

Прискіпливий підхід до тимчасових коронок

Дехто вважає, що тимчасові коронки треба виготовляти негарними і незручними, щоб постійна конструкція виглядала краще. Але без коректної роботи з тимчасовими коронками неможливий коректний відбиток. Навіть при роботі із гідрофільним силіконом неможливо отримати чіткі межі, якщо є гінгівіт, нечіткий контур ясен і т. д. Причин у цих проблем багато, і одна з них – залишки затверділого тимчасового цементу під протезом, бо навіть невелика його кількість в ясенному жолобку викликає гінгівіт і, відповідно, ускладнення при знятті відбитку.

Для того, щоб проблем з крайовим гінгівітом було менше, нам потрібні ідеальні з погляду прилягання тимчасові коронки, які «сидять» на уступі не гірше за постійні конструкції.



Мал. 1. Тимчасові коронки фронтальної групи зубів

Це досягається акуратним перебазуванням, наприклад, рідким композитом. Після первинного припасування на препаровані зуби накладаємо тимчасові коронки з обідком з рідкого композиту і засвічуємо з усіх боків. Потім, бажано застосовуючи бінокулярну лупу чи мікроскоп, поліруючи край, прибрати надлишки.

Після таких маніпуляцій мінімум через тиждень ми отримуємо ідеальну форму ясен для відбитку.



Мал. 2. Силіконові шаблони допомагають зрозуміти, наскільки коректне препарування

Не можна забувати і про те, що до встановлення тимчасових коронок, можливо, вже був гінгівіт, а через певний час він завдяки постановці правильних коронок і коректній гігієні ліквідовується, набряклість зменшується, і межа препарування стане помітною.



Мал. 3. Здорові ясна – запорука якісного відбитку



Мал. 4. Макрорельєф на тимчасових коронках різців

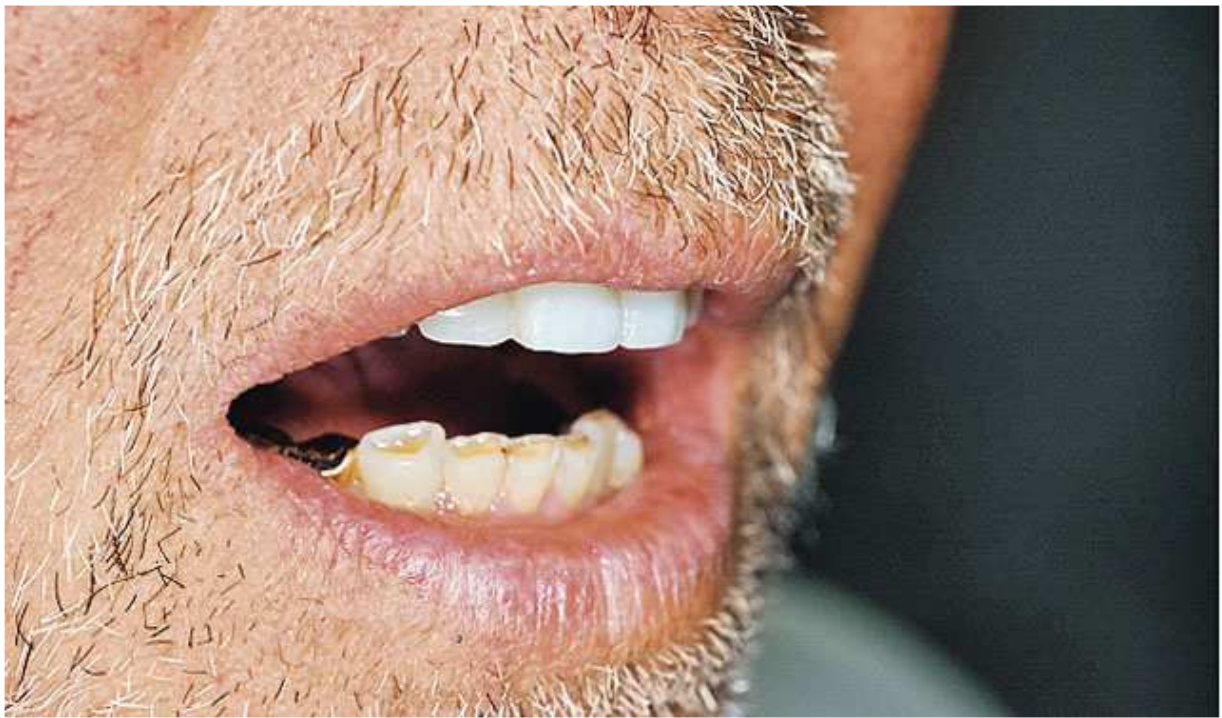
Це особливо важливо для естетичної зони, але в будь-якому випадку ми можемо допрепарувати і отримати кращий результат наприкінці.

Ще один дуже важливий момент полягає у формі цих коронок.

Правильна з анатомічної точки зору тимчасова коронка – запорука того, що вона протримається до кінця роботи і не зламається, що в пацієнта не зміниться принципово оклюзія або, навпаки, після зміни оклюзії все було б стабільним.



Мал. 5. Візуалізація ріжучого краю



Мал. 6. Оцінювати краще з різних боків

Для фронтальної групи зубів існують наступні особливості. Технік, моделюючи передні зуби, робить ту форму, яку він уявляє і як її відчуває, орієнтуючись, як правило, на антагоністи. Іноді влучає, але...



Мал. 7. Іноді розуміння ситуації техніком відрізняється від розуміння лікаря

Технік не бачить губ пацієнта, його очей, форми обличчя – як він у таких умовах може змоделювати гармонійний протез? А лінія посмішки, а фонетичні проби та ін.? Це все робота лікаря! І саме з тимчасовими коронками.



Мал. 8. Важко сказати, що різці – це тимчасові коронки, відкориговані композитом

Один з кращих способів – моделювання з композитної пластмаси в порожнині рота на препарованих куксах. При цьому все виходить дуже естетично. Метод вимагає елементарних навичок моделювання, знання анатомії і функції, знання пропорцій, відсотка візуалізації зубів у спокої та ін., без чого не можна, більш за все, підходити до пацієнтів.



Мал. 9. Композитні тимчасові коронки – бездоганна естетика

І цьому методу я віддам перевагу перед попереднім моделюванням з воску – технік не зможе зробити це так, як це зробить лікар: у нього мало орієнтирів.

А потім, після того, як всі задоволені формою і місцем розташування зубів, зроблених з пластмаси, можна приступати до виготовлення постійних конструкцій. Але тут виникає інша проблема. У цій ситуації технік має в точності скопіювати ті коронки, які вже всіх влаштовують.



Мал. 10. Формування профілю зубоясенних сосочків

А це дуже складне завдання навіть для серйозних професіоналів. Адже розташувати з точністю до міліметра ріжучий край там, де він потрібний, без якихось жорстких орієнтирів неможливо!



Мал. 11. ...це завдання для тимчасових коронок

Тому в лабораторію передаються відбитки з тимчасовими коронками, з реєстраторами цієї тимчасової оклюзії. І тоді технік, приготувавши шаблони із зуботехнічного силікону, може точно скопіювати ситуацію в ротовій порожнині.

Ще додаю фотографії, за якими техніку буде простіше орієнтуватися. Але якщо все мною перераховане зроблено не буде і технік отримає тільки голі відбитки, претензії по естетиці пред'являти треба лише собі!



Мал. 12. Творчо виготовлені тимчасові коронки для нижніх різців.

Автор: А. О. Мартинов, лікар-стоматолог, зубний технік