

Применение стеклоиономеров и стеклоиономеров модифицированных композитом в прямых реставрациях

Издание: Научно-практические труды

Материалы IX международной научно-практической конференции.

Стоматология славянских государств. Белгород 2016

Бондарь Е.С., Чуев В.В., Мишина Н.С.

ПРИМЕНЕНИЕ СТЕКЛОИОНОМЕРОВ И СТЕКЛОИОНОМЕРОВ МОДИФИЦИРОВАННЫХ КОМПОЗИТОМ В ПРЯМЫХ РЕСТАВРАЦИЯХ

НИУ «Белгородский государственный университет», г. Белгород

Стеклоиономерные цементы обладают великолепной краевой адаптацией и обеспечивают отличную герметизацию полостей, хорошо противостоят микропротечкам на протяжении длительного времени, обладают высокой биосовместимостью с тканями зуба и способствуют улучшению состояния зубов. МКСИЦ является разновидностью традиционного стеклоиономера, однако обладает лучшей эстетикой и поддается полимеризации светом, за счет небольшого содержания фотополимерного композита. Положительные качества СИЦ и МКСИЦ обеспечиваются тем, что материалы биологически активны. Это свойство означает, что они способны взаимодействовать с живыми тканями. Проникая в структуру зуба, образовывать промежуточный слой, который получил название – область взаимной диффузии. Фактически, СИЦ или МКСИЦ и ткани зуба формируют единый, монокристаллический блок. При этом поверхность зуба не требуется обрабатывать адгезивами. Выделяющиеся ионы подавляют образование зубного налета, а так же способствуют нейтрализации кислот в полости рта. Положительные свойства СИЦ и МКСИЦ привели к их широкому применению в стоматологии сегодня.

До появления МКСИЦ была разработана методика работы только лишь с использованием СИЦ и композиционного материала. Она предполагала нанесение СИЦ на стенки и дно полости, придание ему необходимой формы, полимеризацию, удаление излишков материала, затем нанесение адгезива, полимеризацию адгезива и затем нанесение композита. Такая методика должна была способствовать уменьшению постоперационной чувствительности и сокращению случаев нарушения связи, регулярно возникающих при создании композитных реставраций с применением адгезива. Однако композит не способен самостоятельно связываться с полимеризованным СИЦ. Опыт показывает, что сами по себе стеклоиономерные цементы плохо совместимы с композитами, особенно в долгосрочной перспективе. Для решения этой проблемы и была разработана модифицированная «сендвич-техника» с применением МКСИЦ поверх полимеризованного СИЦ. Эта методика дает хорошие результаты, однако является трудоемкой и требует больших временных затрат.

Метод одномоментной полимеризации предполагает последовательное нанесение СИЦ, МКСИЦ и композиционного материала светового отверждения, с последующей их одновременной полимеризацией. При использовании данного метода отпадает необходимость в адгезиве, так как его роль выполняет МКСИЦ, который выступает в качестве промежуточного звена между СИЦ и композитом. В результате послойного нанесения материалов и их последующей одномоментной полимеризации образуется «монокристаллическая реставрация». В случае если реставрация образует «открытый сендвич»

- в пришеечной области СИЦ контактирует со средой полости рта, убедившись в том, что материалы полностью полимеризованы, наносят ненаполненный полимерный лак, который полимеризуют 10- секунд. Далее реставрация

обрабатывается обычным образом.

Выводы: Создание реставраций методом одномоментной полимеризации занимает гораздо меньше времени, такие работы обладают высокой эстетичностью. Применение СИЦ и МКСИЦ позволяет существенно снизить постоперационную чувствительность. МКСИЦ способствует повышению их долговечности, а так же снижению риска вторичного кариеса.