

Клинический случай прямой фотокомпозитной реставрации центральных верхних резцов



Белованенко Ирина Олеговна
Врач-стоматолог-терапевт высшей категории
Частная стоматология Ликодент, г. Киев

Пациент, мужчина 57 лет обратился с жалобами на дефекты верхних передних зубов. В процессе стоматологического обследования обнаружен кариес жевательных зубов, металлические несъемные протезы с облицовкой из пластмассы, нуждающиеся в замене, множественные зубные отложения. Зубы 11 и 21 несколько лет назад пролечены по поводу неосложненного кариеса, имеются остатки старых реставраций. (рис. 1). Кариозные полости выполнены плотным пигментированным дентином, незначительная реакция на холод, зондирование и перкуссия безболезненны.

Совместно с пациентом принято решение о восстановлении 11 и 21 с помощью прямых реставраций фотополимерным материалом.

Под анестезией проведено щадящее препарирование 11 и 21 зубов с удалением старого пломбирочного материала и иссечением кариозных тканей, финишная обработка алмазным бором ультратонкой зернистости. 11 зуб сильно изменен в цвете (рис. 2, 3). Для изоляции рабочего поля использовали коффердам. Реставрация проводилась наногибридным рентгенконтрастным фотокомпозитом Грандио (Voco). Материал пластичен, хорошо сохраняет форму, не прилипает к инструментам, предсказуем в исполнении цвета и удобен в работе. Кроме того, реставрации из Грандио хорошо полируются и не имеют сероватого оттенка, присущего некоторым нанокомпозитам. Однако необходимо помнить, что материал чувствителен к свету стоматологического светильника, поэтому требуется мягкое освещение рабочего поля. В качестве адгезивной системы использовали Solobond M в технике тотального травления согласно инструкции к препарату. На поверхности подготовленного зуба 21 произведена реконструкция дентинного

слоя с коррекцией длины и воспроизведением формы мамелонов цветом ОА2 Грандио (рис. 4). Последующее восстановление производилось с помощью эмалевых оттенков: пришеечная область выполнена оттенком А3, тело - оттенком А2 с плавным переходом к оттенку А1 в направлении режущего края. Завершающим этапом было оформление режущего края с помощью тонкого слоя цвета I (рис. 5).

После первичной обработки поверхности реставрации 21 зуба и тщательной полировки контактной мезиальной поверхности с помощью мелкозернистых алмазных боров и полировочных дисков, перешли к реставрации 11 зуба. Поскольку ткани 11 зуба сильно пигментированы, отсутствовала возможность воспроизведения естественного цвета с помощью стандартных оттенков материала. Была применена техника цветонейтрализации.



Рис. 1.



Рис. 2.



Рис. 3.



Рис. 4.



Рис. 5.



Рис. 6.



Рис. 7.



Рис. 8.



Рис. 9.



Рис. 10.

Для этого поверхность темного дентина покрыли тонким слоем белого опакового оттенка VL Грандио (рис. 6). Дальнейшая реставрация проводилась в той же последовательности, что и на зубе 21. Мамелоны выполнены в пределах предполагаемого уровня дентина для возможности воссоздания прозрачного режущего края с помощью эмалевых оттенков (рис. 7). Каждый слой отдельно засвечивался светодиодной лампой (рис. 8).

После снятия коффердама проведена коррекция прикуса, финишная обработка и полировка реставраций мелкозернистыми алмазными борами, полировочными дисками и штрипсами (рис. 9, 10). Окончательная полировка выполнялась головками Dimanto (Voco) (рис. 11) до зеркального блеска.

Пациенту рекомендовано снятие зубных отложений, профессиональная гигиена полости рта, лечение кариозных зубов, а также замена старых протезов и реставраций.



Рис. 11.