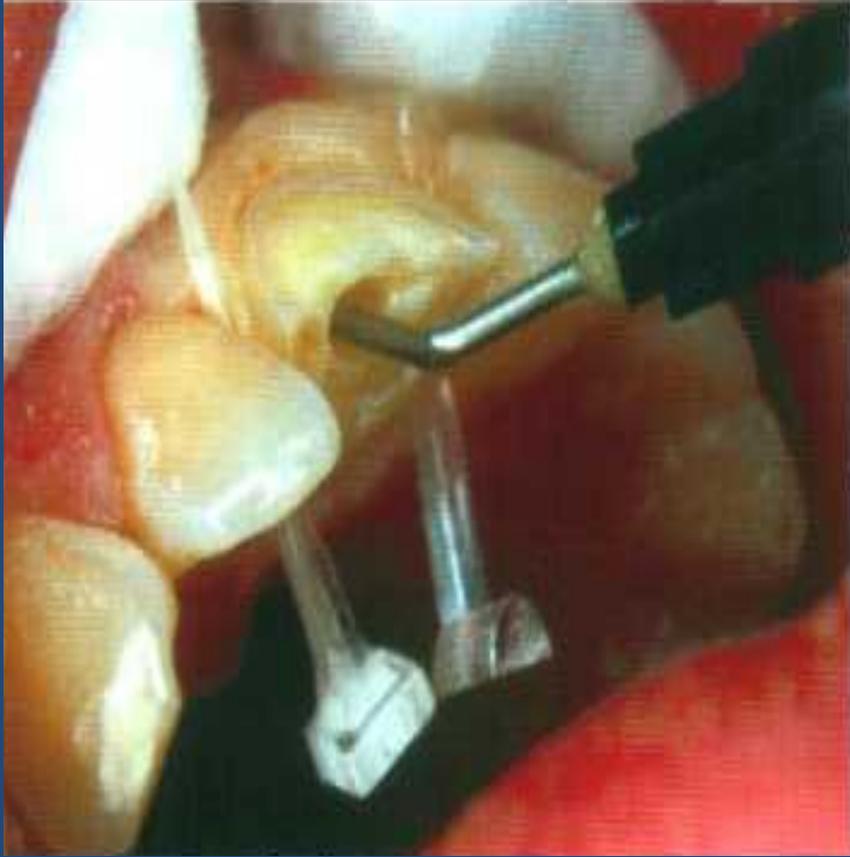


Рисунок 202



Рисунок 203



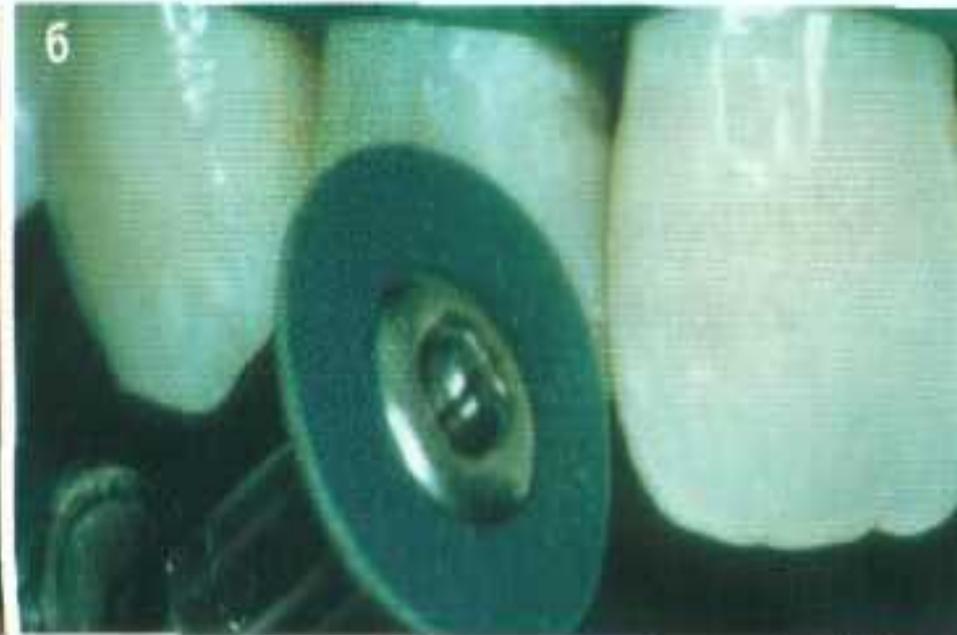
Финишная отделка пломбы





- ◎ Задачи финишной обработки реставрации заключаются в достижении идентичности искусственной эмали и естественной эмали по макроформе, микроформе и блеску.

по макроформе достигается моделированием реставрации,
по микроформе – шлифованиям
по блеску – полированиям.



Рисунок



Формирование микроповерхности зуба.



Алгоритм полирования версии фирмы «Денсплай»

- ① 1. Полирование двумя пастами: тонкая (Призма Глосс) и очень тонкой (Призма Глосс Экстра Файн)
- ② 2. Полирование в двух режимах: по 30-60сек. Без воды и с водой по каплям.
- ③ 3. Полировка по поверхностям: губкой на мандрелы и флоссом. Время работы 10 мин.

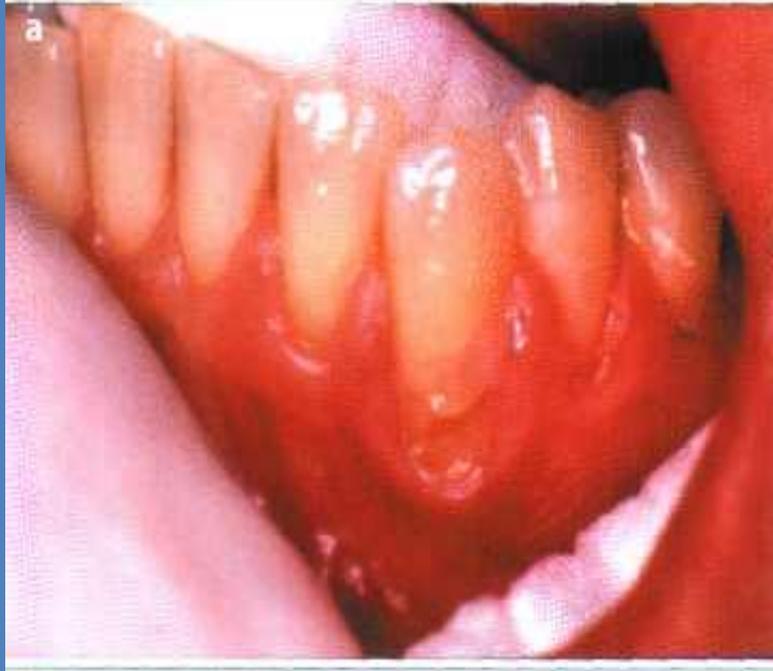
Важны технические

советы:

- 1. Финишная полимеризацию лучше проводить перед полированием, для обеспечения блеска поверхности.
- 2. При переходе полированиям очень тонкой пасты необходимо тщательным образом промыть губку и поверхность реставрации от тонкой пасты.
- 3. Полирование губкой проводить только на небольшой скорости чтобы не привести к нагреванию зубных тканей и реставрации

Кариес V класса.





В случае наддесневой полости при пломбировании можно использовать :

- ① 1. Стеклоиономерный цемент.
- ② 2. Компомеры обычной и повышенной текучести.
- ③ 3. Композитный материал повышенной текучести.
- ④ 4. Микрогибридные композитные материалы.
- ⑤ 5. Ормокери.

В случае поддентовой полости можно использовать следующие материалы :

- ⊙ 1. Гибридный стеклоиономерный цемент (так, как они не рассасываются со временем под действием влаги)
- ⊙ 2. Композитные материалы.
- ⊙ 3. Комбинацию СИЦ с композитными материалами(под десенная полость заполняется СИЦ, над десенная композитом. Это методика «открытой сендвич-техники».

Успех реставрации.

Основным условием для успешной реставрации является наличие у врача - стоматолога позитивной мотивации к проведению этой методики тем или иным способом. Именно осознанное, сформированное убеждение врача в необходимости осуществления реставрации для решения имеющихся у пациента проблем, причем не только в полости рта, будет иметь решающую роль в дальнейшей судьбе реставрации и позволит повысить эффективность лечения поражений твердых тканей зуба.

Методика эстетико-функциональной реставрации позволяет разрешать многочисленные проблемы, имеющиеся у пациента.

Эти проблемы можно разделить на следующие группы:

1. Психо-эмоциональная реабилитация.
2. Профилактике заболеваний ВНЧС.
3. Профилактика и лечение воспалительных заболеваний парадонта.
4. Профилактика рецидивного кариеса.
5. Проблема непереносимости материалов для реставрации.



Мир начинается с улыбки.

Литература

- 1. Боровский Е. В., Попова И.И. Внутриканальные штифты при подготовке зубов к реставрации коронковой части // Клиническая стоматология. 2000, № 2. С.32.*
- 2. Боровский Е.В., Иванов В. С., Максимовский Ю.М., Максимовская Л. Н.*
- 3. Терапевтическая стоматология. М.: Медицина, 1998.*
- 4. Макеева И.М. Восстановление зубов светоотверждаемыми композитными материалами. М.: ОАО "Стоматология", 1997.*
- 5. Чиликин В.Н. Композитные материалы и компомер фирмы KERR_B программе эстетических реставраций // Вестник стоматологии. 1999, № 3 (70) С.15.*
- 6. Руководство по ортопедической стоматологии. Под ред. В.Н. Копейкина. М.: Медицина, 1993.*
- 7. Чиликин В.Н. Изготовление виниров прямым методом в клинике терапевтической стоматологии // Клиническая стоматология, 1999, № 3. С.8.*
- 8. Радлинский СВ. Адгезивная техника искусственных коронок зубов, или штифтовые зубы без штифтов // Дент Арт. 1997, № 1. С.23.*
- 9. Радлинский СВ. Управление прозрачностью реставрационных конструкций // Дент Арт. 1997, № 4. С.30.*
- 10. Ресурсы интернета.*