

Эстетическое восстановление неосложненного перелома

коронки зуба с использованием композита

Приват-доцент Д-р Фальк Швендике (Falk Schwendicke)
Отделение терапевтической и профилактической стоматологии
Шарите – Медицинский факультет Берлинского Университета

Клинический случай

Пациентка (54 года) обратилась в клинику по поводу перелома центрального резца. Край резца отломился, когда женщина ела леденец (Рис. 1, 2).

Боли она не почувствовала, обнажение дентина было совсем незначительным. На передних зубах были обнаружены минимальная крапчатость с вестибулярной стороны и коричневая пигментация в области режущего края - признаки легких нарушений развития. Клинический диагноз – неосложненный перелом коронки зуба. Фрагмент резца был утрачен, поэтому было принято решение прямого восстановления коронки с использованием композита.

Было проведено минимальное препарирование твердых тканей для эстетической адаптации с вестибулярной стороны и увеличения зоны ретенции путем создания скоса (1 мм лабиально). Раббердам был установлен и зафиксирован с использованием фиксирующего корда wedjet (Рис. 3).

В целях защиты соседнего резца была использована прозрачная матричная система. Эмаль протравливали в течение 30 секунд, а дентин – 15 секунд с использованием 37 % ортофосфорной кислоты (Рис 4,5).

Затем была нанесена одноэтапная адгезивная система (ТЕСО, DMG, Гамбург) согласно указаниям производителя (Рис 6).

После фотополимеризации (20 секунд) была смоделирована небная стенка с использованием композита EcuSphere Shape (для восстановления дентина) цвета А3 по шкале Vita. Материал был нанесен на матрицу, которая была зафиксирована пальцем для прямого восстановления. После световой полимеризации вторая порция композита EcuSphere Shine (для восстановления эмали) цвета А3 по шкале Vita была нанесена со стороны режущего края (Рис. 7)

Третья порция композита EcuSphere Shine (Рис. 8) была нанесена с лабиальной стороны. Затем композит подвергся минимальной обработке скальпелем и был отполирован с помощью двухэтапной системы полировки. Окончательный результат оправдал все ожидания, реставрация была невидимой, и пациентка осталась довольна.

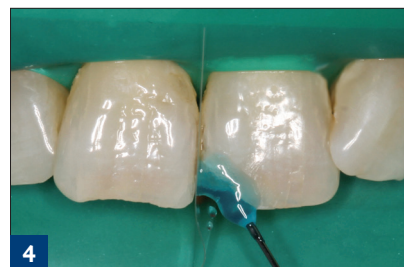
Обсуждение

Неосложненные переломы коронок встречаются достаточно часто и могут быть исправлены либо путем адгезивного прикрепления отколовшегося фрагмента, либо путем анатомического наращивания утраченной ткани с использованием композита. Альтернативные способы восстановления зуба, такие как виниры или коронки, значительно более инвазивны, ведут к потере твердых тканей и не имеют дополнительных эстетических преимуществ.

В данном случае использовался адгезив в технике тотального протравливания и двухэтапная система композита. Было отмечено, что использование ортофосфорной кислоты для протравливания эмали обеспечивает превосходную прочность сцепления по сравнению с самопротравливающими адгезивами, слишком мягкими для создания надежного и обеспечивающего хорошую ретенцию паттерна травления эмали. Нанесение одноэтапного адгезива ТЕСО обеспечило простоту и быстроту работы, т.к. праймер и бонд объединены, и нет необходимости во втором этапе нанесения.

Композит EcuSphere очень удобен в работе. Он совсем не липкий и хорошо адаптируется к зубу. Его можно моделировать для создания анатомических микроструктур (например, мамелонов), используя материал для восстановления дентина с относительно высокой вязкостью. Наличие дентиноподобного материала (EcuSphere Shape) и материала для эмали (EcuSphere Shine) позволяет имитировать естественное светорассеивание различными тканями зуба и улучшает эстетику окончательной реставрации. Описанный случай вызывал особенные сложности из-за атипичного потемнения зуба с присутствием коричневатого окрашивания на вестибулярной поверхности коронки в связи с врожденным дефектом.

Результат восстановительного процесса оказался более чем удовлетворительным как для стоматолога, так и для пациентки.



Рисунки

- Рис. 1 Исходная ситуация: неосложненный перелом зуба 21
- Рис. 2 Исходная ситуация: неосложненный перелом зуба 21
- Рис. 3 Установка раббердама и создание скоса
- Рис. 4 Травление 37 % ортофосфорной кислотой
- Рис. 5 Поверхность (зуба) после травления
- Рис. 6 Нанесение адгезивной системы TECO
- Рис. 7 Поэтапное восстановление с помощью Ecusphere
- Рис. 8 Ситуация перед финишной обработкой
- Рис. 9 Окончательный результат

Контактные данные

Приват-доцент Д-р Фальк Швендике (Falk Schwendicke), MDPH, доцент
 Отделение терапевтической и профилактической стоматологии
 Шарите – Медицинский факультет Берлинского Университета
 Almannshäuser Str. 4-6
 14197 Berlin

Сентябрь 2017 г.

