

Использование компомера «Twinky Star» в детской стоматологии



*Бабий Анна Сергеевна, врач стоматолог-терапевт.
Донецкая область, г.Селидово, стоматологическая клиника «Мирадент».*

Лечение молочных зубов в наше время очень актуально. Перед детским врачом-стоматологом помимо непосредственно лечения зубов стоят еще две очень важных задачи – не напугать маленького пациента и заинтересовать его.

Высокая распространенность кариеса у детей обусловлена особенностями строения молочных зубов.

В отличие от постоянных зубов эмаль и дентин имеют малую толщину: примерно 0,3–1 мм толщина эмали и 0,5–1,5 мм – дентина. Твердые ткани молочных зубов имеют низкую степень минерализации, что способствует быстрому возникновению и прогрессированию кариеса. От качества лечения зависит судьба временного зуба – возможность сохранения его функционирования в течение всего периода до физиологической смены. Особенностью кариеса молочных зубов является его острое течение. Процесс охватывает кариесрезистентные поверхности (бугры моляров, вестибулярные поверхности).

Прежде чем приступить к восстановительному лечению зубов, следует привести в норму показатели гигиены полости рта, оценить поведение ребенка и принять меры для установления контакта с ним.

При лечении среднего и глубоко кариеса временных зубов существуют определенные правила. Необходимо помнить, что анатомия молочных зубов с их окклюзионными поверхностями, с выраженными буграми и фиссурами, плоскими интерпроксимальными контактами определяет значительную подверженность кариесу. Для получения благоприятных результатов лечения необходимо придерживаться следующих правил:

- соблюдать щадящее препарирование дна кариозной полости;
 - нераздражающую антисептическую обработку кариозной полости;
 - сделать правильный выбор пломбирочного материала и соблюдения технологии его использования.
- На сегодня в арсенале врача-стоматолога есть немалый выбор пломбирочных материалов, и это:
- стеклоиономерные цементы;
 - композиты;
 - гибриды;
 - модифицированные СИЦ;
 - компомеры;
 - другие цементы.

Традиционные СИЦ из-за высокой истираемости и хрупкости не рекомендуется использовать в молочных зубах, если до срока смены зуба остается более двух лет.

Модифицированные СИЦ лучше выдерживают нагрузку, сохраняя при этом профилактические свойства. Однако они уступают композитам по механическим и эстетическим характеристикам. Второй немаловажный момент – необходимость их замешивать, на это уходит драгоценное время.

Композиты требуют тщательной изоляции рабочего поля от слюны, что не всегда возможно во время приема детей. Нельзя также забывать о специфике анатомо-физиологического, гистологического строения и степени минерализации молочных зубов. Тонкий слой дентина, большая полость зуба, выступающие рога пульпы, низкая насыщенность кристаллов эмали кальцием объясняют противопоказания к установке композитной пломбы, которая в таких условиях может вызвать воспаление пульпы. Наложение изолирующей прокладки под пломбу из композита может исправить ситуацию, но потребует дополнительного времени. Перечисленные факторы сужают показания к применению композиционных материалов во время приема детей.

В последнее время многие врачи при лечении молочных зубов отдают предпочтение компомерам.

Компомеры – это реставрационные материалы, представляющие собой комбинацию кислотных групп стеклоиономерных цементов и фотополимеризуемых групп композитных смол.

Особое место в ряду компомеров занимает Твинки Стар (Voco) – цветной рентгенконтрастный материал с эффектом блесков для временных зубов. Он сохраняет положительные свойства обеих групп. Так же, как и стеклоиономерные цементы, компомер обеспечивает хорошую адаптацию к тканям зуба и выделение фторидов в кристаллическую решетку на всем протяжении срока службы (профилактический эффект). При этом он обладает устойчивостью к истиранию и механическим нагрузкам, высокими эстетическими качествами. Твинки Стар применяется в сочетании с дентинно-эмалевым бондом. Изготовитель предлагает восемь ярких оттенков с эффектом блесков, что очень нравится детям. Они активно участвуют в процессе выбора цвета пломбы. Тем самым мы решаем задачу «заинтересовать» ребенка (рис. 1, 2, 3, 4).

Материал выпускается в унидозах, что исключает его инфицирование в процессе работы. Наносить его можно слоем до 2 мм и полимеризовать в течение 40 сек. Нанесение материала с помощью специального пистолета выполняется просто и экономит время. Это очень важно для пациента-непоседы, находящегося в кресле врача-стоматолога.



Рис. 1. Полость на дистальной поверхности зуба 7.4 восстановлена материалом «Twinky Star» (VOCO), цвет green. Для зуба 7.5 использован цвет Gold.



Рис. 2. Полость на дистальной поверхности зуба 8.4 восстановлена композером «Twinky Star», цвет blue.



Рис. 3. Пломба на проксимальной поверхности зуба 8.5, материал «Twinky Star», цвет green.



Рис. 4. Пломба на аппроксимальной поверхности зуба 7.4, материал «Twinky Star», цвет gold.



Рис. 5. Вид отпрепарированной полости в зубе 7.5.



Рис. 6. В зубе 7.5. полость восстановлена жидкотекучим композером «Twinky Star flow», цвет blue.



Рис. 7. Полость в зубе 5.4 восстановлена материалами «Twinky Star flow» (в качестве суперадаптивного слоя) и пакуемым Twinky star, цвет blue.



Рис. 8. Зубы 5.4, 5.5. Кариозные полости подготовлены к пломбированию.



Рис. 9. На проксимальную поверхность зуба 5.5 установлена контурная секционная матрица.



Рис. 10. На мезиальной поверхности зуба 5.5 поставлена пломба из материалов «Twinky Star flow» розового цвета и пакуемого «Twinky Star».



Рис. 11. На аппроксимальной поверхности зуба 5.4 установлена матрица.



Рис. 12. Полость на дистальной поверхности зуба 5.4 восстановлена пломбой золотого цвета из материала «Twinky Star» (VOCO).

Материал сочетает свойства стеклоиономера и композита, что позволяет применить принцип минимально инвазивного препарирования и максимально сохранить здоровые ткани зуба. Благодаря хорошей адгезивной подготовке и высоким физико-механическим показателям пломба прослужит столько, сколько понадобится до наступления срока физиологической смены зуба.

Недавно появился новый цветной жидкотекучий компомер. Это Twinky Star flow в розовом и синем цветах. Он очень удобен в моно-технике, когда вся полость заполняется текучим материалом послойно (рис. 5, 6). Отдельно полимеризуется каждый слой в 2 мм. Twinky Star flow можно также использовать в качестве супер-адаптивного слоя, не нарушая цветовую гамму пломб (рис.7). Особенно ценно наличие жидкотекучего компомера при лечении полостей II класса, когда для правильного формирования проксимальной поверхности необходимо использовать матрицу. После адаптации матрицы наносим слой Twinky Star flow, а затем формируем контактную стенку с помощью пакуемого материала и засвечиваем. Это позволяет добиться идеального краевого прилегания (рис. 8, 9, 10, 11, 12).

Благодаря композитной составляющей полировка пломбы из Twinky Star не отнимает много времени. Финишная обработка пломб выполняется традиционным методом, с помощью мелкозернистых алмазных боров. Полировку проводим резиновыми головками «Димондо» (Voco) и щетками окклюбраш, добиваясь блеска. Зуб после пломбирования покрываем защитным лаком «Бифлюорид 12».

Таким образом, компомеры отвечают требованиям, предъявляемым к пломбировочным материалам для временных зубов. Простота и удобство в работе, профилактический эффект, универсальность, широкий выбор цветов делают Twinky Star и Twinky Star flow востребованными материалами, используемыми детским врачом-стоматологом во время терапевтического приема. Посещение врача-стоматолога превращается в интересную игру, которая заканчивается приобретением цветной пломбы. Этим обусловлена высокая мотивация детей лечить зубы. Ребенок, заинтересованный новым внешним видом своих зубов, начинает уделять больше внимания гигиене полости рта. Врач, использующий в работе цветные компомеры, добивается высокого уровня здоровья зубов своих пациентов, их доверия и заинтересованности, а также существенно поднимает свой авторитет.