

УДК: 616.314

Використання тимчасового текучого світлотверднучого пломбувального матеріалу для тимчасових реставрацій

Use of Temporary Fluid Light-cured Sealing Material for Temporary



Жовтуха М.К., магістр медицини,
лікар-стоматолог, головний лікар,
член Асоціації стоматологів України,
Української ендодонтичної асоціації
Клініка «Аванто Престиж» (Центр), Київ
Zhovtukha M.K.
Clinic «Avanto Prestige» (Center), Kyiv

Адреса для кореспонденції:
Жовтуха Максим Костянтинович
e-mail: maximus-gmk@ukr.net

Кожен лікар-стоматолог у своїй щоденній практиці стикається з необхідністю використання матеріалів для тимчасових реставрацій.

Ключові слова: тимчасова реставрація, вкладки, накладки.

Every dentist, in his daily practice, faces the need to use materials for temporary restoration.

Key words: temporary restoration, inlays, onlays.

Раніше для цього використовували такі препарати, як дентин-паста, дентин-порошок, Savit («ЗМ») тощо, які мали ряд недоліків:

- слабка герметизація
- крихкість
- неможливість витримувати жувальні навантаження
- потрапляли на прилеглі зуби і в порожнину рота, що вкрай неприємно для пацієнта
- виражений білий опаковий колір
- можлива наявність у складі таких домішок, як евгенол
- чутливість після препарування при тимчасовому пломбуванні з використанням цього матеріалу.

Сучасна стоматологія диктує свої правила, що пов'язані з адгезивними, світлотверднучими, композитними матеріалами. Відтак вже майже 10 років на ринку наявні тимчасові фотополімерні композити. Однак, вони мають істотний недолік: складність внесення в порожнину зуба і погане зчеплення. Тому компанія «VOCO» як заміну

створила новий тимчасовий текучий фотополімерний матеріал без цих недоліків. З використанням цього матеріалу можливе швидке встановлення тимчасових реставрацій.

Переваги фотополімерного матеріалу:

- Легке внесення і подальше повне видалення
- Не проникає за межі препарування
- Витримує жувальне навантаження і стійкий до мікропідтікань
- Не липне
- Заощаджує час завдяки фотополімеризації
- Еластичний
- Текучий.

Завдяки цьому також розширено показання до його застосування:

- Тимчасове ізолювання порожнин при виготовленні вкладок і накладок
- Покриття головок фіксуючих гвинтів імплантатів у ортопедичних конструкціях
- Підкладковий матеріал для тимчасових коронок і мостів



Клінічний випадок 1

- Матеріал для блокування піддунть, наприклад, перед зняттям відбитка
- Використання як ясенної маски
- Фіксування пластмасової матриці під час нанесення пломбувального матеріалу
- Тимчасове пломбування порожнин і запечатування входів у кореневі канали.

В ортопедичній стоматології найважливішими є властивості матеріалу: коли після обробки порожнину потрібно закрити, але так, щоб потім усунути тимчасову реставрацію повністю, щоб її залишки не перешкождали фіксації постійної конструкції.

КЛІНІЧНИЙ ВИПАДОК 1

Пацієнт Є. звернувся для заміни старої пломби, під якою виявили ознаки вторинного карієсу. Провели ретельну карієсектомію і прийняли рішення виготовити керамічну накладку E-max за типом overlay.

Після зняття відбитків у апроксимальній ділянці встановили металеву матрицю. Для кращої фіксації тимчасової реставрації провели точкове протравлювання, адгезивну підготовку з використанням Futurabond M +, а також внесли Clip Flow однією порцією (матеріал прозорий, що створює належні умови для полімеризації великих порцій фотополімеризаційною лампою).

Коли виготовили постійну реставрацію, тимчасову повністю усунули, ділянки точкового протравлювання полірували полірувальною гумкою. Після примірки постійну реставрацію фіксували за адгезивним протоколом.

КЛІНІЧНИЙ ВИПАДОК 2

Пацієнтка А. звернулася в клініку зі скаргою на зміну кольору коронки зуба 21. Встановили діагноз: хронічний періодонтит попередньо ендодонтично лікованого зуба 21, патологічна резорбція кореня на $\frac{1}{2}$, рухомість II ступеня. Прийняли рішення видалити зуб 21 з подальшим встановленням дентального імплан-



Клінічний випадок 2

тату. Через 6 місяців після повної інтеграції імплантату виготовили тимчасову коронку для формування м'яких тканин. Отвір тимчасово-

го абатмента закрили тefлоновою стрічкою і матеріалом Clip Flow. Через 14 днів після остаточного формування м'яких тканин тимчасову

пломбу Clip Flow усунули повністю, зняли відбитки і виготовили керамічну коронку E-max на індивідуальному абатменті.

Стаття надійшла в редакцію 31 липня 2017 року