

Керамические

ВИШНИ



*Работа выполнена Моськиной Е.
Н.265 группа*

Содержание:

1. Виниры.
2. Показания к применению.
3. Противопоказания.
4. Достоинства виниров.
5. Изготовление виниров.
6. Препарирование под виниры.
7. Установка.

ВИНИРЫ.

Виниры – это керамические (фарфоровые) или композитные пластинки, замещающие внешний слой зуба. Это стоматологический термин, синоним которого в русском языке является слово «облицовка».



Они позволяют корректировать нарушения формы и цвета зуба. В результате, восстановленный зуб обретает прочность и не отличается от «соседей».

Они позволяют корректировать нарушения формы и цвета зуба. В результате, восстановленный зуб обретает прочность и не отличается от «соседей».

Изготовление виниров, прежде всего, предлагается в тех случаях, когда имеются следующие дефекты поверхности и цвета зубов:

□ Сколы зуба



□ Промежутки между зубами



- Дефекты цветв зуба, связанные с флюорозом
- «тетрациклиновые зубы»
- Деминерализация эмали
- Дефекты цветв зуба, связанные с флюорозом
- «тетрациклиновые зубы»
- Деминерализация эмали
- нарушение формы зубов
- Клиновидные дефекты с обширным поражением твердых тканей
- Старые пломбы, имеющие отличия по цвету от зуба
- Последствия травм или лечения корневого канала

Основными противопоказаниями для изготовления виниров является:

- Нездоровые зубы
- Ослабленные зубы
- Зубы с недостаточным количеством эмали
- Бруксизм (привычки сильно стискивать зубы или скрежетать ими)
- Не полностью прорезавшиеся зубы
- Прямой прикус
- Зубы, пораженные кариесом. В таких случаях следует вылечить зубы или установить коронку(при сильном поражении).
- Заболевания пародонта.

Достоинства виниров:

- быстрота изготовления, в случае композитных виниров достаточно одного посещения;
- малое стачивание твёрдых тканей зуба;
- долговечность, особенно при изготовлении фарфоровых (керамических) виниров;
- отличная эстетика, за счет отсутствия металла и других посторонних материалов.



Изготовление виниров

Процесс изготовления виниров из цельнокерамической массы проходит в зуботехнической лаборатории после предварительного снятия оттисков с необходимого фрагмента челюстей и с последующей примеркой конструкции в полости рта и фиксацией.

Этапы изготовления фарфоровых виниров:

1. Клинический этап работы: препарирование конкретного зуба под конструкцию. В результате препарирования стачивается примерно 0,5-0,7 мм слоя эмали зуба. Это примерная толщина будущего винира из керамики. После этого снимаются слепки (оттиски) с челюстей с определением соотношения челюстей между собой и цвета зубов или необходимого цвета.

2. Лабораторный этап: снятые слепки с описанием поступают в лабораторию. Проводится заливка моделей гипсом с последующим моделированием конкретных змитаторов зубов. Моделирование виниров специальными материалами. Спекание керамической массы по форме необходимой для восстановления конкретных зубов.

3. Клинический этап: примерка полученных из лаборатории керамических виниров. Обработка виниров исходя их клинической ситуации.

4. Лабораторный этап: доработка и дошлифовка с полировкой полученных виниров. Дополнение виниров массой при необходимости. Дополнительный обжиг массы в специальной аппаратуре.

5. Клинический этап: примерка полученных виниров. Пришлифовка виниров по необходимости. Фиксация виниров на конкретные зубы.

Препарирование зуба под фарфоровый винир:

1. Чтобы фарфоровый винир был достаточно прочный, он имеет определенную толщину. Поэтому удаляется слой эмали соответствующий толщине будущего винира.
2. Минимальная толщина винира примерно составляет 0,5-0,7 мм, что позволяет не удалять слишком много эмали, и обеспечивает хорошую прочность и стабильность виниру.
3. Получение слепка.

После удаления слоя эмали, соответствующей толщине будущего винира, стоматолог приступает к получению слепка с зубов пациента. Слепки получают специальными слепочными материалами, чаще всего это паста. Паста вводится в специальную ложку и помещается на зубы на несколько минут для ее затвердения.

4. После затвердения: слепочная паста с ложкой снимаются с зубов. Затем полученные слепки отправляются в зуботехническую лабораторию. Зубной техник в лаборатории по полученным слепкам отливает гипсовую модель. Гипсовая модель - точная копия зубов пациента.

5. Зубной техник изготавливает винир таким образом, чтобы он точно подошел к гипсовой модели.

6. Выбор цвета фарфорового винира

Стоматолог выбирает оттенок фарфорового винира схожий с оттенком соседних зубов. Для этой цели обычно используется набор небольших фарфоровых пластинок в форме зуба, каждая пластинка имеет свой цвет. Этот набор называется - таблица расцветок. Из этого набора стоматолог выбирает образцы различных расцветок и прикладывает их к тому месту, где будет стоять винир.

7. Установка фарфорового винира

Перед тем, как установить фарфоровый винир на место, стоматолог оценивает, насколько плотно он прилегает к зубу, проверяет форму и цвет винира. Для этого, стоматолог прикладывает винир на зуб, отмечает недостатки, снимает винир, подгоняет его и устраняет недостаки, затем снова прикладывает к зубу - и так до тех пор, пока винир не будет точно охватывать зуб.

Обязательно проверяется прикус - насколько правильно винир соприкасается с остальными зубами во рту.

После того, как стоматолог убеждается в том, что винир плотно охватывает зуб, имеет правильную форму и соответствует цвет с соседними зубами, приступает к цементировке винира. Для этого сначала нужно очистить винир и зуб.

После этого протравливается эмаль зуба специальным гелем. Протравливание эмали зуба делает поверхность шероховатой, что и повышает прочность прикрепления винира к зубу. После протравливания слоя эмали зуба на винир и на зуб наносится цемент.

После этого винир прикрепляется на зуб.

После прикрепления винира на зуб специальным инструментом