

Полонейчик Н. М., Манатина В. И.

МЕТОДИКА ВОССТАНОВЛЕНИЯ ДЕПУЛЬПИРОВАННЫХ МОЛЯРОВ И ПРЕМОЛЯРОВ КОМПОЗИТНОЙ ЭНДОКОРОНКОЙ

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Эндодонтическое лечение зубов является одним из важнейших этапов стоматологического лечения. Успех проведенного эндодонтического лечения напрямую зависит от качества и долговечности ортопедической и терапевтической реставрации зуба. Образаемость населения Республики Беларусь по поводу пульпита и апикального периодонтита составляет до 35–40 % от всех посещений стоматологических поликлиник. Распространенность осложнений кариеса зубов достигает 93,18 %. Разрушенные, эндодонтически пролеченные зубы ведут к зубочелюстным деформациям и могут влиять на качество жизни пациента. Некачественное постэндодонтическое восстановление твердых тканей зубов представляет огромную медико-социальную проблему. Одним из путей решения данной проблемы является более широкое использование современных материалов и методов для эффективного восстановления разрушенных жевательных зубов, в частности, использование эндокоронок. Однако изготовление керамических эндокоронок является дорогостоящей процедурой, а большинство готовых наборов для изготовления эндокоронок из композитного материала не зарегистрированы на территории Республики Беларусь, что сдерживает их внедрение в практику стоматологических учреждений. В этой связи весьма актуальной представляется необходимость разработки новых методических подходов для постэндодонтического восстановления разрушенных моляров и премоляров. Во многих исследованиях доказана высокая эффективность применения безштифтовых методов восстановления разрушенных жевательных зубов. На основании вышеуказанных данных нами разработан отечественный метод восстановления депульпированных моляров и премоляров с помощью эндокоронки из композитного материала.

Цель исследования: разработать наиболее эффективный метод лечения дефектов твердых тканей зуба на ортопедическом и терапевтическом приеме с помощью композитной эндокоронки.

Задачи:

- 1) разработать новый метод лечения дефектов твердых тканей депульпированных моляров и премоляров;
- 2) изучить ближайшие клинические и функциональные результаты предложенного метода;
- 3) выработать оптимальный протокол восстановления депульпированных моляров и премоляров с помощью композитной эндокоронки.

Описание методики. Показанием для изготовления эндокоронки является восстановление зубов после эндодонтического лечения, при потере твердых тканей зуба в процессе создания доступа к устьям корневых каналов, а также в процессе их механической обработки, более 50 %. При этом необходимым условием является наличие условий для адгезивной фиксации будущей реставрации.

Нами предложен метод восстановления разрушенных депульпированных моляров и премоляров с помощью композитной эндокоронки, изготавливаемой непосредственно у кресла пациента.

Суть метода заключается в следующем: после оценки качества проведенного эндодонтического лечения удаляется временная или несостоятельная пломба и оценивается реставрационный статус зуба. Устья каналов и поднутрения полости зуба заполняются текучим композитом. Далее производят щадящее препарирование зуба под эндокоронку с макроретенционными элементами. С помощью прикусной оттискной ложки получают слепок альгинатным оттискным материалом с зубов верхней и нижней челюсти одномоментно. По полученному оттиску отливают рабочие эластичные модели зубов, для этой цели используют силикон для регистрации окклюзии с жесткостью по Шору А 95, достаточной для последующей комфортной моделировки композитной эндокоронки, без деформаций рабочей модели. Затем моделируют на силиконовой модели эндокоронку композитным материалом, послойно, с окончательной полимеризацией полученной реставрации в лайтбоксе. Шлифовка, полировка на рабочей модели. Припасовка готовой эндокоронки в полости рта и ее окончательная фиксация на композитный цемент двойного отверждения. Коррекция окклюзионных взаимоотношений в полости рта. Шлифовка и полировка готовой реставрации. Контрольный прикусной рентгеновский снимок для оценки качества прилегания реставрации и оценки наличия остатков фиксирующего цемента в межзубных промежутках.

Заключение. Адгезивные накладки — эндокоронки — все чаще используются как альтернатива полным коронкам при восстановлении девитальных зубов. Их преимущества — минимальная инвазивность, простота препарирования и оптимальное коронковое запечатывание. Более щадящий подход сохранит ткани зуба и оставит возможность для повторного вмешательства в случае поломки или необходимости проведения повторного эндодонтического лечения. Предложенный нами метод изготовления эндокоронок сокращает количество этапов лечения, что исключает некоторые возможные ошибки, сокращает время и снижает стоимость лечения пациента.

ЛИТЕРАТУРА

1. Брудер, М. Восстановление сильно разрушенных зубов после эндодонтического лечения — показания и противопоказания / М. Брудер // Новое в стоматологии. 2008. № 6. С. 16–18.

2. *Biacchi, G. R.* The endocrown : an alternative approach for restoring extensively damaged molars / G. R. Biacchi, B. Mello, R. T. Basting // Journal of Esthetic and Restorative Dentistry. 2013. № 25 (6). P. 383–90.

3. *Bindl, A.* Clinical evaluation of adhesively placed Cerec endocrowns after 2 years — preliminary results / A. Bindl, W. H. Mormann // Journal of Adhesive Dentistry. 1999. № 1 (3). P. 255–265.

4. *Biomechanical* considerations for the restoration of endodontically treated teeth ; a systematic review of the literature. Part II : evaluation of fatigue behavior, interfaces, and in vivo studies / D. Dietschi // Quintessence International. 2008. № 39 (2). P. 117–126.

5. *Lander, E.* Endocrowns : a clinical report / E. Lander, D. Dietschi // Quintessence International. 2008. № 39 (2). P. 99–106.