

616.31

В 74

3

ВОПРОСЫ

СТОМАТОЛОГИИ



чае возможны различные осложнения: отлом культы, раскол корня, поломка фарфоровой коронки, функциональная травматическая перегрузка пародонтита опорных зубов.

При небном наклоне во время моделирования фарфоровой коронки допускается утолщение до 1,5—2 мм вестибулярной стенки для достижения наилучшего эстетического и функционального эффекта. Однако это в какой-то мере ослабляет коронку и в последующем может быть причиной ее поломки. При недостатке места в зубной дуге в процессе моделирования фарфоровой коронки можно настиавать ее на соседние зубы или незначительно поворачивать зуб (коронку) по оси.

При изготовлении культевых штифтовых вкладок целесообразно изменить угол наклона культы по отношению к продольной оси корня зуба в вестибулярную сторону и тем самым создать более благоприятные условия для изготовления фарфоровой коронки и достижения высокого эстетического эффекта. Изменение наклона культы к продольной оси не должно превышать  $15^\circ$ , иначе произойдет снижение прочности системы «корень зуба—культевая вкладка—фарфоровая коронка» из-за нерациональной передачи окклюзионной нагрузки от культы на штифт.

Моделирование фарфоровых коронок при аномалиях структур твердых тканей зубов проводится обычным способом. Целесообразно моделировать коронки одновременно на все верхние и нижние передние зубы. Для удобства моделирования и правильного распределения интеральвеолярного пространства между верхними и нижними передними зубами врач-ортопед должен определить прикус. Зубному технику это служит хорошим ориентиром для расположения края верхних коронок.

И. И. Постолаки

## ВОССТАНОВЛЕНИЕ ФУНКЦИОНАЛЬНО-ЭСТЕТИЧЕСКИХ НОРМ ФРОНТАЛЬНЫХ ЗУБОВ ОБЛИЦОВАННЫМИ КОРОНКАМИ

У ортопедических больных широко применяются искусственные коронки при лечении патологии твердых тканей зубов, мостовидном протезировании, шинировании и т. д.

Между тем изготавливаемые преимущественно металлические коронки, особенно во фронтальном участке, эс-

тетическим требованиям не удовлетворяют. В связи с этим были предложены облицованные пластмассой, а в последние годы — металлокерамические коронки. Однако в связи с ограниченными показаниями последних широко будут применяться коронки, облицованные пластмассой. Известны несколько способов изготовления облицованных коронок, а именно: по Белкину, Куриленко, Свердлову, Бородюку и др. Несомненно, что каждый метод в сравнении с другим имеет те или иные преимущества и недостатки. Нами разработана и защищена авторским свидетельством конструкция коронки, облицованной пластмассой, которую мы назвали по КГМИ. Она состоит из полной металлической коронки, передняя стенка которой выполняется перфорированной, с отверстиями в виде усеченного конуса диаметром малого основания 1—1,5 мм и диаметром большого основания, равным сумме диаметра малого основания и толщины металлической коронки. При этом диаметр отверстий большого основания выполняется на внутренней части коронки, что и обеспечивает прочное соединение облицовочного материала. При этом металл не просвечивает, так как передняя часть однородная. Преимуществом такой конструкции является не только оригинальный способ крепления пластмассы, но и плотный охват культи зуба, что важно в плане не только фиксации коронки, но и предупреждения развития кариозного процесса. Методика ее изготовления сводится к следующему. Препарирование опорного зуба первоначально осуществляют как под полной штампованной коронкой, а завершают эту манипуляцию, сошлифовывая дополнительно вестибулярную, проксимальные поверхности и режущий край, создавая место для облицовочного материала. В лаборатории вестибулярную поверхность не моделируют. После припасовки вестибулярную поверхность перфорируют, получают оттиски вместе с коронкой, определяют цвет и в лаборатории завершают ее изготовление.

Указанная конструкция использована нами при протезировании 78 больных в возрасте от 20 до 55 лет, которым были изготовлены 147 коронок на фронтальные зубы, включая премоляры. При этом 109 коронок были опорными в мостовидных протезах, а 38 — одиночными или спаянными. Клинические наблюдения за состоянием коронок в течение 1,5 года позволяют оценить их свойства положительно и рекомендовать для широкого практического применения как метод выбора.