

профилактических учреждениях. — Ростов: Феникс, 2009.

4.Аслоньянц, А.М., Ищенко, О.Ю. Международный журнал экспериментального образования. Использование модульно - компетентностной технологии преподавателем дисциплины "Общественное здоровье и здравоохранение". Москва: Академия естествознания, 2014 (10), 41-45.

5.Салалыкина Е.В., Лынова Е.Н. Современные коммуникационные процессы в организации деятельности медицинского персонала // Сборник материалов 1 международной ( X Всероссийской) научно- методической конференции РИЦ БашГУ – 2014-С.75-77.

6.Салалыкина Е.В., Лынова Е.Н. Профессиональное выгорание – как причина ухудшения взаимодействия персонала в коллективе // Сборник материалов 1 международной ( X Всероссийской) научно- методической конференции РИЦ БашГУ – 2014-С.160-162.

### ИЗГОТОВЛЕНИЕ ВИНИРОВ ИЗ МАССЫ IVOCLAR E-MAX

<sup>1</sup>Ляшко А.А., <sup>2</sup>Амоян Э.Ф., <sup>1</sup>Артюшин М.С.

<sup>1</sup>МАОУ ВО «Краснодарский муниципальный медицинский институт высшего сестринского образования»

<sup>2</sup>МАУЗ «Стоматологическая поликлиника №2»  
Краснодар, Россия

В 1928г. для съемок актеров крупным планом у калифорнийского стоматолога Чарльза Пинкуса возникла идея создать керамические пластинки, которые крепились на вестибулярную сторону зубов при помощи порошка для протезирования, такие пластинки и стали называть винирами. Виниры из-за несовершенства технологии имели плохое соединение с естественными зубами и вследствие чего держались на зубах они очень непрочны, устанавливались лишь на короткий период съемок. Эстетически виниры выполнили свою главную задачу, позволили создать идеальную улыбку. [1,2]

В настоящее время виниры широко используются в стоматологии, они помогают избавиться от промежутков между зубами, клиновидного дефекта, нарушения формы зубов, сколов, истирания и дефектов цвета. При помощи виниров можно закрыть пломбы, на вестибулярных сторонах зубов. Первоначальная задача виниров скрыть потемневшую эмаль и сделать улыбку «Голливудской» также широко распространена.

Главными достоинствами виниров являются:

Долговечность, в особенности керамических виниров. Также не окрашиваются под влиянием табака, кофе, вина и пищи, благодаря этому их эстетический вид сохраняется на долгие годы.

Сохранение тканей зуба. В отличие от коронок не требуется обтачивать зуб, достаточно лишь легкой сошлифовки эмали.

Устойчивость к истиранию и сохранение первоначальной формы.

Широкая цветовая палитра керамических виниров.[4,3,5]

Недостатком у керамических виниров является непереносимость экстремальных нагрузок. В случаях даже мелких дефектов винира, требуется его замена.

Показаниями для установки керамических виниров являются:

- Аномалия формы зубов.
- Патологическое стирание тканей эмали.
- Излишняя чувствительность фронтальных зубов.
- Гипоплазия и флюороз.
- Коррекция диастем и трем.
- Наличие темных пятен на эмали зубов.

Среди противопоказаний для установки виниров можно отметить:

- Заболевания зубов (кариес и т.д.).
- Состояния, после которых отмечается ослабление зубов.
- Тонкий слой эмали на зубах.
- Бруксизм (болезненное периодическое возникновение во сне приступообразного сжатия зубов, скрежетание).
- Недостаточно прорезавшиеся зубы.
- Патология прикуса в виде прямого прикуса.

Кроме того, противопоказанием к установке фарфоровых виниров является заболевание пародонта (пародонтит, пародонтоз). [1,6]

Другим противопоказанием к установке виниров из фарфора является кариес зуба и его разрушение кариесом либо это может быть пломба больших размеров. Это связано с тем, что фарфоровый винир все же тонкий и не дает зубу особую прочность, а кариозные и пломбированные зубы не обладают достаточной прочностью.

Для изготовления виниров часто используется прессованная керамика IPS e.max Press. При помощи литий-дисиликатных заготовок и специальной технологии прессования изготавливаются гомогенные (однородные) реставрации различной степени опакности, которые обладают очень высокой прочностью (до 400 Мпа на изгиб). Эти характеристики для кера-

мики очень важны при создании тонких виниров (0,3 мм). Чем тоньше винир, тем лучше выглядит реставрация, тем меньше препарируются зубы пациента.

Достоинства изготовления виниров из массы Ivoclar E-MAX:

E-max относится к литийсиликатной стеклокерамике, обладающей повышенной прочностью, что имеет важное значение при изготовлении тонких виниров.

Изготовление виниров из данного материала путем прессования подразумевает отсутствие пор и напряжения в материале.

Винир E-MAX обладает высокой биосовместимостью и поэтому не противопоказан аллергикам.[2,5]

При подготовке к изготовлению винира обточка зуба производится только с передней стороны. Под массу E-MAX эмаль сошлифовывается в объеме 0,3-0,6 мм. под толщину винира в 0,6 мм.

Этапы изготовления:

Очищение поверхности зуба от налета и подбор необходимого оттенка пломбирочного материала.

После анестезии производят обточку передней поверхности зуба. Снимается необходимое количество эмали с поверхности зуба под толщину винировой накладки.

Снятие слепков.

По полученным слепкам зубов в лаборатории отливают модель из гипса.

Моделировка винира из воска, предавая зубу утраченную форму.

В специальную печь оправляется керамический блок, предназначенный для изготовления винира, где керамическая заготовка принимает форму восковой заготовки.

Затем конструкция обрабатывается вручную.

Для естественного блеска эмали наносится глазурь.

Литература:

1. Кабанов Б.Д., Малышев В.А. Переломы челюстей. М.:Медицина, 2009г.
2. Базилян Э.А., Робустова Т.Г., Лукина Г.И. и др./ Под редакцией Э.А. Базиляна Пропедевтическая стоматология».М.:ГЭОТАР-Медиа, 2010г.
3. Гаврилов Е.И., Щербаков А.С. Ортопедическая стоматология,М.:Медицина, 2010г.
4. Курляндский В.Ю. Ортопедическая стоматология, М.:Медицина, 2010г.
5. Копейкин В.Н. Ортопедическая стоматология, М.:Медицина, 2010г.

6. Оксман И.М., Гаврилов Е.И. Ортопедическая стоматология, М.:Медицина, 2012 г.

### ИЗГОТОВЛЕНИЕ БЮГЕЛЬНОГО КАРКАСА НА ВЕРХНЮЮ ЧЕЛЮСТЬ С РАЗНОВИДНОСТЯМИ КЛАММЕРОВ НЕЙЯ, РОУЧА И ИХ ОПИСАНИЕ

<sup>1</sup>Ляшко А. А., <sup>2</sup>Амоян Э.Ф., <sup>2</sup>Хакуй С.А.

<sup>1</sup>МАОУ ВО «Краснодарский муниципальный медицинский институт высшего сестринского образования»

<sup>2</sup>МАУЗ «Стоматологическая поликлиника №2»  
Краснодар, Россия

Бюгельное протезирование зубов-один из видов съемного протезирования зубов. Название происходит от немецкого слова "Bugel", что в переводе означает "дуга". Каркас бюгельного протеза изготавливают из КХС.

Съемные протезы являются наиболее распространенным видом зубного протезирования, которыми можно заменять различные сочетания дефектов в зубных рядах. Такая конструкция зубного протеза позволяет использовать для опоры не только десны, но и собственные зубы. У бюгельного протеза компактный вид, он достаточно удобен, долговечен и прочен. Превосходные качества современных сплавов и правильное изготовление гарантирует высококачественное протезирование. Он применяется как более совершенная альтернатива частичному съемному пластиночному протезу тогда, когда уже невозможно изготовление мостовидных протезов. При этом по сравнению с пластиночными съёмными протезами, у бюгельного протеза способ передачи жевательной нагрузки ближе к физиологическому. Учитывая более высокую цену других протезов, кламмерный цельнолитой бюгельный протез протез будет и в будущем являться альтернативой для многих пациентов. [1,3]

Перед изготовлением бюгельного протеза устанавливается способность опорных зубов к нагрузке: их сопротивляемость силам оттягивания, давления и сдвига. Затем анализируется необходимая величина удерживающей силы (глубина поднутрения) для фиксации протеза. Удерживающая сила протеза увеличивается в зависимости от количества и качества опорных зубов. Большое количество кламмеров с небольшими поднутрениями способствует меньшей нагрузке каждого зуба