

их творческого и интеллектуального потенциала для решения актуальных задач военной науки;

4) подготовка из числа наиболее способных и успевающих слушателей и курсантов резерва научно-педагогических и научных кадров» [3:47].

На кафедре иностранных языков КВВУ им.С.М.Штеменко курсанты проявляют активное желание для участия во ВНОК. Обучающиеся добровольно записываются в кружок, занимаются сбором материала, изучением интересующей их проблемы, написанием докладов, подготавливают презентации, консультируются с преподавателями. Курсанты – члены ВНОК успешно принимают участие в различных городских и всероссийских конкурсах, проводимых среди студентов высших учебных заведений. Работа кружка на кафедре проходит два раза еженедельно (2-3 часа) в согласовании с командирами подразделений, рот. Так, в 2015-2016 учебном году на кафедре иностранных языков около 93 обучающихся среди 1-3 курсов проявили активное желание для участия в кружке. Среди докладчиков-курсантов первого курса выступили Яковлев Н.А. с темой доклада «The history of the literary English», Прибытков В.С. «Robots displace workers», Романенко С.Г. «Warfare in Siria», Филончук А.В. «Lakes in Russia», Радинский А.Р. «St. Paul's Cathedral», курсанты Редькин А.О. и Поповкин А.А. «Full Immersion to Virtual Reality», Фоменко А.А., Нестеренко Н.Н. «Why do people make war?», Суворов Д.А. «NATO» и многие другие. Темы докладов разнообразны: от военных, об истории армии и флота до актуальных тем мирового масштаба, о компьютерных технологиях и современных девайсах, робототехнике и др. Большое значение многие курсанты уделяют культуре страны изучаемого языка нашей Родины. Выступления проходят в строго назначенное время, с презентацией на иностранном языке. По результату ВНОК, в соответствии с голосованием всех присутствующих, курсанты с лучшими докладами и выступлениями занимают призовые места, награждаются грамотами и сувенирами.

Таким образом, военно-научное общество по иностранному языку приносит большую пользу для привлечения курсантов к изучению данной дисциплины, вызывает заинтересованность в предмете, расширяет кругозор, помогает улучшить творческие способности и знания по иностранному языку, что оказывает положительное влияние для дальнейшего изучения языка и использования его в жизни.

Литература:

1. Муртазина, Е.П. Внеаудиторная работа с курсантами военно-инженерного института / Е.П. Муртазина // Пермь, 2013. – С.62.
2. Полубоярцев, Т.Н. Самостоятельная работа курсантов как одна из форм организации учебной деятельности в военно-морском вузе // Вologдинские чтения, 2007. – № 63. – С.20-22.
3. Приказ Министра Обороны Российской Федерации от 15 сентября 2014 года № 670 «О мерах по реализации отдельных положений статьи 81 федерального закона от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" (Приложение № 2 «Особенности организации и осуществления образовательной, методической и научной (научно-исследовательской) деятельности в области подготовки кадров в интересах обороны государства, а также деятельности федеральных государственных военных профессиональных образовательных организаций и военных образовательных организаций высшего образования Министерства обороны Российской Федерации (с изменениями на 18 января 2016 года)», М., 2016. – п.47.

#### **ИЗГОТОВЛЕНИЕ ПРОВИЗОРНЫХ КОРОНОК ПРИ ПРОТЕЗИРОВАНИИ НА ИМПЛАНТАТЫ С ПОСЛЕДУЮЩИМ ФОРМИРОВАНИЕМ ОККЛЮЗИОННОЙ ПОВЕРХНОСТИ**

Петросян А. А., Добровольская П. Э.  
 МАОУ ВО «Краснодарский муниципальный  
 медицинский институт высшего  
 сестринского образования»  
 Краснодар, Россия

Протезирование – один из наиболее востребованных методов лечения в стоматологии. Существуют разные виды, у каждого свои преимущества. Провизорная коронка является промежуточным звеном в данном лечении, ее используют на тот период, когда изготавливают настоящую (металлическую, металлокерамическую, керамическую). Ее могут одевать на зуб или имплант.

Конечно, зуб можно попытаться запломбировать, восстановить её до изначальной анатомической формы, но пломба не может выдерживать высокие нагрузки и давление при жевании, и в скором времени она раскрошится, а оставшиеся тонкие стенки зуба могут сколоться. Но создать постоянный протез – дело небыстрое. Поэтому пока его будут изготавливать, на место отсутствующего зуба можно вставить временный, которым пациент будет

пользоваться на всех этапах ортопедического лечения. Использование провизорных коронок имеет ряд существенных преимуществ:

- помогают избавиться от боли, т.к нет давления на опорный зуб;
- предохраняет от того, чтобы десна не нарастала на зуб;
- защищает препарированный зуб от бактерий, которые обитают во рту;
- фиксирует зуб и позволяет ему не сдвигаться в стороны;
- возможность привыкания к искусственным коронкам;
- восстанавливают функцию пережёвывания пищи.
- обеспечивают нормальное звукоизвлечение [1,2,3]

Хоть операции с применением имплантов получили широкое распространение во всем мире, и все большее число стоматологов применяет их в своей практике, этот вид протезирования тоже не обходится без изготовления временных коронок. Технология оправдала надежды в полной мере и стала наиболее применяемой среди различных слоев населения. Имплантация зубов стала самостоятельной и довольно быстро развивающаяся отраслью в стоматологии. Выделяют две основные методики дентальной имплантации – одноэтапную и двухэтапную. В зависимости от сроков установки имплантов различают непосредственную имплантацию и отсроченную имплантацию.

При одноэтапной методике имплантаты помещаются в сформированное костное ложе таким образом, что головка имплантата находится в полости рта, вокруг нее слизистая оболочка ушивается. Благодаря чему сразу формируется десневой контур. К протезированию начинается через несколько дней после установки имплантов или через 4–6 месяцев. Двухэтапная методика имплантации предусматривает на первом этапе установку только корневой части имплантата, после чего слизистая над ним ушивается.[2,3]

Ко второму этапу – этапу протезирования приступают через несколько месяцев (через 2–3 месяца при имплантации зубов на нижней челюсти и через 4–6 месяцев – на верхней), когда устанавливается коронковая часть имплантата. При использовании методики непосредственной имплантации корневая часть имплантата помещается в лунку зуба сразу же после его удаления.

Лечение с использованием имплантов может длиться около года. Одним из условий

пациентов является то, что они не приемлют нарушения эстетической нормы зубного ряда на период лечения.

Для того чтобы на всём протяжении не самого быстро лечебного процесса пациент не чувствовал дискомфорт и стеснения, сохранял эстетическую красоту улыбки, обширно стали применяться временные ортопедические конструкции. Независимо от того, что в настоящее время существует множество высокотехнологичных презентаций предстоящего лечения и дизайна зубных протезов, изготовление восковых моделей, компьютерное моделирование, обсуждение с пациентом различных нюансов, только после стабилизации провизорных протезов в самой в полости рта пациент может увидеть, как эстетично выглядит протез, как соотносится с зубами антагонистами, и, вообще, удовлетворён ли пациент предложенные зубы. Даже если сразу пациент не заметил каких-либо недостатков, это не значит, что через некоторое время он будет так же доволен. Его могут не устроить внешний вид, неудобство при жевании, изменение звукопроизношения и т.д. Временные реставрации – наиболее подходящий вариант протезирования, т.к. изменение цвета и формы на временных коронках не является тяжелой и дорогой процедурой. После совместного согласования окончательной формы надо получить слепок с провизорных протезов и передать в зуботехническую лабораторию, где одной из главных задач зубных техников будет являться повторить обговоренную форму и цвет в долговременной конструкции. Заблаговременно показав пациенту в полости рта предполагаемый протез, можно снизить вероятность неблагоприятных ситуаций в день наложения и стабилизации протеза или коронки.[1,3]

В настоящее время требования к лечению с использованием методов дентальной имплантации требует использование провизорных коронок практически на всех этапах, начиная с экстракция, периода сращения и вплоть до установки долгосрочных коронок (согласно Стандарту «Протокол ведения больных с частичным отсутствием зубов»). Конструкции временных протезов при имплантации могут быть как съёмными, так и несъёмными. В ситуациях, когда соседние зубы интактны или отсутствует возможность изготовления мостовидного протеза (концевой дефект, большая протяженность дефекта), широко применяются временные съёмные зубные протезы. Съёмные протезы легко реставрируются, обеспечивают примитивный гигиенический уход. Но пациенты, в

большинстве случаев, относятся далеко не позитивно.

Временные несъемные конструкции на имплантатах могут состоять из двух отдельных частей (индивидуальный абатмент и коронка) или одной, где временная коронка соединена с индивидуальным абатментом. При одномоментной имплантации с немедленной нагрузкой, кто-то говорит формирователь не устанавливать, а использовать временные индивидуальные абатменты и коронки. Другие, рекомендуют применение прикручиваемых провизорных конструкций, изготовленных из пластмассы или композитного материала на интегрированные внутрикостные дентальные имплантаты.

Выбор метода изготовления провизорных коронок зависит от клинической ситуации, а также от того, насколько оснащена клиника и зуботехническая лаборатория и от квалификации врача-стоматолога-ортопеда. Существенно увеличились требования и к качеству провизорных коронок. Провизорные коронки должны быть индивидуальной анатомической формы пациента, в которой особенно важны контакты с зубами антагонистами, выраженность экватора, соответствие пришеечному уступу культы препарированного зуба. [3]

Сущность метода заключается в дублировании формы коронки зуба, который планируется препарировать под искусственную коронку, при помощи слепка, который получают с него до препарирования и используют в качестве формы для конструкционного полимерного материала после препарирования зуба, внутренняя поверхность коронки при этом формируется самой культей препарированного зуба. Методику удалось упростить и удешевить при помощи термопластического оттискного материала Luxa-Form® фирмы DMG предназначенного для получения небольших частичных оттисков для изготовления временных коронок. Полные оттиски из силиконового материала рационально применять при изготовлении только мостовидных протезов или кап, охватывающих большой участок зубов. Термопластический материал Luxa-Form® выпускается в виде небольших удобных в применении дисков.

Этот материал размягчается в воде при температуре 70°C в течение 1 минуты, после охлаждения в полости рта он быстро приобретает твердость. LuxaForm® предпочтительно сочетать с бис-акриловым композитом для временных коронок Luxa-temp® того же производителя, поскольку бис-акриловые материалы не нагреваются во время полимеризации и не размягчают термопластичную оттискную массу.

По данным литературы, материал Luxa-temp® наиболее прочный при изгибе и упругий по сравнению с другими материалами для изготовления временных коронок. Перед применением термопластичного оттискного материала для получения провизорных коронок, зуб, на который планируется изготовить данную коронку, необходимо восстановить пломбирочным материалом, уделяя особое внимание восстановлению контактных пунктов с проксимальной стороны, выраженности экватора и нормализации жевательной поверхности. Так как восковое моделирование этих образований на гипсовой модели не подходит для данного материала, участки воскового моделирования могут изменить свою конфигурацию под действием температуры термопластичного оттискного материала при попытке получения оттиска с гипсовой модели. Кроме того, если изготавливать восковую модель, то это обязывает дважды снимать слепок и отливать гипсовую модель. [2]

Литература:

1. Курляндский В.Ю. Ортопедическая стоматология 2010г.
2. Копейкин В.Н. Ортопедическая стоматология 2010г.
3. Оксман И.М., Гаврилов Е.И. Ортопедическая стоматология 2012г.

### **ТЕХНОЛОГИЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ КОМБИНИРОВАННЫХ КРОНОК ПО БЕЛКИНУ И ПОГОДИНУ**

Петросян А.А.

*МАОУ ВО «Краснодарский муниципальный  
медицинский институт высшего  
сестринского образования»  
Краснодар, Россия*

Коронки с пластмассовой облицовкой в основном изготавливают на фронтальную группу зубов, а также премоляры, из эстетических соображений в том числе если использование пластмассовых и фарфоровых связано с какими-либо сложностями или они неэффективны. Выбор той или иной конструкции обусловлен рамками решаемой задачи, особенностями клинического случая, технологическими возможностями и другими аспектами.

Комбинированная коронка по Белкину является штампованной коронкой, вестибулярная поверхность которой облицована пластмассой (фасетка).

Показания к применению комбинированной коронки по Белкину: