

**В. И. Шемонаев, Д. В. Михальченко, А. В. Порошин, А. С. Величко, А. В. Жидовинов**

Волгоградский государственный медицинский университет,  
кафедра ортопедической стоматологии

## **ПРИМЕНЕНИЕ ПРОВИЗОРНЫХ КОНСТРУКЦИЙ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПАТОЛОГИИ ТВЕРДЫХ ТКАНЕЙ ЗУБА ВКЛАДКАМИ**

УДК 616.31 — 089:615.7

Одним из важнейших этапов в тактике современного ортопедического лечения вкладками является изготовление провизорных (от англ. *provision* — предварительный, условный, временный) конструкций. При изготовлении и фиксации временного протеза нередко возникают трудности по его извлечению на этапе припасовки и фиксации постоянного протеза (вкладки, накладки). Это обусловлено плотным прилеганием фиксированного временного протеза к стенкам зуба. Необходимость модификации существующего метода извлечения временной вкладки (накладки), для исключения возможности повреждения подготовленной полости для конструкции и сохранности целостности временной конструкции для возможного дальнейшего использования ее, обуславливает актуальность данного исследования. Основным условием разработки метода является обеспечение защиты пульпы зуба, отпрепарированного под ортопедическую конструкцию, что позволит предотвратить дентин-пульпарную чувствительность и впоследствии уязвимость к инфильтрации бактериями.

*Ключевые слова:* вкладка, извлечение, провизорные конструкции.

**V. I. Shemonaev, D. V. Michalchenko, A. V. Poroshin, A. S. Velichko, A. V. Zhidovinov**

## **USING TEMPORARY CONSTRUCTION IN TREATMENT OF DENTAL HARD TISSUES WITH INLAYS**

One of the most important stages in the tactics of modern orthopedic treatment is production of provisional appliances. In the manufacture and fixation of temporary prosthesis one often has difficulty in its recovery during adjustment of fixed and permanent prosthesis (inlays, onlays). This is due to the snug fitting of temporary prosthesis to the walls of the tooth. The existing method of extracting provisional appliances so as to avoid any damage to the prepared cavity design, and maintain the integrity of the temporary structures for future use needs to be modified. The basic prerequisite for the development of the method is to protect the dental pulp of the prepared tooth, which will prevent pulp-dentin sensitivity and vulnerability to subsequent bacterial infiltration.

*Key words:* inlay, extraction, provisional appliance.

Одним из важнейших этапов в тактике современного ортопедического лечения вкладками является изготовление провизорных (от англ. *provision* — предварительный, условный, временный) конструкций.

Йоффе Е. (2004) отмечал, что длительный контакт слюны с незащищенными зонами после их препарирования приводит к глубокому проникновению микроорганизмов в открытые дентинные каналы. Для создания заслона от проникновения бактерий обязательным этапом после препарирования является гибридизация поверхностного дентина и изготовление провизорных конструкций. В настоящее время для извлечения временного протеза в ходе ортопедического лечения с применением вкладок и накладок существует метод, когда сохранить данную временную конструкцию в целостности не представляется возможным в связи с ее плотным прилеганием к стенкам зуба и наличием слоя временного цемента, усиливающего это прилегание и сцепление со стенками зуба [1, 2]. Также существующий

метод извлечения временного протеза (вкладки, накладки) может привести к повреждению поверхности препарирования, что неминуемо приведет к нарушению точности прилегания постоянной готовой конструкции (вкладки, накладки).

В ходе ортопедического лечения с применением вкладок и накладок одним из обязательных этапов является создание временного протеза. Данная манипуляция обусловлена необходимостью защиты пульпы зуба, так как подобный вид конструкций чаще применяется на витальных зубах, а временная пломба не обеспечивает достаточного герметизма. Нарушение герметизации, в свою очередь, неизбежно вызовет дентин-пульпарную чувствительность и впоследствии уязвимость к инфильтрации бактериями. Также создание временного протеза позволяет прямо проверить толщину косметического материала и ширину перешейка, используя микрометр [3].

Однако после изготовления и фиксации временного протеза нередко возникают трудности по его из-

влечению на этапе припасовки и фиксации постоянного протеза (вкладки, накладки). Это обусловлено плотным прилеганием фиксированного временного протеза к стенкам зуба. Одним из распространенных методов решения данной проблемы является распиливание и последующее удаление временной конструкции. Очевидно, что данный метод имеет ряд существенных недостатков, а именно высокую вероятность повреждения стенок сформированной полости для конструкции (вкладки, накладки) при распиливании, что неизбежно приведет к нарушению точности прилегания готовой конструкции. А также невозможность повторного использования временной конструкции при необходимости [4].

### ЦЕЛЬ РАБОТЫ

Модифицировать существующий метод извлечения временной вкладки (накладки), тем самым исключить возможность повреждения подготовленной полости для конструкции, а также добиться сохранности целостности временной конструкции для возможного дальнейшего использования до этапа фиксации постоянной конструкции (вкладки, накладки).

### МЕТОДИКА ИССЛЕДОВАНИЯ

Препарирование зуба под выбранную конструкцию (вкладку, наладку) проводится согласно общим требованиям, предъявляемым к отпрепарированной полости под вкладку (рис. 1—2).

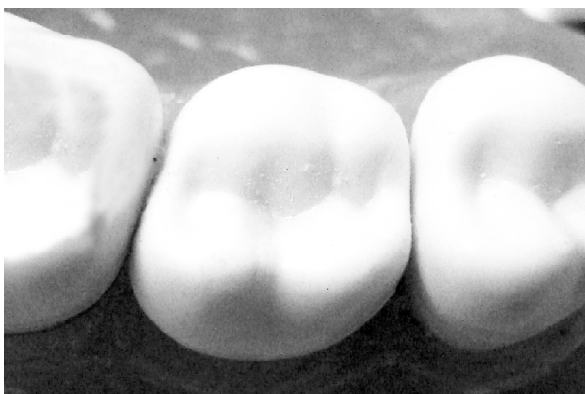


Рис. 1. Исходная ситуация



Рис. 2. Отпрепарированная полость под вкладку

Далее изготавливается временная конструкция прямым способом с применением композиционного материала для временных протезов и фиксируется на цемент для временной фиксации без эвгенола (рис. 3).



Рис. 3. Временная конструкция из композиционного материала

Затем, на этапе извлечения имеющейся конструкции шаровидным бором делается ложе-пропил в направлении, соответствующем пути введения-выведения в области центра конструкции (для исключения ее перелома) (рис. 4).

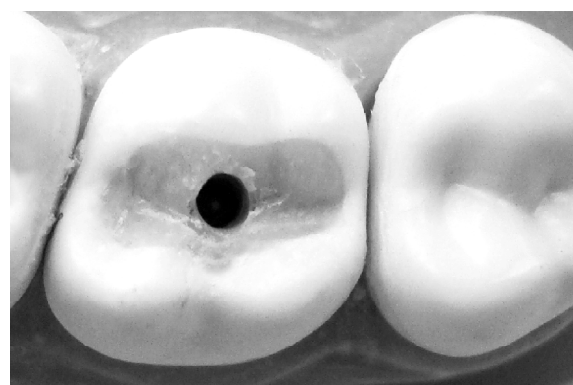


Рис. 4. Ложе-пропил во временной конструкции

Далее на анкерный винт наносится жидкотекучий композит, после чего анкерный винт устанавливается в подготовленное ложе-пропил вертикально. Проводится полимеризация (рис. 5, 6, 7).

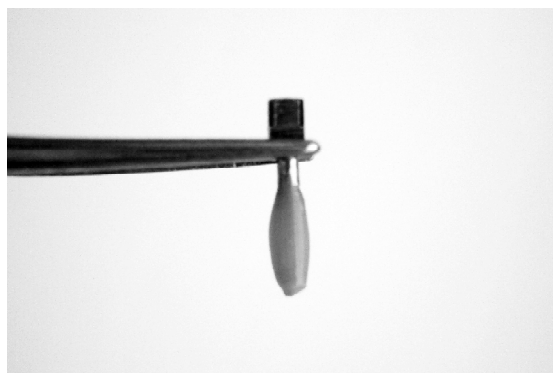


Рис. 5. Анкерный винт с нанесенным жидкотекучим композитом

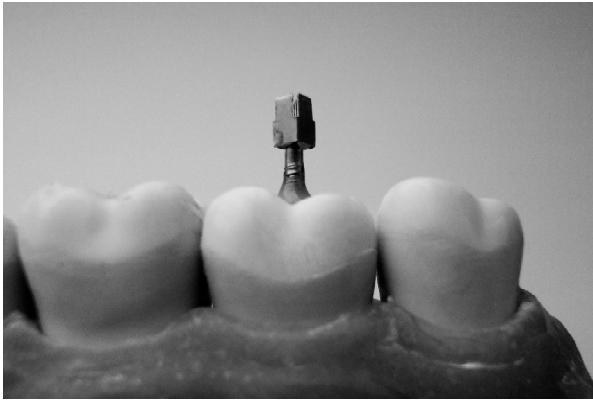


Рис. 6. Винт, установленный во временной конструкции

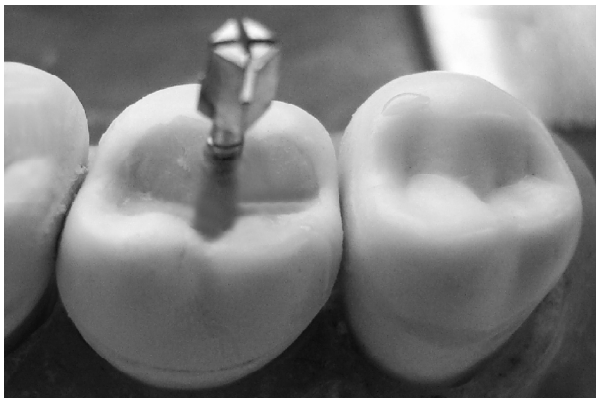


Рис. 7. Полимеризация конструкции

После полимеризации конструкция полностью, без особых усилий, извлекается (рис. 8).

Винт выкручивается. В следующее посещение, на этапе припасовки готовой конструкции, винт повторно устанавливается и временная вкладка повторно извлекается. Подобная модификация позволяет сохранить временную конструкцию, облегчить ее извлечение, а так же исключить возможность повреждения стенок зуба при ее удалении.

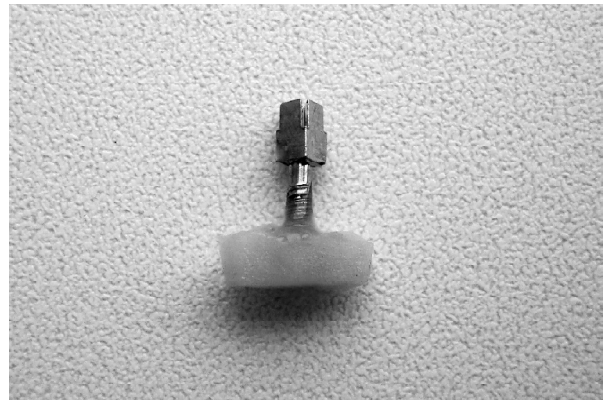


Рис. 8. Извлеченная временная конструкция

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Модифицированный метод извлечения временной вкладки (накладки), позволяет исключить возможность повреждения подготовленной полости для конструкции, а также добиться сохранности целостности временной конструкции для возможного дальнейшего использования до этапа фиксации постоянной конструкции (вкладки, накладки). Данный метод позволит обеспечить защиту пульпы зуба, отпрепарированного под ортопедическую конструкцию, предотвратить дентин-пульпарную чувствительность и впоследствии уязвимость к инфильтрации бактериями.

## ЛИТЕРАТУРА

1. Рогожников Г. И., Логинов В. А., Асташина Н. Б. и др. Реставрация твердых тканей зубов вкладками. — М., 2003.
2. Убасси Геральд Форма и цвет. Ключ к успеху при работе с зубопротезной керамикой. — М., 2003. — С. 56.
3. Калинин С. Ю., Девиер Н. Н. // Зубной техник. — 2004. — № 5 (46). — С. 28.
4. Ильин Д. В. Особенности протезирования керамическими вкладками // Актуальные вопросы современной стоматологии: Материалы конференции, посвященной 75-летию Волгоградского государственного медицинского университета, 45-летию кафедры терапевтической стоматологии и 40-летию кафедры ортопедической стоматологии / Под общ. ред. акад. В. И. Петрова. — Волгоград: ООО «Бланк», 2010. — № 67. — 248 с.