

Использование стекловолоконных штифтов для восстановления культи зуба. Часть 1

Понкратов Д.А.
врач-стоматолог

Стоматологический центр [«УЛЫБКА+»](#)

Эстетическое направление в стоматологии идёт семимильными шагами. Ещё недавно пластмассовая коронка причислялась к «высоко-эстетичному» протезированию, а сегодня мы используем её как временную замену постоянному протезу. Протезирование зубов осуществляется, как правило, при значительных кариозных поражениях или же, при эндодонтических вмешательствах на них. В данной публикации я хотел бы поделиться с коллегами опытом использования стекловолоконных штифтов при восстановлении культи зуба для последующего протезирования с использованием безметалловой керамики, как более эстетичному виду протезирования.

В последнее время в периодической печати, в просторах Интернета и профессиональных изданиях очень много сравнительных характеристик культевых восстановлений, преимуществах культевых литых вкладок перед анкерными восстановлениями, и наоборот. Я не буду углубляться в классификацию, виды, формы и т.д. анкерных штифтов, а на практических примерах покажу, как использую стекловолоконные штифты WHS в своей работе.

Я использую штифты для восстановления при каждом эндодонтическом вмешательстве, так как уверен, что такие зубы нуждаются в последующем ортопедическом лечении. Штифты же способствуют созданию монолитной конструкции коронковой и корневой частей, тем самым, увеличивая надёжность проведенных работ.

А теперь пример использования стекловолоконных штифтов WHS при восстановлении жевательной группы зубов с последующим протезированием.

В клинику обратился пациент с желанием эстетически улучшить внешний вид зубного ряда.

Из приведённой фотографии (рис.1) видно, что 37, 35 восстановлены амальгамой. 36 покрыт коронкой из белого металла. При обследовании было выявлено, что 36, 35 ранее эндодонтически лечены и требуют проведения повторного вмешательства, после которого рекомендовано покрытие коронками.



После проведенного перелечивания корневых каналов 36, 35 зубов

произведено восстановление оных для последующего протезирования.

На рис.2 представлена исходная ситуация перед адгезивным, композитным, восстановлением культи зуба с армированием стекловолоконными штифтами.

Обращаю ваше внимание на большие объёмы восстановления и результат реставрации 37 зуба. Подозреваю, что «нелюбовь» некоторых врачей к армированным восстановлениям вообще обусловлена непоследовательной подготовкой зуба к нему или негативному опыту проведения подобных работ.



Такой опыт имел и я, но с увеличением практики пришло осознание в необходимости тщательного соблюдения этапов технологической цепочки.

Результаты не заставили себя ждать ...

Итак, перед получением данного рисунка (рис.3), были подготовлены дистальный и щёчный каналы 36-го и корневой канал 35-го для последующей установки стекловолоконных штифтов.

Подготовка включала в себя прохождение каналов Gates-Glidden #3, и калибровка разверткой L3 из установочного набора для данных штифтов. Опытным путем установлено, что рекомендуемый размер штифта, после калибровки разверткой L3, штифт #3 (рекомендуемый инструкцией) не устанавливается на откалиброванную часть канала. Поэтому рекомендую использовать штифт на размер меньше, в данном случае - #2



При прохождении Gates-Glidden и калибровке разверткой не стоит прилагать излишних усилий, во избежании перфорации канала. Большую помощь при этом оказывает Rg-снимок.

После калибровки каналов производим тотальное протравливание подготовленной полостей и каналов 37% ортофосфорной кислотой в течение 15~20 сек. В это же время ассистент производит обезжиривание («Hydrol» «Septodont») и обрабатывает устанавливаемые штифты адгезивом (в данном случае однокомпонентный «Gluma Bond»). Тщательно смываем кислоту, используя для промывки каналов

эндодонтический шприц с иглой. Просушивание производим ватными шариками и бумажными штифтами, не допуская пересушивания полости.

Наносим адгезив («Gluma Bond») с экспозицией 30 сек. Высушивание производится струёй воздуха и бумажными штифтами. После отверждения адгезива каналонаполнителем Lentulo #4 вносим силант («VarioLink» «Vivadent») и устанавливаем подготовленные ранее штифты.



Отверждение силанта производится в течение 40 сек. лампой «MegaLux» «Soft-Start» «Megaphysic».

Применённый в работе силант, представляет собой композит двойного отверждения, что гарантирует полное отверждение материала в «дальних закоулках» канала и не дает повода «скептикам» сомневаться в монолитности получившейся конструкции.

Следующий этап – восстановление.

Я произвожу это композитами двойного отверждения, специально предназначенных для такого рода восстановлений. В данном случае это «BisCore» «Bisco».



После отверждения материала произведена обработка, которая заканчивает терапевтическую часть лечения. В таком виде отправляется врачу-ортопеду для последующего протезирования.



Путём «нехитрого колдовства» врача-ортопеда и зубного техника работа приобретает законченный вид. На данном рисунке вид работы непосредственно после фиксации безметалловой керамики «Vintage HALO» «CHOFU».



P.S.

Опыт работы с системой штифтов WHS определил ряд рекомендаций.

1. Использование в составе системы всего одного типа агрессивно-режущего инструмента, на мой взгляд, мало. Применяя ранее другие системы (“Mailiefer” и “Visco”) убедился в целесообразности деления инструмента на несколько групп по режущей агрессивности:
 - пенетраторы
 - пре калибраторы
 - калибраторы
2. Это придаёт уверенности врачу в использовании системы как гарантии отсутствия перфорации канала и более широкому применению данного вида штифтов в практике.
3. По рекомендациям производителя номер калибровочного инструмента соответствует такому же номеру устанавливаемого штифта. Это в действительности не представляется возможным, так как штифт, в этом случае, не устанавливается на полную откалиброванную длину.

В целом, использование стекловолоконных штифтов WHS по соотношению цена/качество меня абсолютно устраивает, и я рекомендую их использовать коллегам в своей повседневной практике.