

# Новая методика применения композитных коронок в детской стоматологии.

## Клинический опыт применения

У.Ф. ЖИВАНКОВА\*, к.м.н., зам. главного врача по медицинской части  
 Н.Н. БАЛЬЦЕР\*, врач-стоматолог детский  
 О.А. БОЖЕФАТОВА\*, врач-стоматолог детский  
 О.Л. МИШУТИНА\*, \*\*, к.м.н. доц. кафедры стоматологии, врач-стоматолог детский  
 \*ОГБУЗ «Детская стоматологическая поликлиника» г. Смоленска  
 \*\*ФПК и ППС ГБОУ ВПО СГМА Минздрава РФ

## New method of composite crowns using in children dentistry. Clinical case of use

U.F. ZHIVANKOVA, N.N. BALTSEY, O.A. BOZHEFATOVA, O.L. MISHUTINA

**П**роблема временного восстановления зубов очень актуальна в стоматологии детского возраста в связи с тем, что твердые ткани зуба длительное время находятся в стадии созревания и минерализации, а корни зубов не сформированы. Детскому стоматологу приходится в этот период выполнять реставрации, которые через какое-то время будут подлежать замене. В связи с вышеперечисленным, наше внимание привлекли коронки Protemp® Crown из композитного материала светового отверждения для временного протезирования жевательных зубов и клыков. Их преимущество состоит в том, что они имеют небольшую объемную усадку, не перегревают зубы, не выделяют мономеров, что позволяет использовать их в детской стоматологической практике.

Интересен тот факт, что изначально коронка находится в воскоподобной стадии, благодаря чему легко моделируется и адаптируется. Методика, рекомендованная производителем, состоит в следующем: с помощью инструмента для подбора коронки нужно выбрать нужный размер и тип. Для получения временной реставрации необходимо обрезать коронку и установить на культевую часть зуба для моделирования формы финальной реставрации. После фотополимеризации в «режиме прихватавания» в полости рта (2-3 сек.) требуется снять коронку с отпрепарированного зуба и установить обратно несколько раз, затем окончательно полимеризовать коронку вне полости рта в течение 60 сек., отполировать ее и произвести фиксацию с использованием

временного цемента RelyX® Temp NE (3M ESPE).

Традиционная методика предусматривает довольно много этапов, которые достаточно трудно осуществлять при лечении зубов у детей. Мы предложили свой вариант использования композитных преформированных коронок, который, на наш взгляд, намного проще и удобнее. После подбора коронки с помощью инструмента и необходимого укорочения коронки, в ряде случаев без препарирования зуба, мы фиксируем ее на гибридный стеклоиономерный цемент и осуществляем окончательную фотополимеризацию. Приведем несколько клинических примеров, иллюстрирующих предложенный нами способ применения временных композитных коронок.

### КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ 1

Рис. 1-2. Аплазия эмали, состояние до лечения

Пациентка Н., 15 лет. Системная гипоплазия эмали зубов, зубы 3.5, 3.7, 4.5, 4.7 – полное отсутствие эмали или аплазия эмали (рис. 1). Жизнеспособность пульпы зубов сохранена. Учитывая молодой возраст пациентки, было проведено покрытие зубов композитными коронками Protemp® Crown (рис. 3). Зубы 1.5, 1.7 – аплазия эмали (рис. 2). На рис. 4 представлены зубы 1.5, 1.7 после лечения с использованием композитных коронок. Пациентка продолжает наблюдаться в ОГБУЗ «Детская стоматологическая поликлиника».



Зубы 3.5, 3.7, 4.5, 4.7



Зубы 1.5, 1.7

*Рис. 3-4.*  
После лечения  
с использованием  
композитных коронок  
Protemp® Crown



Зубы 3.5, 3.7, 4.5, 4.7



Зубы 1.5, 1.7

## КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ 2

Пациент С., 18 лет. Обратился с целью лечения зубов 4.6 и 4.7, которые были разрушены более чем на 2/3 коронок (рис. 5). Финансовые возможности семьи ограничены. Врачом-стоматологом детским проводилось перелечивание корневых каналов с последующим восстановлением формы зубов временными композитными коронками (рис. 6).



*Рис. 5.* Зубы 4.6 и 4.7 до лечения



*Рис. 6.* Зубы 4.6 и 4.7 после лечения с использованием композитных коронок по предложенной нами методике

## КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ 3

Пациентка 17 лет. Зуб 3.6 разрушен на 2/3 коронки (рис. 7-8), ранее депульпирован, на внутриротовой рентгенограмме каналы запломбированы на всем протяжении до верхушек корней. На рис. 9 зуб 3.6 после лечения с использованием композитной коронки Protemp® Crown.



*Рис. 7-8.* Зуб 3.6 до лечения



*Рис. 9.* Зуб 3.6 после лечения с использованием композитной коронки Protemp® Crown

### Выводы

Предложенный нами метод использования временных композитных преформированных коронок может быть рекомендован для лечения зубов с гипоплазией, аплазией эмали и реставрации депульпированных зубов у детей, так как по нашему мнению, он имеет ряд преимуществ перед существовавшими ранее.

Поступила 19.12.2014

Координаты для связи с авторами:

214000, г. Смоленск, ул. Октябрьской революции, д. 3, ОГБУЗ «Детская стоматологическая поликлиника»