

Презентация на тему

припасовка

штампованных коронок

Выполнил студент 2

курса ЛФС группы 1857

Безроднева Е.А.

Клинический этап примерки ШК

1. Проверка качества конструкции вне полости рта.

- В клинику на примерку конструкции ШК поступает на гипсовом штампике. Коронка должна иметь анатомическую форму препарированного зуба, без складок и борозд. Границы ШК должны повторять контуры линии химического карандаша на штампе и перекрывать эту линию на 0,3 мм.

2. Проверка ШК в полости рта.

- ШК снимают со штампа, протирают спиртом и накладывают на обработанный зуб без особого усилия, постепенно доводя её до десневого края. Если край ШК плотно охватывает шейку зуба и соответствует краю десны, её продвигают в зубодесневой карман. Зондом проверяют глубину залегания краев ШК. Край ШК должен погружаться в зубодесневую борозду не более, чем на 0,3 мм. При побелении десны край ШК укорачивают. После коррекции длины ШК оценивают ее контакт с соседними зубами. Необходимо создать плотный плоскостной контакт с боковой группой зубов и точечный контакт на уровне режущего края у группы резцов и клыков. При смыкании зубов в центральной окклюзии ШК не должна превышать межокклюзионную высоту и обеспечивать прежние окклюзионные взаимоотношения с антагонистами.

- Схема ориентировочной основы действий при обнаружении врачом ошибки в процессе изготовления ШК

При продвижении коронки к десне, она не доходит до десневого края либо при усилии проскакивает экватор с характерным щелчком

- 1. недостаточное сошлифовывание экватора (шейка остается более узкой)
- 1. Допрепарировать зуб. Провести дополнительно окончательную штамповку.
- 2. избыточное препарирование в области шейки с созданием поддесневой ступеньки
- 2. Убрать ступеньку, допрепарировав зуб.
- 3. Техник срезал гипс в пришеечной области при вырезании штампа.
- 3. Снять оттиск для изготовления новой коронки.

2. Широкая коронка

Край коронки неплотно охватывает шейку зуба.

- 1. Нечеткий отпечаток зубного ряда (особенно в области шейки зуба).
- 1. Снять новый качественный оттиск для изготовления новой коронки.
- 2. Техник залил воском область шейки зуба
- 2. Отливка нового металлического штампа и перештамповка (окончательная) коронки.

3. Нарушение циркуляции крови в области зубодесневого прикрепления. Видно резкое побледнение десневого края.

- 1. Длинная ШК. Удлинение края ШК зубным техником.
- 1. Коронка глубоко заходит в зубодесневой карман.
- 1. Укоротить ШК до нужной длины.
- 2. Коронка широкая.
- 2. Перештамповка (окончательная) на новом металлическом штампике или переделка ШК.

4.Нарушение непрерывности зубного ряда.

Нет контакта с боковыми зубами

- 1. Большое расстояние между соседним зубом и препарированной культей.
- 1. Поменять конструкцию. Вместо штампованной, сделать литую металлическую коронку.
- 2. Техник не восстановил воском контактную поверхность зуба
- 2. Переделка ШК.

5. Завышение межокклюзионной высоты.

Суперконтакт изготовленной ШК с зубами антагонистами

- 1. было создано недостаточное разобщение на жевательной поверхности.
- 1. Допрепарировать окклюзионную поверхность зуба. Переделать коронку.
- 2. Техник положил много воска на жевательную поверхность.
- 2. На свинцовой подушке расположить ШК и молоточком исправить рельеф в области суперконтакта (суперконтакт найти с помощью копировальной бумаги 100 мкм). При отрицательном результате переделать коронку.

Отверстие на жевательной поверхности, либо в области перехода окклюзионной поверхности на вертикальные.

- 1. Исправление врачом завышения межокклюзионной высоты путем сошлифовывания металла штампованной коронки.
- 1. Переделка ШК.
- 2. После полировки образуются перфорации в области складок при некачественной штамповке коронки или при чрезмерном кислотном отбеливании
- 2. Переделка ШК.