Карагандинский Медицинский Университет Школа Стоматологии

Самостоятельная Работа студента: Классификация материалов, применяемых в ортопедической стоматологии. Основные понятия и определения (прочность, удельная прочность, твердость, упругость, эластичность, вязкость, пластичность, текучесть).

Выполнила:Ералина Э.Р.

Студентка группы 2-006

Проверил: Асакаев Н.С.

Караганда,2019

- Стоматологическое материаловедение является прикладным разделом науки, направленной на создание новых и совершенствование многочисленных известных материалов, изучение их технологических и клинических свойств, имеющих отношение к стоматологической практике.
- **Материаловедение** наука о строении и свойствах материалов.
- Стоматологические материалы условно подразделяют на *основные* и *вспомогательные*.

- К основным материалам следует отнести:
- — металлы и их сплавы;
- — керамику (стоматологический фарфор и <u>Ситаллы</u>);
- — <u>полимеры</u> (базисные, облицовочные, эластичные, быстротвердеющие <u>пластмассы</u>);
- — композиционные материалы;
- — пломбировочные материалы.

- Вспомогательными называют материалы, используемые на различных стадиях протезирования и при разной технологии протезов:
- — <u>оттиск</u>ные;
- **—** моделировочные;
- — формовочные;
- — абразивные;
- — <u>полиров</u>очные;
- — изоляционные;
- — легкоплавкие сплавы;
- **—** припои;
- — <u>флюс</u>ы;
- — <u>отбелы</u>.

- Из указанных групп можно выделить клинические. Клиническими называются материалы, используемые врачами на клиническом стоматологическом приеме. Ими являются:
- — оттискные материалы;
- — пломбировочные материалы;
- — воски и восковые композиции.

- В состав клинических материалов входят и вспомогательные (оттискные массы), и основные (пломбировочные) материалы. Кроме того, такие материалы, как полимеры, моделировочные воски, металлы, керамика, по сути дела, являются клиническими, так как с ними работает ортопед-стоматолог в клинике и они предназначены для долгосрочного пребывания в полости рта. Однако выделена эта группа в связи с чрезвычайной важностью и распространенностью указанных веществ в стоматологической клинической практике.
- К стоматологическим материалам предъявляются высокие **требования**.

- Они весьма разнообразны:
- — токсикологические отсутствие раздражающего, бластомогенного (т.е. способствующего образованию опухоли), токсико-аллергического действий;
- — гигиенические отсутствие условий, ухудшающих гигиену полости рта, в частности, ретенционных пунктов для пищи и образования налета;
- — физико-механические высокие прочностные качества, износоустойчивость, линейно-объемное постоянство;
- — химические постоянство химического состава, антикоррозийные свойства;
- — эстетические возможность полной имитации тканей полости рта и лица, эффект естественности;
- — технологические простота и легкость обработки, приготовления, придания нужных формы и объема.
- В связи с этим у материалов выделяют физико-механические, химические и технологические свойства.

- Наиболее распространенными понятиями и определениями свойств материалов являются следующие:
- **Прочность** это способность материала без разрушения сопротивляться действию внешних сил, вызывающих деформацию.
- **Упругость**, или <u>эластичность</u>, это способность материала восстанавливать свою форму после прекращения действия внешних сил, вызвавших изменение его формы (деформацию).
- **Пластичность** это свойство материала деформироваться без разрушения под действием внешних сил и сохранять новую форму после прекращения их действия (т.е. пластичность свойство, обратное упругости).
- **Деформация** это изменение размеров и формы тела под действием приложенных к нему сил. Деформация может быть упругой и пластической (остаточной). Первая исчезает после снятия нагрузки. Она не вызывает изменений структуры, объема и свойств материала. Вторая не устраняется после снятия нагрузки и вызывает изменения структуры, объема, а порой и свойств материала.
- **Твердость** характеризует свойства тела противостоять пластической деформации при проникновении в него другого твердого тела.
- • Вязкость (внутреннее трение) это способность газов и жидкостей оказывать сопротивление действию внешних сил, вызывающих их течение. Ударная вязкость это работа, израсходованная на ударный излом образца (в справочной литературе обозначается КС).
- • <u>Текучесть</u> это способность материала заполнять форму.

• ФИЗИЧЕСКИЕ СВОЙСТВА МАТЕРИАЛОВ

Изучая материалы, необходимо знать их физические свойства: цвет, удельный вес, температуру плавления, температуру кипения, электропроводность, усадку при затвердевании, теплоемкость, теплопроводность.

Цвет металла - это свойство отражать свет на своей поверхности .

Удельный вес - плотность вещества, количество вещества в единице объема, массы одного см3 тела, выраженного в граммах.

Температура плавления - температура, при которой вещество из твердого состояния переходит в жидкое.

Температура плавления всегда соответствует температуре затвердевания расплавленного металла. В некоторых аморфных тел (воск , парафин , стекло и др.). Нет определенной температуры плавления. При нагревании эти вещества сначала размягчаются , а при дальнейшем повышении температуры теряют вязкость и становятся жидкими . Большинство твердых веществ при плавлении расширяются , а при затвердевании сжимаются.

Знание температуры кипения имеет практическое значение в зубопротезной технике при изготовлении например золотого припоя. Температура плавления золота составляет $1064\,^\circ$ C, чтобы снизить температуру плавления припоя , вводят кадмий , температура кипения которого $778\,^\circ$ C.

• ОСНОВНЫЕ (КОНСТРУКЦИОННЫЕ) МАТЕРИАЛЫ

Врач должен правильно выбрать основные (конструкционные) материалы, то есть материалы, из которых состойт протез. Они должны быть безвредными, прочными, не разрушаться под действием ротовой жидкости, различных пищевых веществ, воздуха, выдерживать жевательное давление и обработку в процессе изготовления, при которых протез подвергается растяжению, изгиб, искажения, действия температуры. Протезы должны быть естественного цвета, не иметь неприятного вкуса и запаха имеют также значение доступность и стоимость материала.

К основным материалам относятся:

- 1. пластмассы;
- 2. Фарфоровые массы; 3. Искусственные зубы; 4. Металлы и сплавы.

• ПЛАСТМАССЫ

Пластические массы - группа высокополимерных органических материалов, основу которых составляют природные или искусственные высокомолекулярные соединения, способные под действием нагревания и давления формироваться и затем устойчиво сохранять приданную им форму.

Главные компоненты этого вида пластмассовых композиций следующие:

- 1) мономер основа пластмассы;
- 2) связующее (фенолформальдегидные или другие смолы);
- 3) наполнители (древесная мука, асбест, стекловолокно);
- 4) пластификаторы (дибутилфталат, трикрезилфосфат), повышающие пластичность и эластичность;
- 5) красители;
- 6) ускорители полимеризации или поликонденсации.

• БАЗИСНЫЕ (ОСНОВНЫЕ) КОНСТРУКЦИОННЫЕ МАТЕРИАЛЫ

Материалы , применяемые для изготовления базисов съемных пластиночных протезов , называются базисными материалами. Базис - это основа съемного протеза : на нем укрепляются искусственные зубы , кламмеры и другие составные части протеза.

В соответствии с назначением, условий применения и переработки базисные материалы должны иметь следующие характеристики:

- 1) достаточную прочность и необходимую эластичность, обеспечивающие целостность протеза без его деформации под действием жевательных усилий;
- 2) высокое сопротивление изгибу;
- 3) высокое сопротивление на удар;
- 4) небольшой удельный массу и малую термическую проводимость;
- 5) достаточную жесткость, низкую стираемость;
- 6) индифферентность к действию слюны и различных пищевых веществ;
- 7) не менять цвет под действием света, воздуха и других факторов внешней среды;
- 8) вредно не действовать на ткани полости рта и организм в целом;
- 9) отсутствие адсорбции пищевых веществ и микрофлоры полости рта.

- Кроме того, базисные материалы должны отвечать следующим требованиям:
 - 1) прочно соединяться с фарфором, металлом, пластмассой;
 - 2) легко перерабатываться в изделие с высокой точностью и сохранять приданную форму
 - 3) легко поддаваться починке;
 - 4) окрашиваться и хорошо имитировать естественный цвет десен и зубов;
 - 5) легко дезинфицироваться;
 - 6) не вызывать неприятных вкусовых ощущений и не иметь запаха.

• Для базисов протезов используют пластмассы следующих типов: акриловые; винилакрилови, на основе модифицированного полистирола; сополимеры или смеси соответствующих пластмасс.

Стоматологические сополимеры, составляют 80 % всех медицинских сополимеров, составляют собой сополимеры акрилметакрилатив - двойные или тройные

сополимеры.

В настоящее время широко используются базисные акриловые пластмассы " Этакрил ", " Акрел ", " Фторакс ", " Акронил ". Несшитые линейные сополимеры метилметакрилата (ММА) образуются в результате радикальной сополимеризации ММА с другими мономерами под действием пероксида бензоила и редокс -систем.

Пластмасса бесцветная базисная. Пластмасса на основе очищенного от стабилизатора полиметилметакрилата, содержащего тинувин, который предотвращает старение пластмассы под действием агрессивной среды. Состоит из порошка и жидкости. Порошок - суспендированный полиметилметакрилат, содержащий тинувин. Тинувин способствует также повышению прочности пластмассы. Жидкость - это стабилизированный ММА.

Бесцветная базисная пластмасса применяется для изготовления базисов зубных протезов в тех случаях, когда противопоказан окрашенный базис, а также для других целей ортопедической стоматологии, когда необходим прозрачный базисный материал. Противовес подобным материалам имеет повышенные прочность и прозрачность.

• ЭЛАСТИЧЕСКИЕ материалы

Потребность повышения адгезии протеза к слизистой оболочке полости рта, а также изготовление комбинированных зубных протезов обусловила появление мягких эластичных подкладочных материалов для базиса протеза. Их используют также для изготовления обтураторов, челюстно - лицевых протезов, эластичных пелотов и т.д.

Материалы должны соответствовать следующим медико - техническим требованиям:

- 1) прочно соединяться с материалом базиса;
- 2) быть нетоксичными;
- 3) сохранять эластичность;
- 4) хорошо смачиваться;
- 5) не растворяться в полости рта;
- б) иметь высокую устойчивость к износу;
- 7) не менять цвет;
- 8) быть технологичными.

- Показания к применению:
 - 1) при резком атрофии гребня альвеолярных отростков, когда противопоказаны все обычные методы фиксации протеза
 - 2) при наличии костных выступов и гребней на протезном ложе, вследствие чего твердый базис протеза вызывает болевые ощущения;
 - 3) за снижение слюноотделения у больного, ухудшает фиксацию и стабилизацию протеза
 - 4) при аномальном виде прикуса;
 - 5) при необходимости создания повышенной адгезии протеза (для музыкантов, играющих на духовых инструментах);
 - 6) для создания новой формы старого или плохо прилегающего базиса протеза;
 - 7) для изготовления обтураторов;
 - 8) для изготовления безкламерного протеза.

• Эластичные подкладочные материалы для базисов протезов в зависимости от природы материала подразделяют на 4 типа : акриловые , полихлорвиниловые , силиконовые и на основе фторкаучука.

Методы полимеризации базисных пластмасс Пластмассы, изготовленные на акриловой основе - это основной конструкционный материал для изготовления съемных пластиночных протезов и ортодонтических аппаратов. С появлением акриловых полимеров значительно повысились функциональная ценность и эстетическая значимость протезов, появились новые конструкции, применение которых к внедрению акриловых пластмасс было невозможно.

Акриловые пластмассы наряду с положительной оценкой внедрения в клинику ортопедической стоматологии имеют и некоторые отрицательные свойства. Работа над устранением недостатков акриловых пластмасс, улучшением их физико -механических, технологических и биологических свойств ведется и сейчас.

Методы формирования порошковых пластмасс в тестообразном состоянии подразделяют на два вида: компрессионное и литейное прессования.

После формирования теста акриловой пластмассы начинают ее термическую обработку или полимеризацию. Полимеризация - это химическая реакция, при которой происходит объединение молекул одного и того же низкомолекулярного вещества. Вследствие этой реакции образуются высокомолекулярные соединения, сходные по своему составу на первичную вещество, но отличаются от нее величиной молекул и свойствами.

- Для исследования качества полимеризации базисных акриловых пластмасс используют три метода:
 - 1. Полимеризация на "водяной бане "в кювете с гипсовой форме;
 - 2.Полимеризация в полимеризатор для сухой полимеризации под давлением;
 - 3. Полимеризация в удосканаленому аппарате для литейного прессования.

• ПЛАСТМАССЫ ДЛЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ несъемных протезов

В ортопедической стоматологии используют пластмассы для изготовления коронок и облицовки несъемных зубных протезов (штампованно - паяных и цельнолитых). Чаще применяют пластмассы "Синма - М" и "Синма - 74". Это акриловые пластмассы горячего отверждения типа " порошок - жидкость ". Порошок - суспензионный сополимер, в состав которого входит фтор; жидкость - смесь акриловых мономеров и олигомеров. Жидкость "Синма - 74" не содержит олигомеров, поэтому ее нельзя применять для прямого моделирования. Благодаря наличию олигомера в "Синма - М" становится длительным время жизнеспособности массы в пластичном состоянии, что позволяет моделировать общиовку непосредствение из пластмассы, равномерно ее намосить и расправления. облицовку непосредственно из пластмассы, равномерно ее наносить и распределять.

• ФАРФОРОВЫЕ МАССЫ

Фарфор - продукт керамического производства, образуется в результате сложного физико - механического процесса взаимодействия компонентов (органических минералов) под действием высоких температур. Учитывая то, что в состав фарфоровых масс входят много разных компонентов , основные из которых каолин, полевой шпат, кварц и окислы различных металлов, а все названные компоненты составляют собой сложные вещества, свойства фарфоровой массы зависят как от химического состава, так и от количественного содержания компонентов, степени измельчения и способа термической обработки. В связи с этим фарфоровые материалы, применяемые в стоматологической практике, в зависимости от температуры плавления (Сидоренко Г.И., 1988) классифицируются как:

- Тугоплавкие (1300-1370 0С); Середньоплавки (1100-1260 0С); Легкоплавкие (860-1070 0С).

• Как правило, тугоплавкие фарфоровые массы применяются для промышленного изготовления искусственных зубов, используемых в съемном протезировании, середньоплавки и легкоплавкие - для модельного восстановления анатомической формы зубов в металлокерамическом несъемного протезирования.

Однако широкое разнообразие разработанных керамических систем для зубопротезного производства до сих пор нет четкой классификации.

• На наш взгляд, оптимальная классификация принадлежит BJCrispin (1998 г.) по следующим критериям:

1) типичные керамики и их составляющие (алюминиевая оксидная, полевошпатных фарфор, стеклокерамика, ситаллы для покрытия с красителями)

2) по способу применения (фарфор для облицовки металлического каркаса несъемного протезирования,

металлокерамических вкладок)

3) по методу изготовления протеза (цельнолитая керамика с последующей коррекцией морфологической структуры протеза и цвета, фрезерованная керамика на управляемом компьютером обрабатывающем центре).

Фарфор - продукт сбалансированных составных частей минерального происхождения, широко используемый в промышленности и медицинской отрасли.

В состав фарфоровой массы входят каолин, кварц, полевой шпат, красители, флюсы. Каолин - белая глина, основной составной частью которой является алюмосиликат каолинит AI2O3 x 2Si2 x 2H2O.

В каолине содержание этого минерала доходит до 99 %. В чистом виде он плавится при t 17000С - 18000С . После обжига при температуре 8000С - 9000С каолин теряет связанную H2O и превращается в непрозрачную " шамотный глину " - именно поэтому каолин можно считать замутнители обожженной фарфора .

Кварц - минерал , по химическому составу это ангидрид кремниевой кислоты - кремнезем Si2 . Он , как и каолин , относится к тугоплавких веществ . Температура плавления - 17000С . При обжиге фарфоровой массы , в состав которой он входит, кварц не изменяет объема, что значительно снижает усадку массы.

Полевой шпат (основной компонент) - это силикат калия (К), натрия (Na), кальция (Са), алюминия (A1). В примеси с глиноземом и кремнеземом образуется соединение - ортоклаз (K2O - Al2O3 - 4Si2) . Температура плавления 11800С - 12000С превращает полевой шпат в вязкую, аморфную, стекловидного массу, которая заполняет все поры фарфора и превращает ее в плотную структуру без пор.

• ИСКУССТВЕННЫЕ ЗУБЫ

Искусственные зубы производит промышленность. 1 . Фарфоровые (фронтальные - крампонных , боковые - диаторични (дырчатые , трубчатые) .

2. Пластмассовые.

3. Металлические (золотые, платиновые, из нержавеющей стали).

4. Комбинированные. 5. Самозатачивающиеся (Рубинов, 1959).

Искусственные зубы из пластмассы выпускаются комплектом двух видов: фронтальные, жевательные. Они имеют много достоинств: простой процесс изготовления, похожие на эмаль зуба и имеют различные оттенки и цвета, прочно соединяются с базисом, легко обрабатываются, могут быть использованы в любом прикуса.

Гарнитуры фронтальных зубов делятся на 17 размеров. Размер гарнитура определяется двумя величинами: высотой коронки зуба от 11 до 13,9 мм и шириной полного фронтального гарнитура согласно дуги средней постановочной линии альвеолярного отростка от 37,2 мм до 51,8 мм. Основная часть гарнитура верхних фронтальных зубов состоит из 3 фасонов: прямоугольные, клиновидные и овальные. Гарнитуры нижних фронтальных зубов выпускаются двух фасонов: прямоугольные и клиновидные. Гарнитуры жевательных зубов выпускаются 5 фасонов по мере увеличения размеров. Зубы выпускаются 7 цветов.

• МЕТАЛЛЫ И СПЛАВЫ

В ортопедической стоматологии применяют самые сплавы. По химическому составу сплавы можно разделить на три группы:

- 1) сплавы на основе Au, Ag, Pd;
- 2) сплавы на основе Со, Ni, Cr;
- 3) сплавы на основе Cu, Al, Ta, Ni, Ti, а также магнитные сплавы (Pd Co, Pd Co Ni, Pd Ni).

В стоматологии применяют сплавы, имеющие следующие свойства: прочность, твердость, ковкость, тягучесть. Они теплопроводные, электропроводящие, имеют металлический блеск и особые магнитные свойства (парамагнетизм, ферромагнетизм). Кроме меди и золота, все металлы белого или серого цвета.

• ВСПОМОГАТЕЛЬНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

Для изготовления протезов необходимы вспомогательные материалы - клинические и лабораторные материалы , без которых невозможно изготовить протез. К клиническим материалам относятся отжимные материалы и стоматологические цементы для фиксации несъемных конструкций. Зубной техник должен знать свойства лабораторных материалов и уметь ими пользоваться.

<u>Вспомогательные материалы</u>

- Оттискные материалы.
 Моделирующие материалы.
 Легкоплавкие сплавы .
- 4. Формовочные и огнеупорные материалы. 5. Флюсы и отбеливатели.
- 6. Припои.
- 7. Абразивные материалы. 8. Разделительные лаки.
- 9. Стоматологические цементы.