

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Красноярский государственный медицинский
университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Кафедра ортопедической стоматологии

**Классификация искусственных коронок, показания и
противопоказания**

Выполнил ординатор
кафедры ортопедической
стоматологии
по специальности «стоматология
ортопедическая»
Черкашин Богдан Федорович
Рецензент к.м.н., Киприн Дмитрий
Владимирович

Красноярск, 2019

Содержание

Введение.....	3
Классификация искусственных коронок	4
Показания к изготовлению искусственных коронок.....	6
Противопоказания к изготовлению искусственных коронок.....	7
Заключение.....	9
Список литературы.....	10

Введение

Искусственные коронки — это зубной протез, применяемый с целью предупреждения дальнейшего разрушения зуба, восстановления его анатомической формы и функций, а также для расположения кламмеров съемных протезов, ортодонтических и челюстно-лицевых аппаратов

Впервые идея о искусственных коронках была реализована придворным дантистом Людовика XV Пьером Фошаром. Его изобретения изменили представление о способах зубопротезирования. Он предложил использовать штифтовые конструкций для «зубных мостов», он же придумал универсальную структуру искусственного зуба. Протез из слоновой кости покрывался золотым колпачком, для придания естественного вида на коронку наносился тонкий слой фарфоровой эмали.

Современные металлокерамические коронки повторяет структуру, предложенную Пьером Фошаром: тонкий металлический каркас покрыт керамической (фарфоровой) глазурью. Металлический каркас придает прочность протезу и обеспечивает защиту зуба под искусственной коронкой, керамическое оформление имитирует текстуру и цвет естественного зуба. Металлокерамические коронки отличаются износоустойчивостью и выдерживают механические нагрузки. Полное восстановление функции зубов и максимальная натуральность – основные преимущества металлокерамических зубных протезов.

Искусственная коронка — это зубной протез, накладываемый на специально подготовленную естественную или искусственную коронку зуба для восстановления ее анатомической формы и функции или фиксации зубных протезов, различных ортопедических аппаратов и шин. Они могут применяться в качестве самостоятельного вида протеза или составной части других.

В связи с тем, что искусственные коронки имеют различную конструкцию и предназначены для разных целей, их систематизируют по определенным признакам:

1. По конструкции или по величине и способу охвата зуба:
 - полные, т. е. покрывающие все поверхности зуба; – экваторные (доходящие до экватора зуба);
 - полукоронки (покрывают только оральную, апроксимальные поверхности и режущий край фронтальной группы зубов);
 - трехчетвертные (если такая конструкция изготавливается на премоляры, так как они покрывают 3 /4 зуба);
 - коронки со штифтом;
 - телескопические;
 - окончатые;
 - культевые.
2. По методу изготовления:
 - штампованные;
 - литые;
 - паяные (шовные) сейчас практически не применяются; – изготовленные методом полимеризации;
 - методом спекания;
 - методом компьютерного моделирования и фрезеровки.
3. В зависимости от материала:
 - металлические (благородные сплавы — золото, серебро-палладий; неблагородные сплавы — хром-никель, кобальт-хром, титан).

- неметаллические (пластмассовые, фарфоровые);
- комбинированные, т. е. облицованные пластмассой, композитом, керамической массой (металлопластмассовые, металлокерамические).

4. По назначению или выполняемой функции:

- восстановительные;
- опорные (в мостовидных или других видах протезов);
- шинирующие;
- фиксирующие (для удержания лекарств, ортодонтических или челюстно-лицевых аппаратов);

5. Временные и постоянные:

Существуют различные искусственные коронки и их виды. Классификация их во многом зависит от времени применения. В таком случае выделяют временные и постоянные конструкции. Подбираются они в зависимости от проблемы, которую нужно решить. Временные коронки изготавливаются для решения таких проблем как: изменение высоты прикуса; защита мягкой части зуба; фиксирование специальных аппаратов.

Подобные изделия устанавливаются на непродолжительный период времени, то есть до момента установки постоянных конструкций, а затем их снимают. Выбор подобных изделий достаточно широкий и зависит от особенностей зуба, который имеет определенное расположение. Для передних зубов подходят полиэтилметакриловые или поликарбонатные изделия. Для жевательных зубов применяются коронки, выполненные из специальных медицинских сплавов. Временные конструкции устанавливаются на временные материалы и легко снимаются, когда это нужно. Постоянные коронки могут быть нескольких видов, которые различаются по качеству и стоимости. В качестве применяемого материала в основном идет пластмасса, композиты, керамика. Например, изделия из керамики подходят для людей, склонных к аллергии. Они отличаются тем, что не провоцируют раздражения десен и выглядят максимально естественно. Для изготовления металлических конструкций используется

сталь, кобальт, золото, хром. Подобные изделия характеризуются тем, что в них сочетается эстетическая привлекательность, прочность и доступная стоимость.

Показания к изготовлению искусственных коронок

1. Абсолютные:

1) патология твердых тканей зубов (кариес, клиновидные дефекты, патологическая стираемость, гипоплазия, флюороз, эрозия), травматические повреждения, которые невозможно восстановить пломбированием или изготовлением вкладок. Степень разрушения естественной коронки зуба составляет 50–80 %;

2) восстановление высоты нижней трети лица при ее снижении (патологическая стираемость зубов (восстановление формы коронки, предупреждение дальнейшего истирания), патология прикуса);

3) аномалии формы зубов (зубы Гетчинсона, Фурнье, Пфлюгера, зуб Турнера, шиповидные зубы);

2. Относительные:

1) аномалии положения зубов (при невозможности ортодонтического лечения);

2) нарушение цвета естественных зубов (дисплазия Капдепона–Стентона, мраморная болезнь, гипоплазия, флюороз, гибель пульпы, неправильное лечение);

3) зубы, предназначенные для фиксации несъемных или съемных протезов (телескопические коронки);

4) конвергенция, дивергенция или выдвижение зубов при их сошлифовывании (феномен Попова–Годона);

- 5) специальная подготовка зуба (под кламмер или окклюзионную накладку);
- 6) шинирование при заболеваниях периодонта и переломах челюстей;
- 7) фиксация ортопедических, ортодонтических или челюстно-лицевых аппаратов.

Противопоказания к изготовлению искусственных коронок

3. Относительные:

- несанированная полость рта (наличие зубных отложений, незапломбированные кариозные полости, не удалены разрушенные зубы и их корни, разрушение коронки зуба более чем на 1 /2 высоты); – зубы с неизлеченными очагами хронического воспаления в области краевого или верхушечного периодонта (не запломбированные, недопломбированные каналы, труднодоступные каналы, кистогранулемы, кисты, свищи);
- незаконченные рост челюстей и формирование корней зубов; – тяжелое общее состояние здоровья (инфаркт миокарда, ИБС, острая форма гипертонической болезни).

4. Абсолютные:

- интактные зубы, если они не используются в качестве опоры для других конструкций;
- патологическая подвижность зуба III степени;
- не поддающиеся лечению хронические очаги инфекции в области периодонта. Основные требования, предъявляемые к искусственной коронке.

Коронка должна:

- 1) восстанавливать анатомическую форму зубов, иметь хорошо выраженный экватор;
- 2) плотно прилегать к тканям зуба в области шейки на всем протяжении;
- 3) создавать плотный контакт с соседними зубами (контактный пункт) и зубами противоположной челюсти, не повышая межальвеолярную высоту;
- 4) погружаться в зубодесневую борозду на 0,2–0,3 мм или доходить до края десны;
- 5) максимально восстанавливать нарушенные эстетические нормы, соответствуя цвету естественных зубов;
- 6) восстанавливать функцию жевания и речи;
- 7) не препятствовать смыканию зубных рядов в любых окклюзионных фазах;
- 8) иметь умеренно выраженные и закругленные бугры жевательных зубов;
- 9) не блокировать движения нижней челюсти.

Заключение

Для классификации искусственных коронок были рассмотрены различные аспекты в конструкции и величине коронок, методах изготовления и материалах, из которых они могут производиться, а также по назначению и выполняемым функциям.

В рамках работы были рассмотрены аспекты необходимые для определения абсолютных и относительных показаний и противопоказаний для применения искусственных коронок.

В зависимости от клинической ситуации и поставленных задач ортопедического лечения необходимо использовать различные виды искусственных коронок, рассмотренных в данной работе. Применение данной ортопедической конструкции позволяет решить основополагающие аспекты лечения, которые во все времена стояли перед врачами-стоматологами:

- восстановление функции жевания и речи
- предупреждение дальнейшего разрушения зубного ряда
- восстановление эстетических параметров улыбки

На сегодняшний день зубные коронки являются самый распространенным видом протеза в стоматологии. Рано или поздно практически все, кто не может похвастаться отменным состоянием своих зубов приходят к тому, что покрывают зубы искусственными коронками. Со временем зубы становятся уязвимы для многочисленных микроорганизмов и больших нагрузок, ломаются и теряет свою эстетику. После многократного терапевтического лечения становится невозможным восстановить коронковую часть зуба с помощью обычных пломб, поэтому необходимо использовать искусственные, чтобы восстановить эстетику и функцию.

Список литературы

1. Копейкин, В. Н. Ортопедическая стоматология : учеб. / В. Н. Копейкин, М. З. Миргазизов. 2–е изд., доп. – М. : Медицина, 2001. – 624 с.
2. Ортопедическое лечение дефектов коронок зубов искусственными коронками : учеб. – метод. пособие / С. А. Наумович [и др.]. 2–е изд., доп. – Минск : БГМУ, 2011. – 56 с.
3. Энциклопедия ортопедической стоматологии : энциклопедия / В. Н. Трезубов, Л. М. Мишнев, О. Н. Сапронова; под ред. В. Н. Трезубова. – СПб. : Фолиант, 2007. – 664 с.
4. Ортопедическая стоматология : практ. руководство / И. В. Аристархов. – Ростов н/Д : Феникс, 2006. – 192 с.
5. Моторкина Т. В., Дмитриенко С. В., Краюшкин А. И., Михальченко Д. В., Шемонаев В. И. Клинические классификации, применяемые в ортопедической стоматологии: учебно – методическое пособие. – 2005. – 64 с.
6. Рожко М. М. Ортопедическая стоматология./ М. М., Рожко., В. П. Неспрядько – К.: Книга плюс, 2003. – 552 с
7. Ортопедическая стоматология: учебн. для студ. / Н. Г. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, М. С. Сердюков. – 10–е изд. : перераб. и доп. – М. : МЕДпресс-информ, 2018. – 556 с.