

Федеральное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

**«Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф.
Войно-Ясенецкого»**

Кафедра-клиника ортопедической стоматологии

Реферат: Тема: «Искусственные зубы»

Выполнил клинический ординатор 1 года:

Проворных Александр Олегович

Специальность: Стоматология ортопедическая

Руководитель ординатуры к.м.н., доцент :

Кунгуров Сергей Викторович

Красноярск, 2017 год

Искусственные зубы – составная часть зубного протеза. Зубы, в том числе и искусственные, играют главную роль в пережевывании пищи, формировании чистой речи, имеют большое косметическое значение.

Требования к искусственным зубам:

- ✓ Иметь правильную анатомическую форму;
- ✓ Обладать длительной достаточной прочностью;
- ✓ Монолитно (прочно) соединяться с базисом;
- ✓ По форме и цвету соответствовать естественным зубам;
- ✓ Не подвергаться воздействию пищевых веществ и слюны;
- ✓ Не изменять цвета в полости рта;
- ✓ Не оказывать вредного воздействия на органы в полости рта;
- ✓ Легко поддаваться обработке;
- ✓ Термическое расширение материала зуба и таковое базисного материала должны быть примерно равны;
- ✓ Быть простыми и доступными в изготовлении.

Существует несколько видов зубов:

1. По месту расположения:

- ✓ передние и боковые,
- ✓ верхние и нижние;

2. По форме:

- ✓ анатомические;
- ✓ не имеющие анатомической формы;

3. По материалу:

- ✓ фарфоровые,
- ✓ ситалловые,
- ✓ пластмассовые,
- ✓ металлические,
- ✓ комбинированные;

4. По способу крепления в протезе:

- ✓ крампонные,
- ✓ бескрампонные.

Крампон— фиксирующий проволочный элемент, преимущественно для передних искусственных фарфоровых зубов.

- ✓ Крампонные – по способу укрепления крампонных, форме крампонных и материалов.
- ✓ Бескрампонные – диаторические, трубчатые, задвижные и Сазур.

Фарфоровые массы, применяемые для изготовления искусственных зубов и коронок.

Состав, свойства, применение.

Фарфоровые зубы, вытесненные несколько десятилетий назад из практики, вновь возвратились в стоматологические учреждения. Это связано с тем, что пластмассовые зубы, быстро истираясь, снижают высоту нижней трети лица, что влечет за собой изменения в лицевом скелете и другие неприятности.

В состав массы, из которой изготавливают зубы, входят каолин, полевой шпат, кварц, иногда мрамор и двуокись в качестве красителя.

Каолин (белая глина) применяется как связующий материал, замутняющий массу и обеспечивающий сохранение формы зуба при обжиге.

Кварц придает массе твердость и уменьшает усадку. В массу вводится предварительно обожженный до 900 градусов кварц, т.к. необработанный таким образом он при нагревании может расширять объем массы до 15%, что нежелательно.

Полевой шпат цементирует фарфор, придавая ему твердость и блеск или глянец.

Компоненты смешиваются в определенном состоянии.

Форма имеет размеры на 15-20% больше размеров готового стандартного зуба. Массу прессуют и на 20 минут помещают в печь для просушки (200 градусов C⁰). После подготовленных операций проводят обжиг в три этапа, завершая его глазурированием.

Крампоны могут укрепляться в зубе до обжига (если температура их расплавления выше температуры обжига). Можно перед обжигом вставить в зуб только тугоплавкие гильзы, а после получения готового зуба впаять туда крампоны.

Наконец, в зубе оставляют отверстие, а крампон запрессовывают потом более легкоплавкой фарфоровой массой. В практике протезирования применяют крампонные зубы с пуговчатыми и цилиндрическими крампонами. Первые как правило в съемном, вторые – в несъемном протезировании.

Диаторические (дырчатые) – это бескрампонные жевательные зубы, надесневой поверхности которых начинается углубление с колбовидным расширением внутри зуба. С боковых сторон, по направлению к расширенной части через толщину зуба на проксимальные стенки открываются каналы, через которые при прессовке базисного материала из полости выходит воздух.

Трубочатые зубы имеют сквозной вертикальный канал диаметром 1,5 мм. Они могут применяться с металлическими штифтами и базисами.

Зубы «Сазур»

Зубы «Сазур» (самозатачивающиеся зубы Рубинова) – это жевательные, бескрампонные зубы. На зубе сделаны сквозные прорезы, между которыми (для упрочнения) остаются фарфоровые перемычки. При обработке готового протеза пластмассу между

фарфоровыми гранями выбирают на 0,5 мм. При использовании протезами фарфор стирается меньше, чем пластмасса, что обеспечивает зубам на все время пользования протезом хорошо выраженные жевательные бугры.

Пластмассовые зубы и их характеристика. Сравнительная характеристика фарфоровых и пластмассовых зубов.

Искусственные зубы из пластмассы применяются очень широко. Их изготавливают из «синемы». Технология изготовления очень простая: в заводских условиях их делают методом горячей прессовки пластмассового теста при температуре 120 градусов в течение 10 минут. Такая технология позволяет сохранить цвет зуба на определенный срок того как зубы, изготовленные в лаборатории изменяют цвет довольно быстро.

Чтобы искусственные зубы ближе подходили к естественным, промышленность выпускает их различными по форме, размеру и цвету. Эти данные систематизированы в специальном альбоме. Всего выпускается 31 фасоноразмер передних верхних, 7 передних нижних и 6 боковых зубов.

Передние зубы имеют 13 расцветок. В настоящее время зубы упаковываются в контейнеры (пеналы), что следует считать не лучшим способом упаковки. Чем выше цифра, обозначающая цвет тем темнее оттенок зуба. Наиболее совершенные, с точки зрения эстетики, искусственные зубы «Эстедент». Выпускаются двухцветные зубы, делается попытки наладить производство трехцветных, в том числе и пластмассовых зубов.

Пластмассовые зубы по внешнему виду похожи на естественные со всех сторон, они дешевле, доступнее; с базисом из пластмассы обеспечивают монолитное химическое соединение; не вызывают внутренних напряжений, хорошо притачиваются, шлифуются, полируются; легкие; могут применяться как антагонисты в золотых коронках при глубоком прикусе и перекрытии, при малой межальвеолярной высоте; притираясь после вставления протеза, быстро создают наилучшие окклюзионные взаимоотношения.

Естественным, но очень серьезным недостатком, как уже говорилось, является то, что они быстро стираются, снижая высоту нижней трети лица с отягчающими последствиями, что и послужило основным поводом (причиной) для возвращения в ортопедическую практику некогда остановленных, забытых фарфоровых зубов.

Список литературы

1. Лекционный материал.
2. Курляндский В.Ю. Ортопедическая стоматология. 1977.
3. Гаврилов Е.И., Щербаков А.С. Ортопедическая стоматология. 1985.
4. Копейкин В.Н., Жемнер Л.М. Зубопротезная техника. М., 1985.
5. Аболмасов Н.Г. Ортопедическая стоматология. М. 2003.