

Костюченко К.С.

КОНЦЕПЦИЯ ВЕРТИКАЛЬНОГО ПРЕПАРИРОВАНИЯ КАК МЕТОД ВОССТАНОВЛЕНИЯ СИЛЬНО РАЗРУШЕННЫХ ЗУБОВ

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Мехтеев Р.С.

*Кафедра ортопедической стоматологии и ортодонтии
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

Актуальность. На сегодняшний день проблема решения судьбы и способа восстановления сильно разрушенных зубов остается нерешенной из-за огромного количества факторов, которые влияют на прогноз зуба. Наличие или отсутствие феррул-эффекта является определяющим пунктом в реставрационном прогнозе. Существуют как ортодонтические (ортодонтическая экструзия), так и хирургические (хирургическое удлинение коронки) методы создания эффекта «обода», однако их применение ограничено, как наличием оборудования и специалистов, владеющих техникой, так и фактором желания и времени пациента. В свою очередь вертикальное препарирование может быть вариантом решения в таких сложных клинических ситуациях. Данная концепция невелирует недостатки хирургического и ортодонтического метода, хотя и не исключает их совместное применение.

Цель: сравнить вертикальное препарирование с альтернативными методиками восстановления зубов без феррул-эффекта. Доказать результативность и преимущества вертикального препарирования при восстановлении сильно разрушенных зубов.

Материалы и методы. Материалом для исследования являлись пациенты в возрасте от 20 до 70 лет без соматических патологий, у которых были девитальные зубы с разрушенной коронковой частью (ИРОПЗ-60-90%).

Пациенты были разделены на две группы. У пациентам из первой группы зубы были отпрепарированы в концепции VerticalPreparation. Второй группе пациентов зубы отпрепарировали в концепции В.О.Р.Т.

После восстановления культи зубы были отпрепарированы повышающим наконечником с водо-воздушным охлаждением по правилам каждой из методик с использованием соответствующих боров (VerticalPreparation-857.012, В.О.Р.Т.- 862.012). Изготовлены временные коронки с последующей перебазировкой. В каждой группе были пациенты, у которых были получены оттиски сразу после препарирования и отсроченно (через 3 недели). Были изготовлены диоксидциркониевые и металлокерамические коронки с металлической гирляндой 360 в концепции вертикального препарирования. Конструкции были зафиксированы на СИЦ, модифицированный композитом. Был проведен анализ каждого этапа лечение с выделение 6 критериев для оценки проведенного лечения: влияние на ткани периодонта, феррул-эффект, мануальность, техническая доступность, инвазивность, ретенция коронки. Для объективности оценки была введена 5-и бальная шкала оценивания по каждому из критериев. Проведено сравнение с хирургическим и ортодонтическим методом увеличения длины коронки.

Выводы. Таким образом по результатам объективного анализа методик вертикального препарирования между собой и с другими методиками создания эффекта «обода» было выявлено, что вертикальное препарирование показало лучшие результаты по всем критериям оценки и является методикой выбора для восстановления сильно разрушенных зубов. Данная концепция невелирует недостатки хирургического и ортодонтического метода с последующим протезированием реставрациями с горизонтальной границей препарирования, хотя и не исключает их совместное применение.