

*Лахнеко Е. А.*

**ПРОЧНОСТЬ ЗУБОВ, ВОССТАНОВЛЕННЫХ  
ФОТОКОМПОЗИЦИОННЫМИ МАТЕРИАЛАМИ В ЗАВИСИМОСТИ  
ОТ ХАРАКТЕРА ИХ ДЕСТРУКЦИИ IN VITRO**

*Научный руководитель Чистякова Г. Г.*

**Актуальность и научная новизна.** Восстановление зубов после эндодонтического лечения является одной из наиболее спорных тем в стоматологии. Данная противоречивость обусловлена частотой переломов восстановленных зубов. В статье проанализировано возникновение осложнений в зависимости от недостатка зубных структур, вызванных препарированием и эндодонтическим доступом.

**Цель работы:** определить прочность зубов в зависимости от характера деструкции и метода их восстановления in vitro

**Объект и методы исследования.** Исследования проводились на 30 удаленных по медицинским показаниям премоляров верхней челюсти. Контрольную группу составили 6 интактных зубов. Для реставрации использовались фотокомпозиционные материалы «Мигрофил» (РБ), «Gradia Direct» (GC, Япония), для прокладки — стеклоиономерный цемент (СИЦ) «Гиофил». В качестве адгезива использовались адгезивные системы «Мигробонд» (РБ), «Adper Single Bond 2» (3M ESPE, США). Препарированы полости на окклюзионной, медиально-окклюзионной или дистально-окклюзионной и медиально-окклюзионно-дистальной поверхностях. Глубина полостей при кариесе дентина составляла 4 мм. В зубах с эндодонтическим доступом за счет изолирующая прокладка из СИЦ глубина полостей также равнялась 4 мм. В эндодонтически леченных зубах каналы obturated гуттаперчей методом латеральной конденсации. Корни восстановленных зубов погружали в воскотопку, где на них для имитации периодонтального пространства наплавливали слой воска толщиной до 0,3 мм. Полученные образцы зубов фиксировали в цилиндры из пластмассы «Протакрил-М», куда погружали зубы до уровня клинической шейки. После окончательной полимеризации пластмассы горячей водой выплавляли воск. Для имитации периодонтального аппарата зуба использовался корректирующий материал «ORANWASH L». Данным материалом заполняли созданную «лунку» в пластмассовых цилиндрах. Испытания на сжатие проводили на аппарате «INSTRON1195».

**Полученные результаты и выводы:**

1. Прочность восстановленных зубов зависит от конфигурации полости. Прочность восстановленных зубов после эндодонтического лечения в 1.01-1.4 раза выше восстановленных зубов с кариесом дентина. Это обусловлено тем, что изолирующая прокладка снижает напряжение в тканях зуба.

2. Прочность зубов, восстановленных ФМ «Gradia Direct» после эндодонтического лечения, ниже прочности интактных зубов в 1.3 раза, при лечении кариеса дентина прочность меньше в 1.7 раза прочности интактных зубов. Для ФМ «Мигрофил» значения ниже в 1.2-1.3 раза независимо от вида вмешательства.

3. Устойчивость имитационных систем восстановленных зубов после эндодонтического лечения по значениям силовых нагрузок превышает показатели выносливости периодонта в 2,9 раза. После лечения кариеса дентина – в 2,6 раза.

**Уровень внедрения:** кафедра общей стоматологии БГМУ.