



АО «Медицинский университет Астана»  
Кафедра ортопедической и детской стоматологии

СРС на тему: возможные врачебные и  
технологические ошибки при ортопедическом  
лечении металлокерамическими коронками.

Выполнила: Аманкулова М.Н. 407 стом

Проверила: Гамова Э.Р

Астана 2016

- Многолетние клинические наблюдения позволяют считать, что ошибки и осложнения, возникающие в процессе изготовления металлокерамических протезов и после укрепления их, следует разделить на три группы:.

1. Неправильное планирование ортопедического лечения.
2. Врачебные ошибки до, в процессе и после укрепления металлокерамических протезов,.
3. Ошибки на лабораторных этапах изготовления.



# Ошибки при обследовании пациента

- План ортопедического лечения с применением металлокерамических протезов должен составляться на основе тщательного анализа данных клинического, рентгенологического и специальных методов исследований .
- Недопустимо планирование ортопедического лечения без рентгенологического обследования и изучения гипсовых диагностических моделей челюстей.

# Препарирование зубов с сохранившейся пульпой

- В первую очередь следует отметить высокую травматичность значительного сошлифовывания твердых тканей, а также необходимость предотвращения болевой реакции организма на препарирование.
- Травматический пульпит, который может быть следствием-травматического препарирования.
- Травматический пульпит может развиться и в отдаленные сроки после препарирования, если:
  - Не проведено временное защитное покрытие препарированных зубов;
  - Временные коронки не фиксированы надежно лечебными пастами

## Осложнения, обусловленные препарированием зубов с кариозным поражением твердых тканей

- Вторичный кариес (неполное удаление распада твердых тканей; ошибки, допущенные при фиксации коронки (применение густого или средней густоты цемента при излишней его массе); некачественные, широкие коронки как следствие ошибок при снятии оттисков и получения моделей, некачественное изготовление колпачка)
- Некроз твердых тканей зубов под коронкой может быть следствием использования в качестве опоры зуба, ранее подвергшегося протезированию, без тщательной оценки его жизнеспособности.

# Ошибки при создании культи опорных зубов:

- Размер культи зуба. При чрезмерном укорочении препаруемого зуба часто наблюдаются расцементирование коронки и плохая фиксация протеза. Также возможен скол покрытия. Перегрузка пародонта опорного зуба и зуба-антагониста, стираемость антагонизирующего зуба, либо перелом опорного зуба.
- Форма культи зуба. Очень важно соблюдать конусность культи зуба (конусность -5 градусов)

# Ошибки при получении слепков препарированных зубов.

- Неточное воспроизведение контуров препарированного зуба возможно при использовании некачественного слепочного материала, а также при неправильном замешивании компонентов слепочных масс.
- Плохое проснятие и отображение в слепке пришеечной зоны препарированного зуба.

# Ошибки, допущенные при моделировании и отливке каркасов

- Эти ошибки проявляются на этапе их припасовки.
- Широкие коронки – следствие нанесения чрезмерного слоя лака, моделирование колпачка каркаса без уточнения пришеечной области воском.
- Узкие коронки получаются при использовании очень тонкого слоя лака или моделировке без лака.

- Недоливы коронок возникают из-за тонкой моделировки каркаса коронок, т.к. при получении колпачков возможно очень сильное истончение его. Необходим контроль толщинометром.
- Наиболее частыми можно считать следующие ошибки:
  1. Недостаточное обезжиривание восковой композиции перед формовкой в огнеупорную массу вызывает образование наплывов.
  2. Очень тонкий слой обмазки или острые участки в формовочной массе приводят к ее расколу при прогреве и попаданию в расплавленный металл, вследствие чего происходят образование пустот, раковин, недолив.
  3. Неправильная штифтовка МКП.
  4. Слишком быстрый подъем температуры до 2500 С при прогреве муфеля без паузы приводит к возникновению трещин в формовочной массе.
  5. Недостаточно прогретый или успевший остыть муфель вызывает недолив и образование пустот в литье.
  6. Недостаточное расплавление металлического сплава или, наоборот, перегревание его, наличие инородных включений, загрязняющих сплав, являются причинами недолива, панцирности и других дефектов в каркасах МКП.
  7. Недостаточный момент вращения литейной центрифуги служит причиной недолива.

# Ошибки, выявляемые в клинике при припасовке металлокерамических коронок.

- Несоответствие цвета:
  - очень тонкий слой керамического покрытия, изготовление каркаса с очень толстыми стенками;
  - просвечивание металлического каркаса, изменяющего цвет покрытия;
  - загрязнение порошка керамической массы в зуботехнической лаборатории при запыленности рабочей комнаты.
  - Несоответствие формы окклюзионной поверхности.

- Наиболее важным, значимым и характерным именно для МКП является осложнение в виде сколов и образования трещин в керамическом покрытии.
- В нем могут возникать дефекты в виде пузырей, идущих от поверхности металлического каркаса через все слои покрытия. Такие пузыри в отличие от микропустот, возникающих внутри того или иного слоя керамической массы, связаны не с ошибками при нанесении, конденсации, рифлении, высушивании или спекания керамической массы, а с неправильной подготовкой металлической поверхности керамического сплава:

- 1. Поверхность металлического каркаса должна иметь плавные переходы, без острых углов, тонких краев, рытвин, пор, углублений. Алмазными дисками и фасонными головками следует путем абразивной обработки добиться равномерной шероховатости поверхности.
- 2. Большое значение для прочности металлокерамического сцепления и профилактики осложнений при изготовлении МКП имеет пескоструйная обработка металлического каркаса. В качестве песка в струйном аппарате необходимо использовать абразив на основе  $Al_2O_3$

- 3. С целью придания металлической поверхности из неблагородных сплавов достаточной степени шероховатости для прочного сцепления с покрытием необходимо строго контролировать дисперсность песка в струйном аппарате.
- 4. Перед нанесением керамического покрытия металлическая поверхность каркаса должна быть тщательно обезжирена. Однако на данном этапе возможно загрязнение каркаса. Необходимо следить за чистотой обезжиривающего агента и своевременно менять его.

# Вывод

- Таким образом, при правильном планировании и грамотном проведении клинических и лабораторных этапов изготовления металлокерамических протезов с использованием в соответствии с предъявляемыми требованиями всех вспомогательных и конструкционных материалов число осложнений будет минимальным.

## Список литературы:

- Пропедевтика ортопедической стоматологии. Рузуддинов С.Р., Седунов А.А., Лобанов Ю.С..