

Коронки для тимчасових зубів

Не викликає сумнівів, що сильно зруйновані зуби виглядають неестетично і можуть стати джерелом болю в дитини. Діти так само, як і дорослі, звертають увагу на естетику. Дитина із зруйнованими чи зміненими в кольорі зубами часто стає об'єктом кепкувань серед своїх ровесників. У цій статті мова піде про важливість відновлення тимчасових зубів у дітей.

Здорові і красиві передні зуби визначають не лише зовнішність дитини, але і впливають на вимову звуків, а також сприяють соціальній і психологічній адаптації. Також важливі тимчасові моляри, які беруть участь у процесі жування, сприяють утриманню місця в щелепі для майбутніх постійних зубів і створюють оклюзійні контакти.

Вибір реставраційного матеріалу для зруйнованих тимчасових зубів дуже важливий. Матеріал має бути простий у практичному застосуванні, біосумісний, механічно міцним, але при цьому не викликати передчасне стирання антагоністів, і, звичайно, матеріал має бути естетичним. Оскільки йдеться про зруйновані тимчасові зуби, то композит або склоіномерний цемент для реставрації не підходять. Ці матеріали біосумісні і естетичні, але у випадку об'ємної реставрації не мають необхідної механічної міцності. З часом з'являться мікротріщини на межі емаль зуба/композит, що сприятиме мікропідтіканню і розвитку ускладнень у зубі, який раніше піддавався лікуванню. Особливо часто в таких випадках відбуваються сколювання стоншених стінок зуба.

Металеві коронки для тимчасових зубів

Уперше про металеві коронки для тимчасових зубів заговорив Енглє у 1950 році, і з часом коронки здобули популярність. Стандартні сталеві коронки для тимчасових зубів застосовуються досі. У цих коронок багато плюсів, але один суттєвий недолік – відсутність естетики. Це і робить металеві коронки не відповідними для реставрації фронтальної групи зубів. Виробниками були запропоновані коронки з облицюванням для фронтальної і для жувальної груп зубів, але вимоги до естетики для тимчасових зубів постійно зростали, що сприяло створенню стандартних цирконієвих коронок для тимчасових зубів. Розробки в цій галузі тривають, і на даний момент багато

дитячих стоматологів створюють індивідуальні естетичні коронки.

Нижче детальніше поговоримо про відновлення зруйнованих тимчасових зубів за допомогою стандартних металевих коронок.

Які позитивні властивості мають стандартні металеві коронки?

1. Зберігають сильно зруйновані тимчасові зуби до їх фізіологічної зміни.
2. Зберігають жувальну функцію.
3. Мають відносно невисоку вартість (порівняно з цирконієвими коронками).
4. При достатньому рівні теоретичних знань і практичних навичок легко і просто фіксуються.
5. Фіксуються в один візит.
6. Не пошкоджують антагоністів.
7. Відповідають анатомічній формі зуба.
8. Сприяють збереженню достатнього об'єму здорових твердих тканин тимчасового зуба (товщина стандартної металевої коронки 0,2-0,3 мм).

У процесі роботи з цими коронками в початкуючих дитячих стоматологів виникає багато питань. Постараюся виділити найбільш важливі, на мій погляд, аспекти:

1. Визначення розміру коронки до початку препарування.

Для цього можна виміряти в порожнині рота мезіодистальний розмір зуба – виробники вказують ширину для кожного розміру коронки. Знаючи розмір зуба до препарування, можна легко підібрати розмір коронки.

2. Анестезія. Цей етап не завжди потрібний, але досить часто необхідний, бо в процесі препарування зуба неминуче травмується ясенний край.
3. Ізоляція за допомогою кофердаму потрібна, якщо перед фіксацією коронки необхідно провести вітальну ампутацію або екстирпацію пульпи зуба.
4. Безпосередньо препарування краще починати з оклюзійної поверхні, глибина препарування 1-1,5 мм.
5. Препарування проксимальних поверхонь треба проводити з медіальної і дистальної поверхні. Особливо важливе препарування дистальної поверхні в п'ятих зубів, оскільки

ки відсутність або недостатнє препарування цієї поверхні може стати причиною зміщення коронки в момент прорізування першого постійного моляра. Препарування цих поверхонь має бути дбайливим, неприпустиме пошкодження сусідніх інтактних зубів!

6. Важливо, щоб коронка не була занадто довгою. Край коронки повинен заходити приблизно на 1 мм під ясенний край.

Якщо край коронки заходить глибоко, то необхідно встановити коронку на зуб, відміряти бором на коронці ясенний край, зняти коронку із зуба і провести корекцію довжини коронковими ножицями. Потім необхідно ретельно заполірувати край коронки.

7. Цементи для фіксації можуть бути: склоіономерний, цинк-фосфатний, склоіономерний модифікований полімером.
8. Після фіксації коронки необхідно прибрати надлишки цементу.

Важливо попередити дитину та батьків про виникнення дискомфорту (больових відчуттів) у ділянці травмованих ясен, пояснити, що ці відчуття зменшуватимуться і повноцінне загоєння станеться впродовж декількох днів.

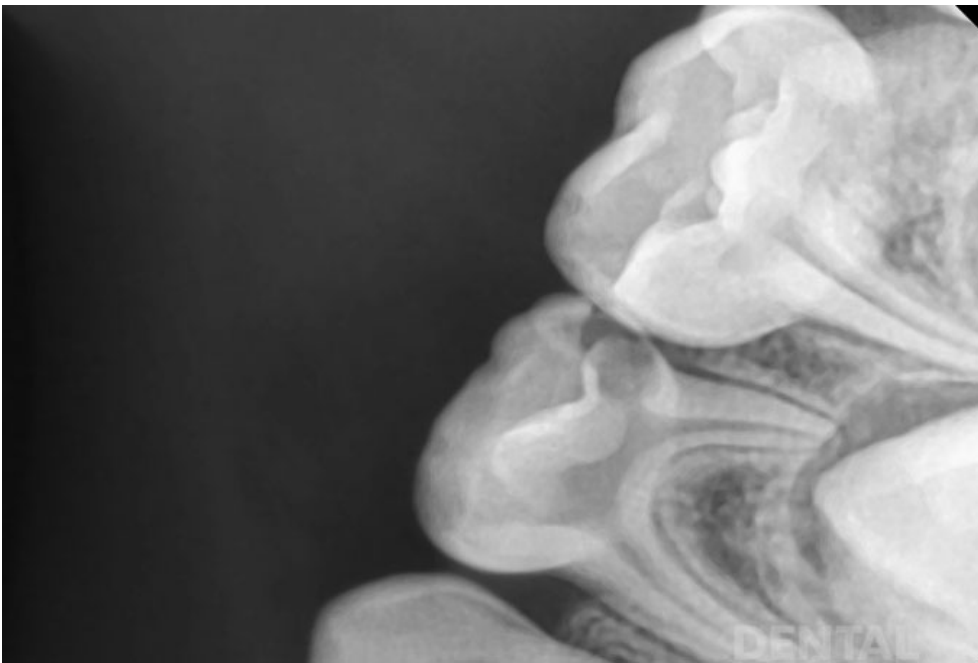
Клінічний випадок відновлення тимчасового зуба

Нижче наведений клінічний випадок відновлення тимчасового зуба 74 після ендодонтичного лікування стандартною металевою коронкою.



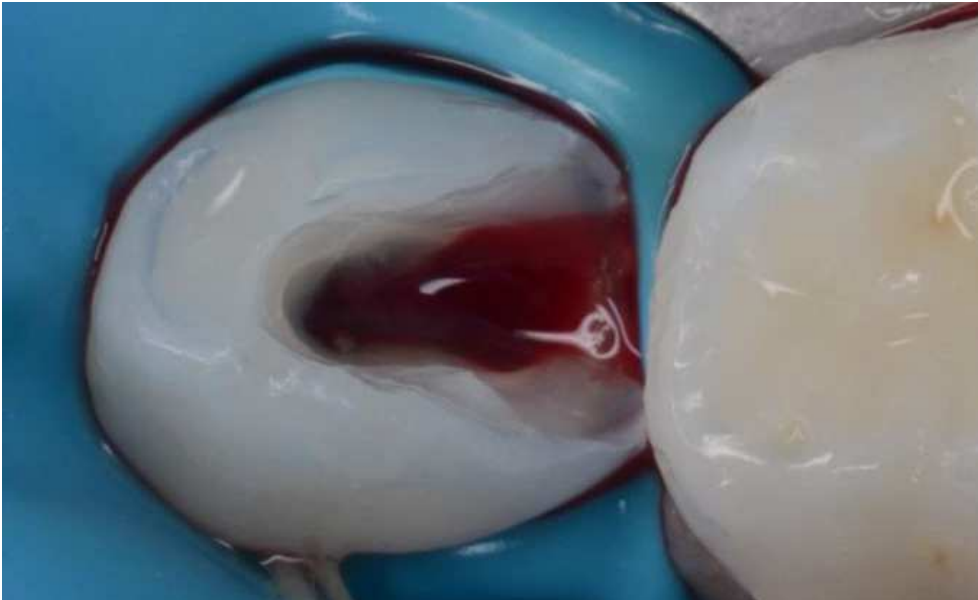
*Мал. 1.
Каріозна порожнина роташована*

дистально. На перший погляд здається не дуже великою.



*Мал. 2.
На знімку 74
зуба помітні
сполучення
каріозної по-
рожнини з
пульповою
камерою,*

можна припустити безповоротне запалення пульпи.



*Мал. 3.
При роз-
критті пуль-
пової камери
спостерігає-
ться відсут-*

ність спонтанного гемостазу, це є ознакою безповоротного запалення і свідченням до проведення вітальної екстирпації.



*Мал. 4.
Кореневі ка-
нали розши-
рені, прове-
дена медика-
ментозна
обробка і
пломбування*

кореневих каналів пастою на основі гідроксиду кальцію.



*Мал. 5.
Порожнина
запломбова-
на препара-
том IRM, і
проведене*

препарування зуба для подальшого відновлення коронкою.



*Мал. 6.
Порожнина
запломбова-
на препара-
том IRM, і
проведене
препаруван-*

ня зуба для подальшого відновлення коронкою. Вигляд збоку.

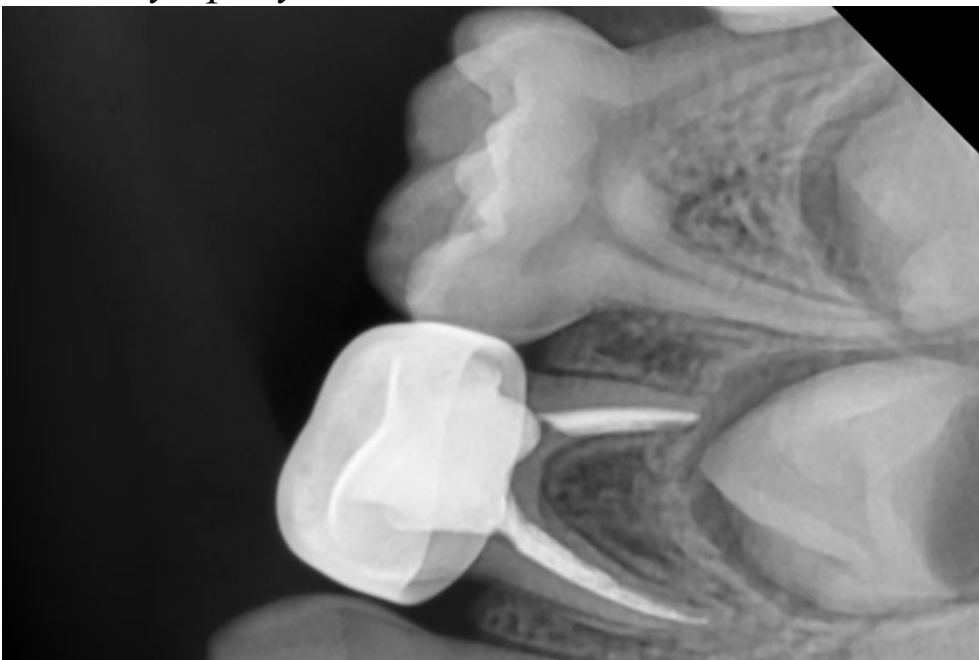


*Мал. 7. Від-
новлення зу-
ба 74 стан-
дартною
сталевою
коронкою.*



Мал. 8. Відновлення зуба 74 стандартною сталевую короною.

Вигляд у прикусі.



*Мал. 9.
Знімок для*

оцінки якості пломбування кореневих каналів.

Автор: О. С. Сарішева, дитячий стоматолог