

Спрощена методика відновлення куксової вкладки за наявності коронки: ОПИС КЛІНІЧНОГО ВИПАДКУ

Simplified Technique for Rebuilding a Post and Core Foundation with a Preexisting Crown: A Case Report

Сіньоре А., DDS, PhD¹,
Бенедіченці С., DDS¹,
Кайтсас В., DDS, PhD²,
Бароне М., MD, DDS³

¹каф. біофізики, медицини та стоматології, Університет Генуї, Італія

²каф. анатомії, Університет Сієни, Італія

³каф. ендодонтії, Університет Риму «Tor Vergata», Італія

Signore A., DDS, PhD¹,
Benedicenti S., DDS¹,
Kaitsas V., DDS, PhD²,
Barone M., MD, DDS³

¹Department of Biophysics, Medicine and Dentistry, University of Genoa, Italy

²Department of Anatomy, University of Siena, Italy

³Associate Professor, Department of Endodontics, University of Rome «Tor Vergata», Italy

У пацієнтки, 58 років, виявили зміщення коронки та куксової вкладки на правому першому премолярі верхньої щелепи. Після повторного ендодонтичного лікування зацементували два конічних скловолоконних штифти, використовуючи з'єднувальні матеріали. Основу вкладки завершили після перебазування коронки за допомогою самотверднучого композитного матеріалу, змастивши внутрішню поверхню вазеліном, легко усунули коронку. Необхідну товщину цементу забезпечили нарощенням вкладки під коронку, відповідно до меж препарування. Скловолоконні штифти і вкладка з композиту уможливили належну стабільність та фіксацію до наявної коронки. Застосована у цьому клінічному випадку методика дозволяє лікарям легко та швидко відновити куксову вкладку без оригінального відбитка чи його копії, використовуючи наявну коронку.

Ключові слова: матеріал для відновлення зуба, повторне ендодонтичне лікування, волоконний штифт, крайове прилягання.

У разі невдалого встановлення куксової вкладки зі штифтом поширений ризик повторного лікування опорного зуба, на якому встановлена коронка. Відомо чимало методик для заміни чи створення куксової вкладки зі штифтом із використанням наявної коронки, або незнімного часткового зубного протеза [1–5]. Розглянемо просту процедуру відновлення куксової вкладки за допомогою скловолоконних штифтів та самотверднучого композитного матеріалу.

Клінічний випадок

Пацієнтка, 58 років, звернулася на кафедру біофізики, медицини та стоматології Університету Генуї, Італія, через 2 дні після втрати з'єднання коронки та куксової вкладки зі штифтом на правому першому премолярі верхньої щелепи. Після клінічного та радіографічного

обстеження внутрішню частину наявної металокерамічної коронки очистили, усунувши попередній штифт, композитну основу та пломбувальний агент. Визначили крайове прилягання за допомогою маркера зубних горбків (Coltene PSI, «Coltene», США) та обсяг неушкодженого зуба для надійності реставрації, що становив 1–3 мм від краю ясен (мал. 2). Щоб запобігти потраплянню вологи та інфікуванню кореневих каналів до або після зняття попередньої реставрації, провели повторне ендодонтичне лікування. Два кореневі канали підготували за допомогою наконечників, наданих виробником. Не менше 5 мм матеріалу залишили в апікальній ділянці. Вибрали два конічних скловолоконних штифти (LuxaPost, «DMG», Німеччина) необхідного розміру та довжини. Після припасування кофердаму видалили незначну кількість каріозного дентину. З'єднання виконували за допо-



Мал. 1. Коронка із старою куксовою вкладкою та штифом після її усунення



Мал. 2. Залишок першого правого премоляра верхньої щелепи



Мал. 3. Скловолоконні штифти після фіксації



Мал. 4. Новий штифт та куксова вкладка



Мал. 5. Знімок відновленого премоляра



Мал. 6. Коронка через 2 тижні після цементування

могою адгезиву (LuxaBond Total-Etch, «DMG», Німеччина) та композитного матеріалу подвійного твердіння (Luxa-Core-Dual, «DMG», Німеччина), керуючись інструкціями виробника. Повністю усунувши надлишок, цемент для фіксації на поверхні штифтів обробляли світлодіодним (LED) фотополімеризатором (Bluephase 16i, «Ivoclar Vivadent», Ліхтенштейн) потужністю 1,600 мВт/см² протягом 40 с (мал. 3). Після усунення кофердаму внутрішню частину наявної коронки обробили вазеліном, самотверднучий композит (Clearfil Core, «Kuraray», США) нанесли на внутрішню частину коронки, штифти та поверхню зуба. Для точності коронку встановлювали мануально, матеріал для вкладки полімеризували, притискаючи пальцями. Металокерамічну конструкцію легко перемістили, відкривши внутрішні контури коронки. Надлишок матеріалу усунули скейлером, основу зуба очистили алмазним бором, відповідно до залиш-

ків коронки та наявних меж (мал. 4), згодом внутрішню частину коронки та опору очистили ацетоном. Рентгеновський знімок періапикальної ділянки показав точність крайового прилягання нової куксової вкладки (мал. 5), металокерамічну коронку зацементували фосфатом цинку (Harvard, «Harvard Dental», США) (мал. 6).

Обговорення

Описано методику відтворення контурів наявної коронки без оригінального відбитка або його копії, що висвітлено у попередніх статтях [1–4]. Деякі автори пропонують використовувати для розподілу матрицю, що забезпечує необхідний простір для цементу. Щоб досягти цього застосували полімерну плівку чи фторопластовий ущільнючий матеріал та полівінілсилоксан. Автори припускають, що товщина матриці може гарантувати належну

товщину цементу, але знизити точність прилягання. Запропонована техніка дозволяє зберегти первинну щільність крайового прилягання та забезпечити належну товщину цементу на етапі завершення формування куксової вкладки. Композитна вкладка та внутрішня частина коронки не будуть забруднені вазеліном, оскільки процедура очищення відбувається із використанням сольвенту. Збережені залишки дентину коронкової частини та куксова вкладка зі штифтами забезпечили належне прилягання, стійкість та фіксацію коронки. Запропонована методика дає можливість відновити основу кукси під час однієї процедури за допомогою скловолоконних штифтів та композитного матеріалу з повторним використанням наявної коронки. Зважаючи на наш досвід, перевагами методики можна вважати низьку вартість, простоту виконання та мінімальний час.

Список використаної літератури

1. Brady W.F. Restoration of a tooth to accommodate a preexisting cast crown. — J Prosthet Dent. — 1982;48:268-270.
2. Sabbak S.A. Simplified technique for refabrication of cast posts and cores. — J Prosthet Dent. — 2000;83:686-687.
3. Jahangirl L., Feng J. A simple technique for retrofitting a post and core to a crown. — J Prosthet Dent. — 2002;88:234-235.
4. Berkun S. Rebuilding core foundations for existing crowns using a custom-made template. — J Prosthet Dent. — 2005;93:201-203.
5. Cahn D.C. Technique for repair of multiple abutment teeth under preexisting crowns. — J Prosthet Dent. — 2003;89:91-92.