

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Кафедра-клиника стоматологии ИПО

Цельнолитой мостовидный протез. Виды. Клинико-лабораторные этапы изготовления.

*Работа выполнена в соответствии с ОПОП
по специальности - Стоматология ортопедическая.
Тема презентации раскрыта полностью. Есть
несколько слайдов, перегруженных информацией,
но их несколько. Литературные источники
соответствуют теме. Замечаний нет.
Оценка «Отлично»
Профессор кафедры-клиники
стоматологии ИПО *В.В.* /И.В. Зинев/
16.02.2020.*

Выполнил ордина
кафедры-клиники стоматологии И
по специальности «стоматология ортопедическ
Трубинский Александр Александрович
рецензент д.м.н., Чижов Юрий Васильевич

Красноярск, 2020

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Кафедра-клиника стоматологии ИПО

Цельнолитой мостовидный протез. Виды. Клинико-лабораторные этапы изготовления.

Выполнил ординатор
кафедры-клиники стоматологии ИПО
по специальности «стоматология ортопедическая»
Трубинский Александр Александрович
рецензент д.м.н., Чижев Юрий Васильевич

Цель:

- Изучить основные виды цельнолитых мостовидных протезов.
- Подробно рассмотреть клинико-лабораторные этапы их изготовления.



Задачи:

- Разобрать понятие «Цельнолитой мостовидный протез»;
- Изучить классификацию цельнолитых мостовидных протезов;
- Рассмотреть способы препарирования под цельнолитой мостовидный протез;
- Рассмотреть показания и противопоказания к применению цельнолитых мостовидных протезов;
- Рассмотреть клиничко-лабораторные этапы изготовления цельнолитых мостовидных протезов.



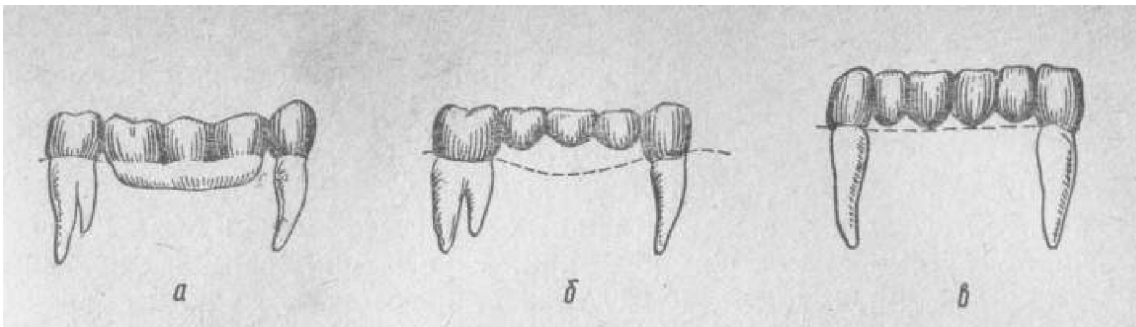
Мостовидные протезы - это разновидность несъемных стоматологических протезов, применяется для замещения включенных дефектов зубных рядов.

Он применяется в случаях, когда разрушено несколько идущих подряд зубов, поэтому такой протез может крепиться на отстоящие друг от друга здоровые зубы или закрытые коронками.

Мостовидный протез состоит из *опорных элементов* и *промежуточной части*.

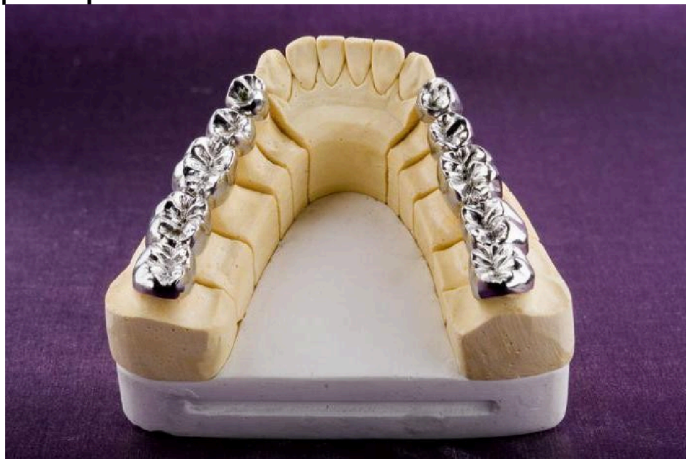


- **Промежуточная часть** (тело протеза) – часть протеза, которая располагается между опорными элементами.
- В зависимости от ее положения по отношению к слизистой оболочке альвеолярной части может быть:
 - 1) **седловидной (а)**, которая порой используется в металлокерамических протезах.
 - 2) **висячей (б)**, которая чаще создается в боковых отделах зубных рядов.
 - 3) **касательной (в)**, которая применяется при замещении дефектов переднего отдела зубного ряда.



Цельнолитые мостовидные протезы изготавливаются из различных сплавов методом литья.

- Мостовидные протезы цельнолитые отливают, как ***единое целое***.
- При этом ***исключаются пайка, разнородность металлов***, а также погрешности в изготовлении.
- Чаще всего для изготовления конструкции применяется
 - ✓ золото,
 - ✓ серебряно — палладиевый,
 - ✓ кобальто - хромовый сплавы.



В зависимости от желания пациента протез изготовленный из кобальто — хромового сплава может быть:

- Без напыления – выглядит как полированный металл
- С напылением – «под золото»
- Цельнолитая коронка с облицовкой – имеет на передней поверхности (зона улыбки) накладку из пластмассы или композитного материала. Однако нужно отметить, что у таких коронок могут случаться сколы облицовки.
- Комбинированные мостовидные протезы – часть протеза может быть металлокерамической (в зоне улыбки), а часть цельнолитой (в зоне жевательных зубов)

Без напыления — выглядят как отполированный металл.



С напылением — выглядят как «золотые» протезы.



С облицовкой — имеет композитную или пластмассовую накладку на передней поверхности. Есть недостаток — риск появления трещины и скола.



Комбинированные — конструкция может быть цельнолитой в области жевательных коронок и керамической в зоне улыбки для улучшения эстетики.



Преимущества

Цельнометаллический мостовидный протез имеет преимущества:

- Восстановление зубного ряда с сохранением функции.
- Благодаря плотной посадке на опорные зубы полностью исключается попадание слюны, микроорганизмов и остатков пищи под конструкцию.
- Долговечность протеза благодаря высокой прочности и стойкости к изнашиванию.
- Высокая прочность конструкции, благодаря отсутствию припоя.
- При изготовлении протеза производится одновременное точное моделирование промежуточной части и опорных коронок, что повышает его функциональную эффективность.
- При obtачивании зуба под коронку происходит сохранение большей части ткани зуба.
- Доступная цена.



Недостатки

- Низкая эстетичность конструкции, применяются для протезирования зубов, не попадающих в зону улыбки.
- Высокая теплопроводность металла. Появление неприятных ощущений во время приема горячей пищи.
- Необходимость проведения препарирования опорных зубов.
- При неправильной конструкции мостовидного протеза возможна перегрузка пародонта.
- Стоимость выше, чем съемных конструкций.
- Со временем не исключено расшатывание и повреждение опорных зубов от повышенной нагрузки.
- Затруднение гигиенического ухода за полостью рта.



Основные показания к использованию цельнолитых несъемных протезов:

- Разрушение или травматический отлом значительной части, коронок зубов, когда невозможно их восстановление с помощью пломбировочных или композиционных материалов, а также вкладок.
- Аномалии развития и положения передних зубов, которые по какой-либо причине невозможно вылечить с помощью ортодонтического метода.
- Патологическая стираемость твердых тканей зубов.
- Аномалии развития и некариозные поражения твердых тканей зубов (нарушенный амелогенез, флюороз, клиновидные дефекты).
- Эстетический дефект коронок естественных зубов (изменение цвета, потеря блеска и др.).
- Дефекты зубных рядов.
- Наличие несъемных конструкций, не отвечающих эстетическим или функциональным требованиям, и др.

Абсолютными противопоказаниями для применения мостовидных протезов являются:

- большие по протяженности дефекты, ограниченные зубами с различной функциональной ориентировкой волокон периодонта;
- дефекты, ограниченные подвижными зубами, имеющими низкие клинические коронки;
- дефекты с опорными зубами, имеющими небольшой запас резервных сил пародонта (с высокими клиническими коронками и короткими корнями).

Клинико-лабораторные этапы изготовления

1. Клинический

Препарирование опорных зубов под цельнолитой мостовидный протез: начинается с сепарации контактных поверхностей опорных зубов алмазным остроконечным бором или металлическим диском

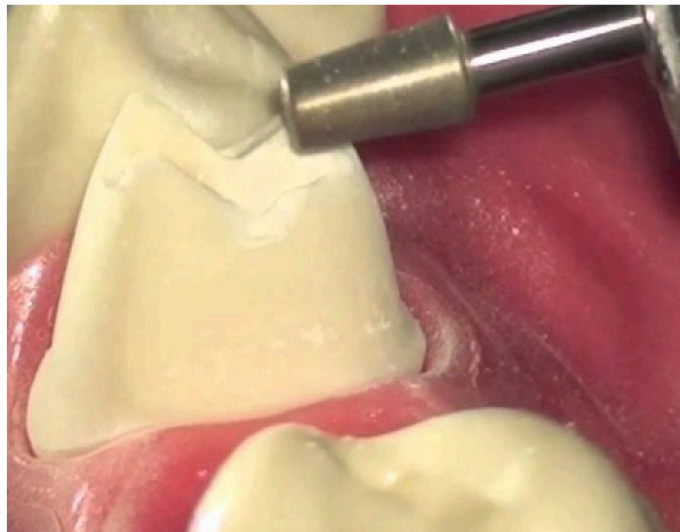


Клинико-лабораторные этапы изготовления

1. Клинический

Стенки зуба сходятся под небольшим углом от 2° до 8° , принимая форму усеченного конуса.

С жевательной поверхности сошлифовывают на толщину коронки - от 0,5 до 1мм, сохраняя ее индивидуальную анатомическую форму, а с боковых 0,5-0,8 мм.

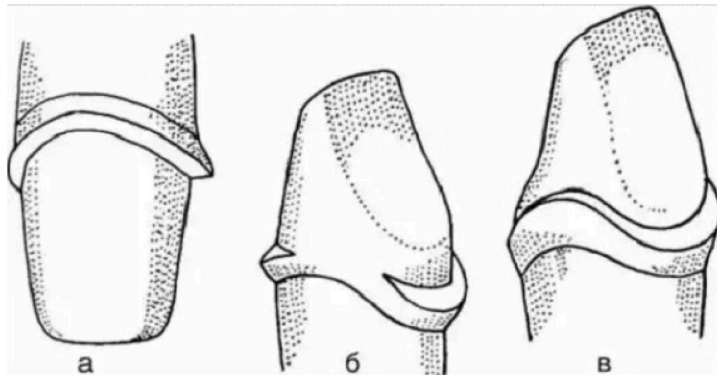


Клинико-лабораторные этапы изготовления

1. Клинический

В пришеечной области, на передних зубах и первых премолярах на уровне десны с вестибулярной стороны создается уступ шириной 0,3—0,5 мм. Не обязательно создавать уступ на вторых премолярах, молярах, на зубах с обнаженной или узкой шейкой, а также на контактных и оральных поверхностях зубов. Можно и без уступа.

Острые углы между поверхностями сглаживают.



Виды уступов: а - уступ одинаковой ширины по периметру шейки зуба; б - уступ, сформированный только на вестибулярной и оральной поверхностях коронки зуба; в - уступ, суженный с контактных поверхностей

Клинико-лабораторные этапы изготовления

1. Клинический

При изготовлении цельнолитых протезов применяются оттиски, состоящие из двух слоев — базисного (ориентировочного) и корректирующего (уточняющего), которые с большей точностью, чем однослойные, отображают ткани протезного поля. При получении двухслойных оттисков применяют силиконовые материалы.



Клинико-лабораторные этапы изготовления

1. Лабораторный

Изготовление комбинированных разборных моделей с опорными зубами из высокопрочных сортов гипса.

Модель препарированного зуба покрывается слоем целлулоидного лака и приступают к моделированию.



Клинико-лабораторные этапы изготовления

1. Лабораторный

Постепенно наслаивают воск до придания точной анатомической формы, затем устанавливают литникообразующий штамп. За вертикально стоящий штамп восковую заготовку снимают с модели, охлаждают, обезжиривают и гипсуют в огнеупорную массу.



Клинико-лабораторные этапы изготовления

1. Лабораторный

Отлитые мостовидные протезы
припасовывают на рабочей модели и пере-
дают в клинику.



Клинико-лабораторные этапы изготовления

2. Клинический

Мостовидный протез осматривают вне полости рта на наличие ее целостности (отсутствие пор, трещин, наплывов, пятен и др.), дезинфицируют и накладывают на опорные зубы.



Клинико-лабораторные этапы изготовления

2. Лабораторный

Шлифовка и полировка цельнолитого мостовидного протеза при помощи специальных щеток, кругов и специальных полировочных паст.



Клинико-лабораторные этапы изготовления

3. Клинический

Фиксация мостовидного протеза на цемент в полости рта.

Пациенту объясняют необходимость щадящего режима в первые 2-3 часа после кристаллизации цемента.



Список литературы

1. Аболмасов, Н. Г. Ортопедическая стоматология: учебник для студентов/ Н. Г. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, В. А. Бычков. – Москва : «МЕДпресс –информ», 2007. – 486 с.
2. Данилина Т.Ф., Жидовинов А.В., Порошин А.В., Хвостов С.Н. Профилактика гальваноза полости рта у пациентов с металлическими зубными протезами // Вестник новых медицинских технологий. – 2012. – Т. 19, № 3. – С. 121–122.
3. Данилина Т.Ф., Наумова В.Н., Жидовинов А.В. Литье в ортопедической стоматологии. Монография. – Волгоград, 2011. – С. 89–95.
4. Ибрагимов Т.И., Цаликова Н.А. Отгискные материалы в стоматологии. – Москва : Практическая медицина, 2007. – 128 с.
5. Массирони Д., Пасчетта Р., Ромео Д. Точность и эстетика. Клинические и зуботехнические этапы протезирования зубов. – Москва : Азбука, 2008. – 464 С.
6. Ортопедическая стоматология: Прикладное материаловедение: Учебник для медицинских вузов / В. Н. Трезубов, М. З. Штейнгарт, Л. М. Мишнев. – Санкт – Петербург : Специальная Литература, 2003. – 383 с.
7. Ряховский А. Н., Воронков В. В. Значение качества краевого прилегания цельнолитых коронок к культе зуба в профилактике осложнений при ортопедическом лечении // Стоматология. – 2000. – № 5. – С. 48–50.
8. Темирболатова А.У. Современные цельнолитые мостовидные протезы: требования, основные аспекты // Научное обозрение. Медицинские науки. – 2017. – № 4. – С. 114-118;
9. Царев В. Н. Цельнолитые несъёмные зубные протезы / В. Н. Царев, С.И. Абакаров, С. Э. Умарова // Стоматология. – 2000. – №1. – С. 55-58.
10. Smith D. С. Стоматологические цементы // Квинтэссенция. – 1996. – № 5/6. – С. 25–45.

Спасибо за внимание!