



Максим Сорокин, врач
стоматолог-ортопед



Юлия Кобзева, зубной
техник

Реабилитация пациента с генерализованной стираемостью и снижением межальвеолярной высоты

ds
дентсервис
зуботехническая лаборатория

Пациент обратился в клинику с жалобами на эстетическое несовершенство и необходимость замены старых мостовидных протезов. В результате опроса выяснено, что протезы были изготовлены более 10 лет назад. В ходе обследования выявлена повышенная стираемость зубов, генерализованная, смешанного типа, снижение межальвеолярной высоты и несостоятельность паяных мостовидных протезов.

Лечение проводилось в несколько этапов:

1. восстановление окклюзионной высоты временными коронками;
2. период адаптации;
3. постоянное протезирование коронками и винирами на диоксиде циркония и оксиде алюминия.

Изготовлены диагностические модели, при помощи лицевой дуги установлены и зафиксированы в артикулятор рис. 7–9.

Выполнена эстетическая моделировка воском с учётом увеличения окклюзионной высоты, отмечены места, где требуется хирургическое удлинение клинической коронки зуба и изготовлен силиконовый ключ.

14 и 24 зубы удалены, произведена обработка зубов и гингивотомия десневого края 22 и 23 зубов рис. 10.

По силиконовому ключу изготовлены временные коронки рис. 12 через 1,5 месяца изготовлены постоянные коронки рис. 13 — фронтальные зубы оксид алюминия (лучшая светопроводимость), боковые жевательные зубы диоксид циркония (повышенная прочность, но низкая светопроводимость), зафиксированы на цемент двойного отверждения.

Изготовлена защитная каппа ночного ношения.





