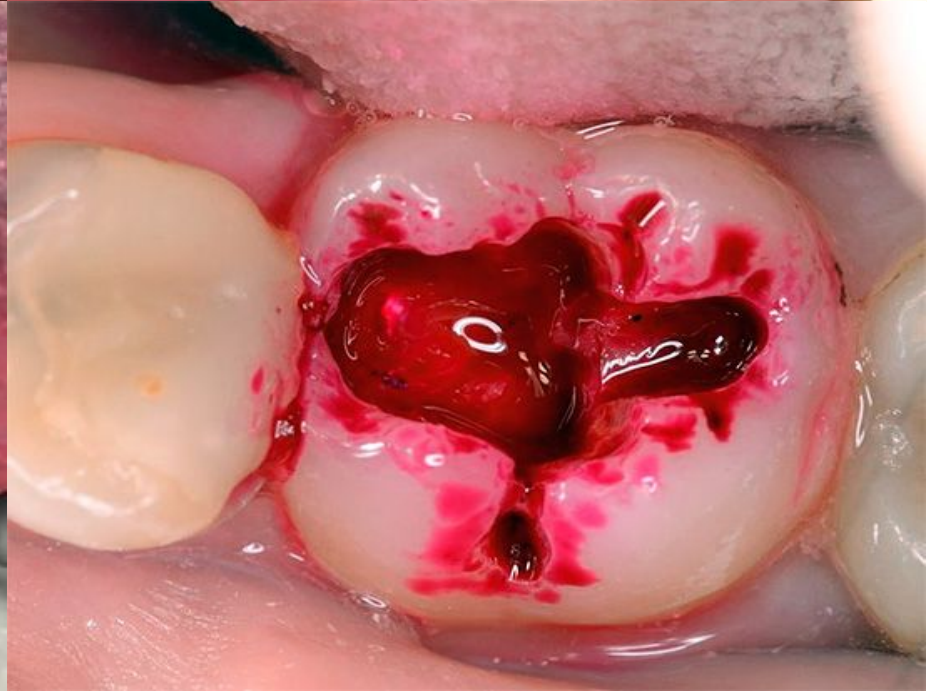
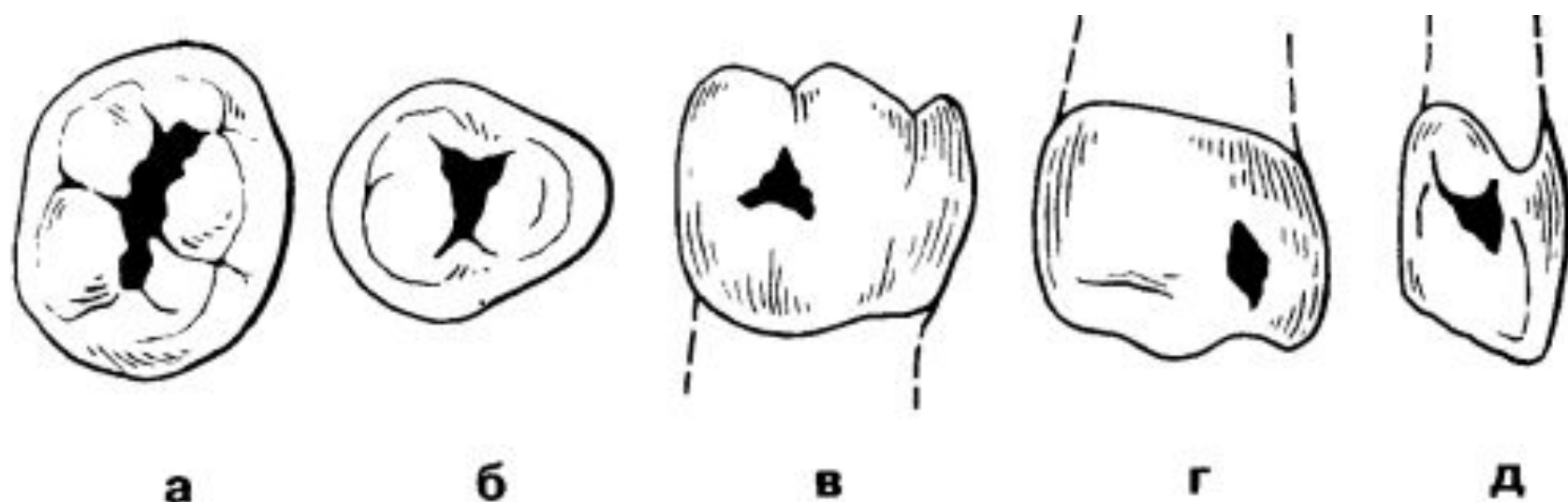


Особенности препарирования кариозной полости I класса по Блеку

Презентацию подготовила студентка
1 курса Стоматологического
факультета 101 группы Починова Ю.А.





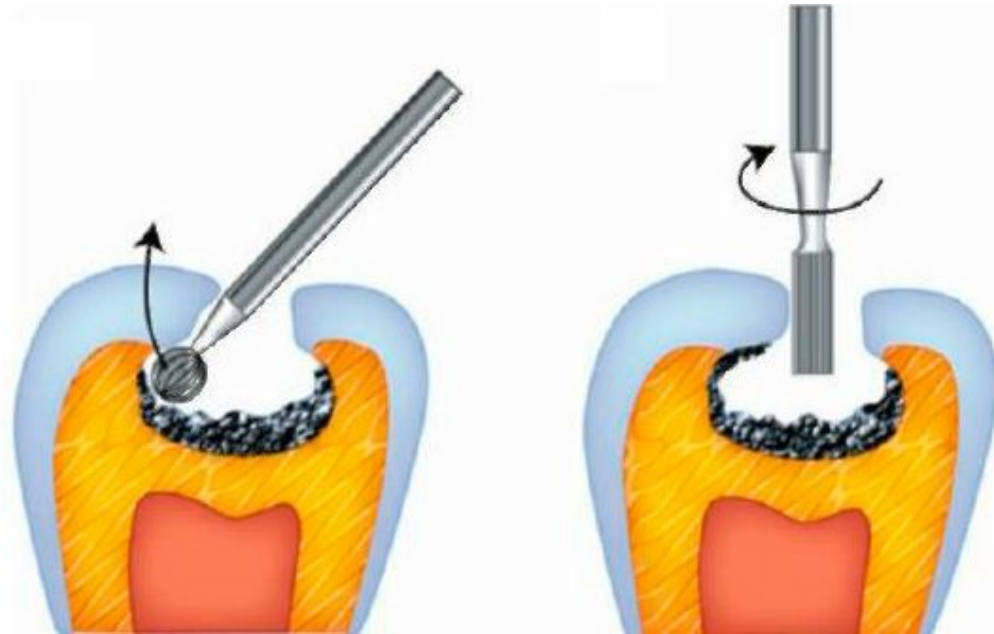
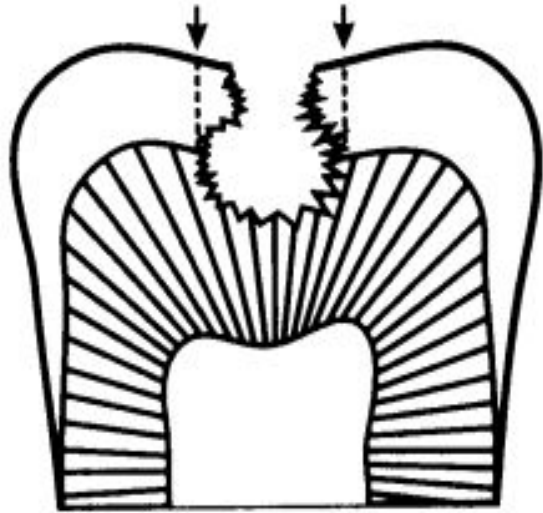
Полости I класса (схема):

а – жевательная поверхность моляра; б – жевательная поверхность премоляра; в – вестибулярная поверхность моляра; г – язычная поверхность моляра; д – язычная поверхность резца.

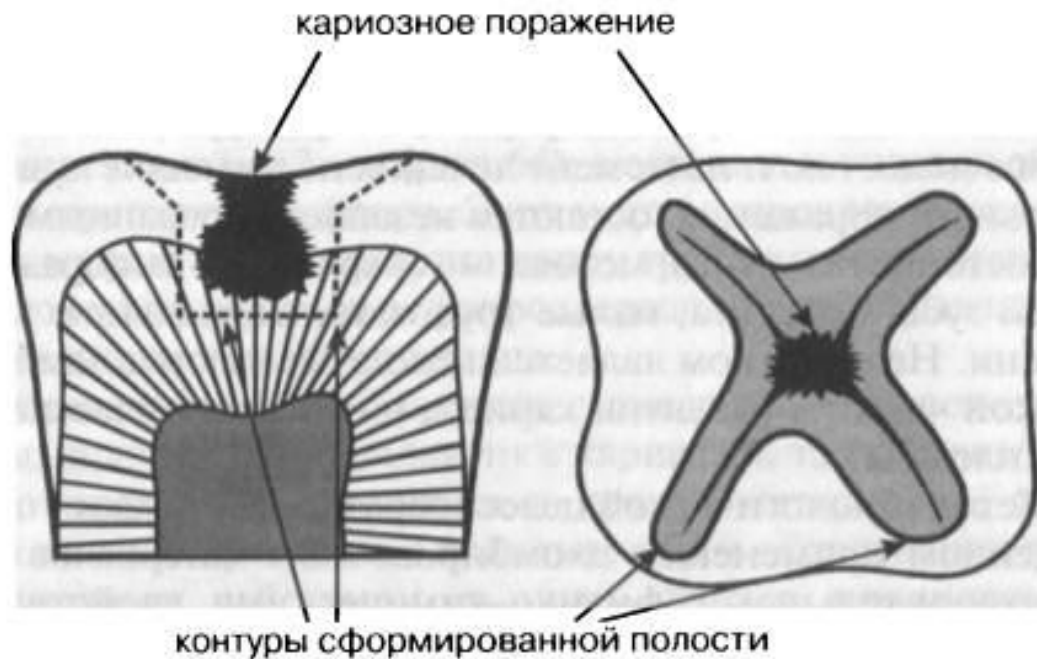
Раскрытие полости



Раскрытие полости



Профилактическое расширение

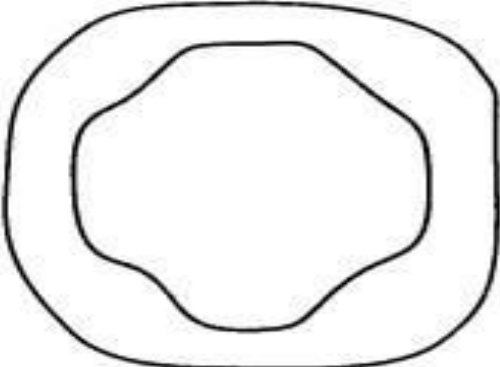
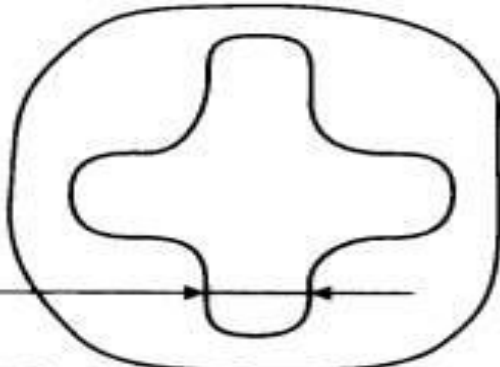
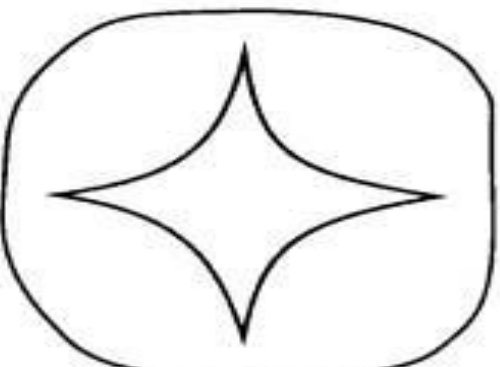
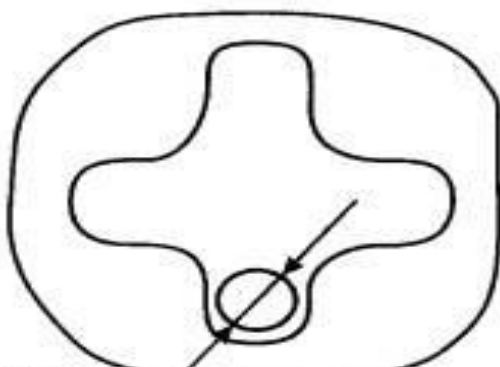


Профилактическое расширение кариозной полости I класса.

Метод «профилактического пломбирования» дает возможность сократить потерю здоровых твердых тканей зуба на окклюзионной поверхности. Если ткани в области кариозной полости иссекаются на всю глубину поражения, то фиссуры иссекают только в пределах эмали (на глубину фиссур).

Профилактическое расширение

Ошибки при иссечении фиссур

НЕВЕРНО	ВЕРНО
 <p data-bbox="336 796 838 876">Избыточное иссечение здоровых тканей</p>	 <p data-bbox="1023 791 1263 825">0,7-0,8 мм</p>
 <p data-bbox="347 1319 846 1353">Создание острых углов</p>	 <p data-bbox="973 1290 1263 1325">d=0,7-0,8 мм</p>

Некрэктомия

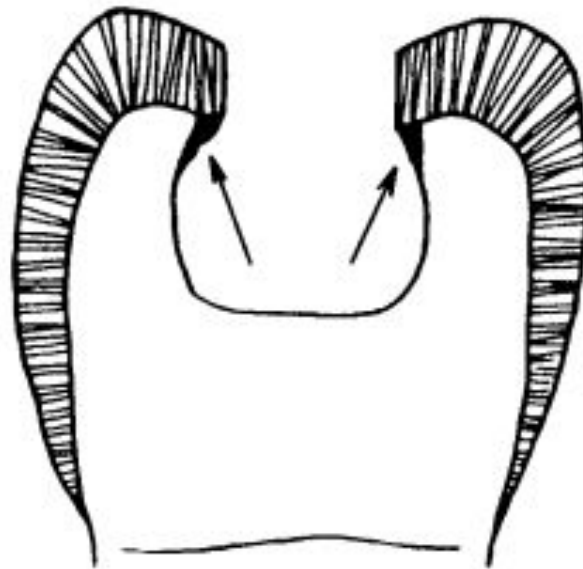
Границы полости создаются в зоне прозрачного и интактного дентина. Зона прозрачного дентина представляет собой участок склерозированного дентина между дном кариозной полости и пульпой зуба. Она формируется при отложении солей кальция дентинных канальцах (вплоть до полной их обтурации).



Границы иссечения дентина на этапе некрэктомии.

Некрэктомия

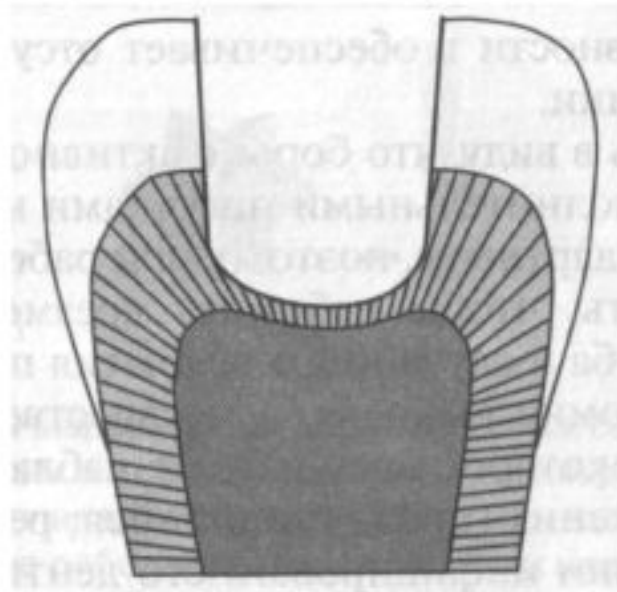
Большую трудность для врача представляют участки пораженного дентина по эмалево-дентинной границе вдоль краев полости. Эти фрагменты размягченного дентина, скрытые толстым слоем непораженной эмали, часто остаются незамеченными.



Типичная локализация участков пораженного дентина в области эмалево-дентинной границы.

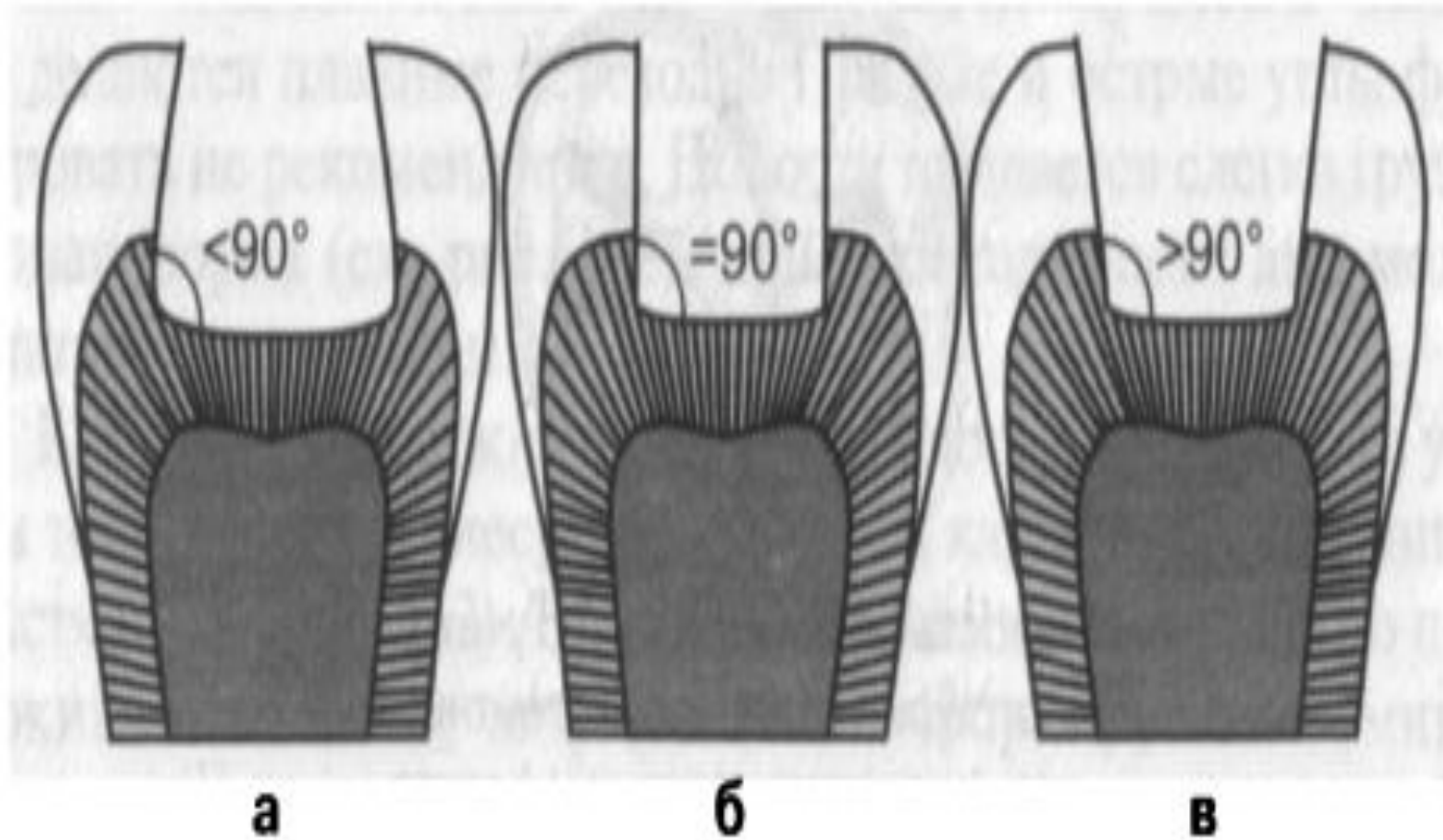
Некрэктомия

Особую осторожность следует соблюдать при проведении некрэктомии в глубоких полостях. В таких случаях более безопасно работать экскаваторами движениями от дна к стенкам. Дно полости рекомендуется оставлять корытообразным с учетом топографии полости зуба.



Корытообразное дно глубокой кариозной полости I класса.

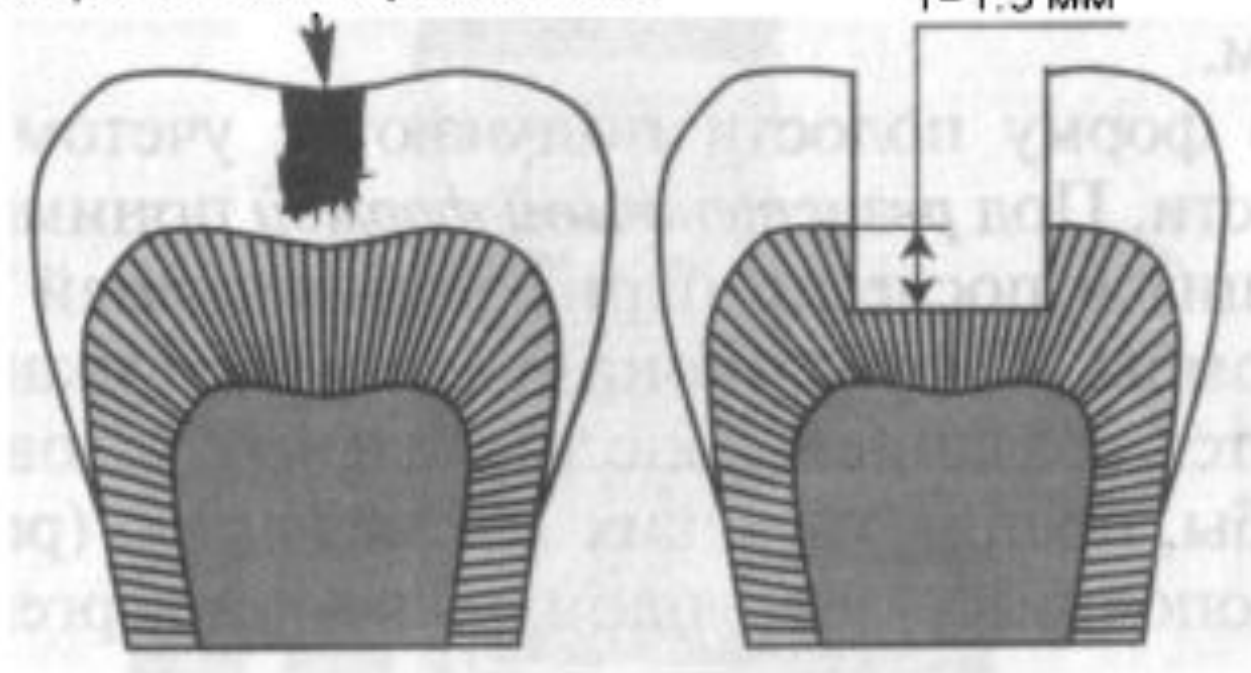
Формирование полости



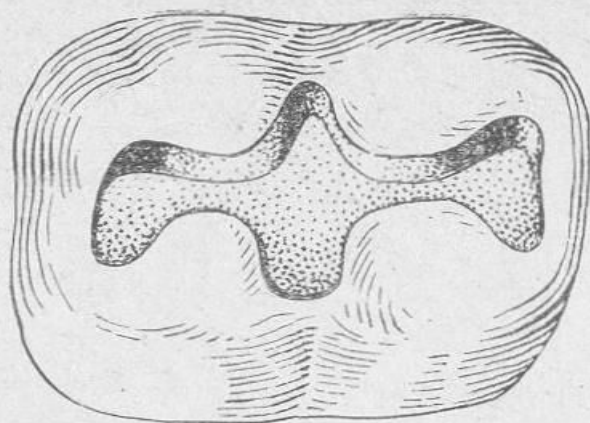
Варианты формы полости I класса при пломбировании амальгамами (а, б) и вкладками (в).

Формирование полости

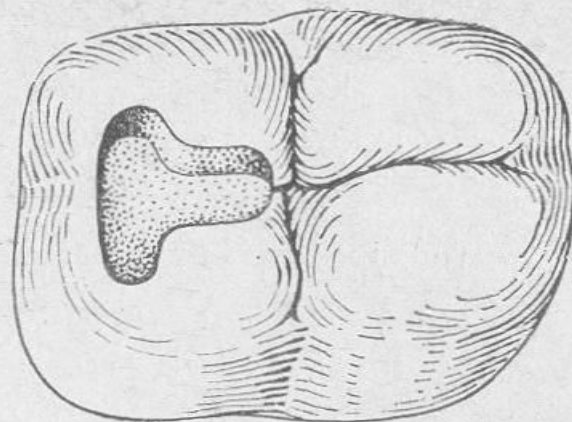
кариозное поражение



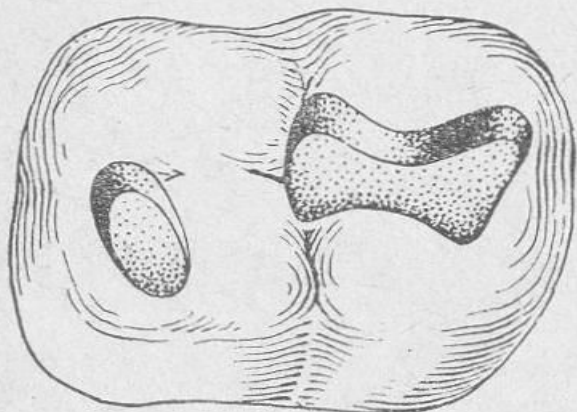
Минимально допустимая глубина полости при пломбировании амальгамой.



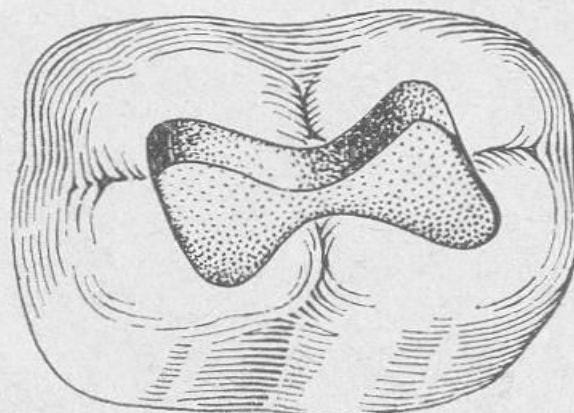
а



б



в



г

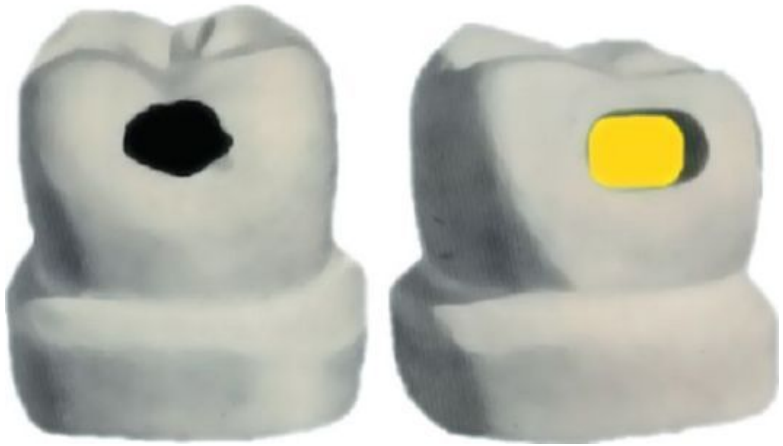
Рис. 25. Варианты полостей I класса после препарирования.

а — при иссечении всех пораженных фиссур; б — при иссечении одной пораженной фиссуры; в — при сохранении эмалевой складки между буграми; г — при разрушении эмалевой складки.

Формирование полости

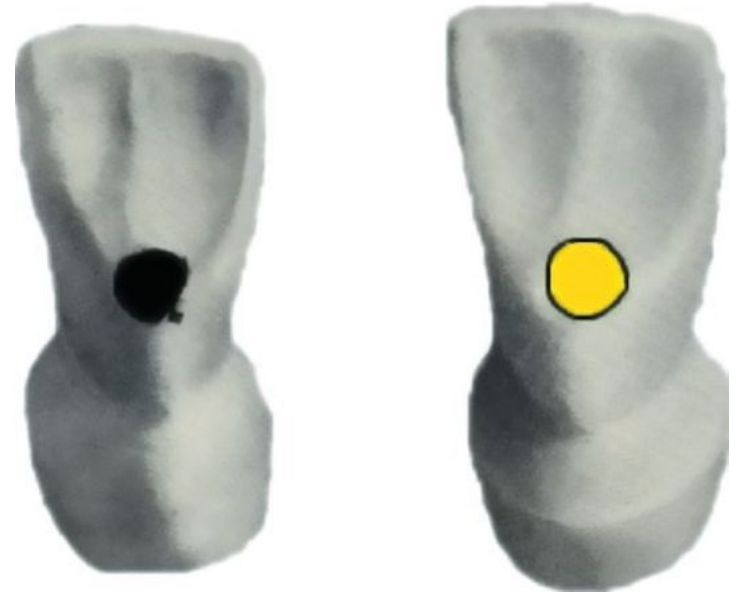
а

б



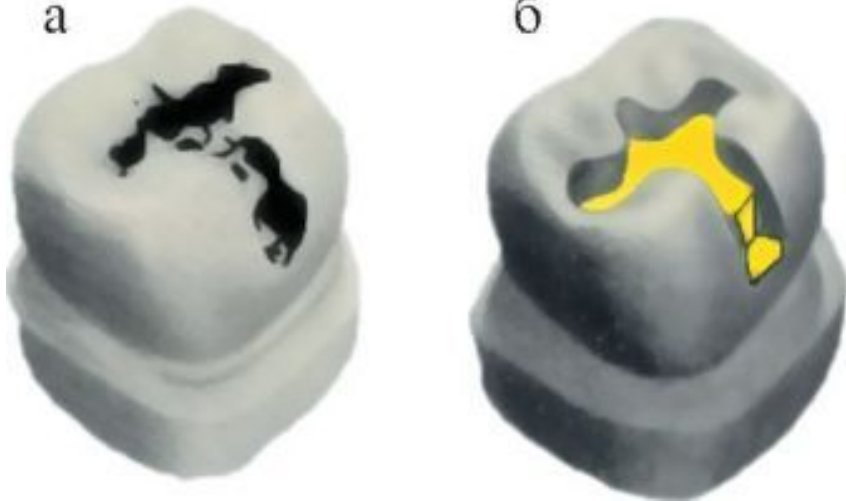
а

б



а

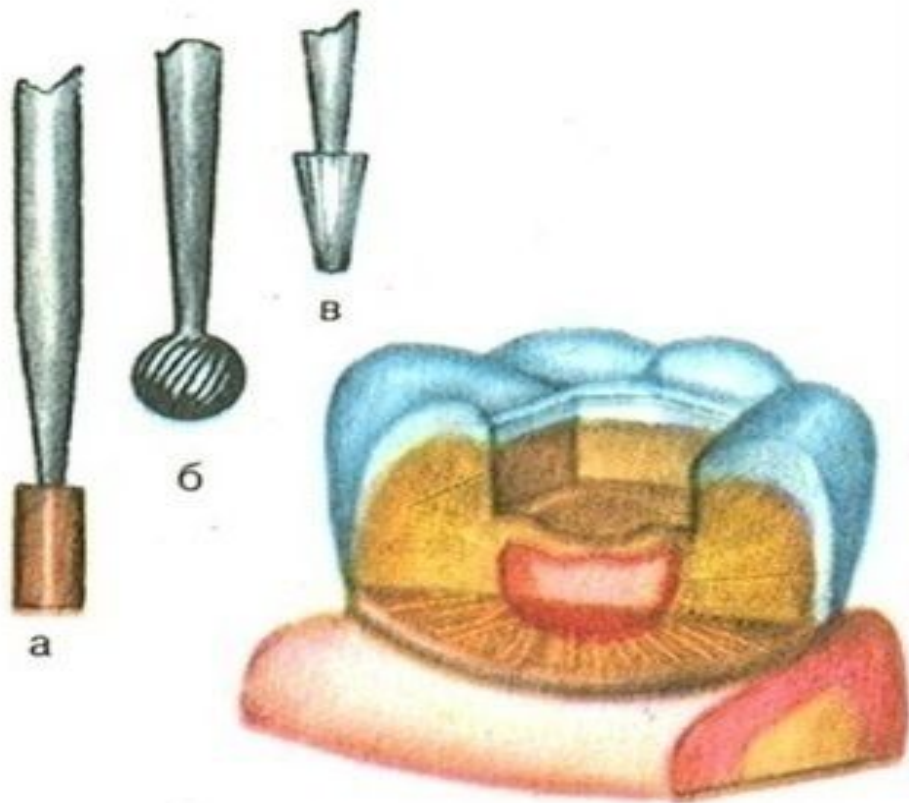
б



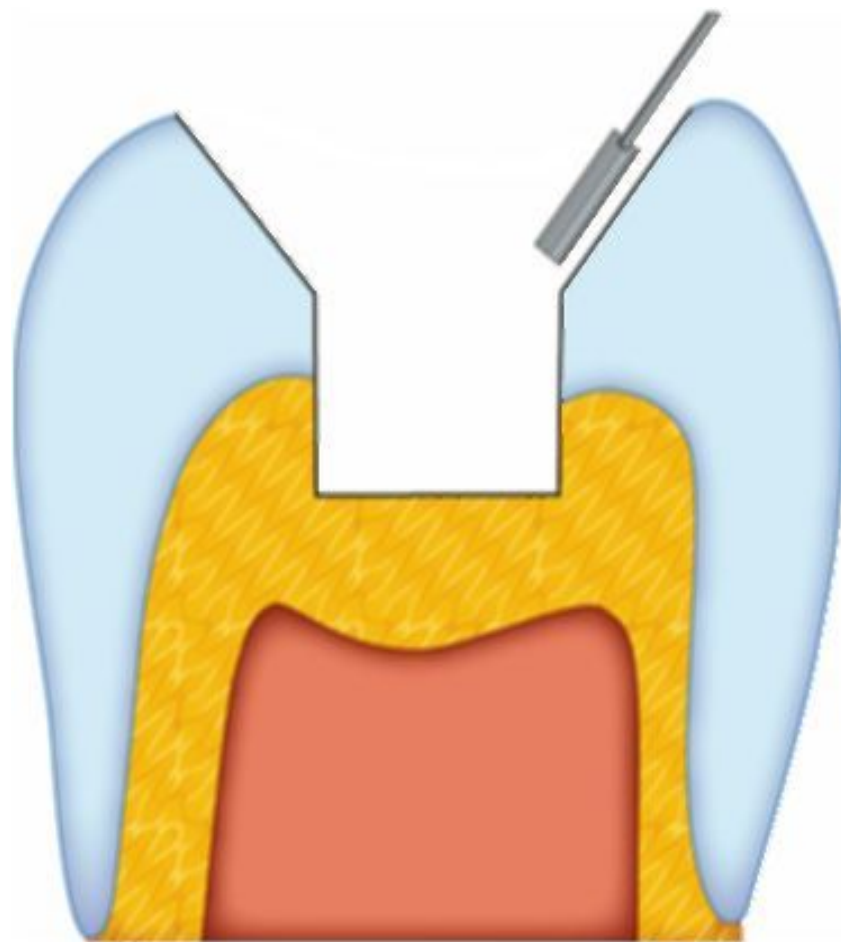
в



Финирование краев полости



- а — фиссурным бором;
- б — финиром;
- в — карборундовым камнем



A close-up photograph of a person's face, focusing on the mouth and teeth. The person is smiling, showing their white teeth and pink lips. The background is a soft, light blue gradient. The text "Спасибо за внимание!" is overlaid in the center of the image.

Спасибо за внимание!