

*Вайц Сергей Владимирович*

канд. мед. наук, старший преподаватель

*Даурова Фатима Юрьевна*

д-р мед. наук, профессор, заведующая кафедрой

*Вайц Татьяна Владимировна*

аспирант

ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов»

г. Москва

**СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ К ВОССТАНОВЛЕНИЮ  
КОРОНКОВОЙ ЧАСТИ ЗУБОВ С ПОМОЩЬЮ  
КОМПЬЮТЕРНОГО МОДЕЛИРОВАНИЯ**

*Аннотация:* данная работа посвящена проблеме восстановления коронковой части зубов. В настоящее время все больше врачей-стоматологов понимают, что провести только лишь художественную реставрацию зуба, даже самыми современными композитными материалами, недостаточно. Необходима объективная информация не только о морфологии зубов, но и о функциональном состоянии зубочелюстного аппарата. Авторами разработан компьютерная программа по восстановлению морфологических характеристик зубов, алгоритм действий, описывающий способ восстановления зубов композиционными материалами с учетом современной компьютерной программы, сокращающей время моделирования при повышении эффективности и качества эстетической реставрации. Реставрацию зубов с помощью данной компьютерной программы можно осуществлять как прямой, так и непрямой техникой.

*Ключевые слова:* эстетическая стоматология, компьютерная программа, реставрация.

Потребность населения в восстановительном лечении, подкреплённая качественно новыми технологиями позволила сформироваться такому направлению, как эстетическая стоматология [4].

Основной задачей эстетической стоматологии является изготовление реставраций, характеризующихся функциональной эффективностью, биосовместимостью и эстетическим совершенством, с учетом всех индивидуальных физиологических особенностей пациента [9].

Использование современных материалов и технологий в области восстановительной терапии зубов существенно расширило спектр возможностей по изготовлению художественных реставраций, что привело к инновационным изменениям в области эстетического моделирования в полости рта [5; 8].

В настоящее время все больше врачей понимают, что провести только лишь художественную реставрацию зуба, даже самыми современными композитными материалами, недостаточно. Чтобы добиться стойкого и гарантированного клинического успеха нужен комплексный подход. Врачам-стоматологам необходима объективная информация не только о морфологии зубов, но и о функциональном состоянии зубочелюстного аппарата [2; 3; 7].

Имеющиеся информационные программы по компьютерному проектированию зубных рядов с целью изучения восприятия зубочелюстного аппарата представляют практический интерес в развитии эстетической стоматологии. Компьютерная технология реставрации зубов «ЦЕРЕК» позволяет за одно посещение изготовить и установить вкладки, накладки, виниры из специальной стеклокерамики, биологически хорошо совместимой с твердой тканью зуба, имеющей близкие к эмали зуба физические характеристики, достойные эстетические свойства [1; 6]. Однако, применение данных технологий в клинике терапевтической стоматологии имеет большие ограничения.

Нами было проведено научно-прикладное исследование, итогом которого явилась разработка современной компьютерной программы по восстановлению морфологических характеристик коронковой части зубов, отражающая алгоритм и результаты морфометрического обследования в динамике восстановительного лечения, дополняющая документацию врача-стоматолога, внедрение которой способно повысить качество подготовки специалистов и оказание стоматологической помощи населению.

Доказано, что в условиях амбулаторного стоматологического приема с помощью компьютерного моделирования могут быть воссозданы габаритные очертания отсутствующих тканей зубов.

Врачам-стоматологам предложены определенные этапы действий по компьютерной оптимизации процессов реставрации коронковой части зубов в эстетической стоматологии.

На первом этапе обучения демонстрируются методы одонтометрии с указанием размерных характеристик коронковых частей зубов (высота-Hcor, длина-MDcor, толщина-VLcor). Существует несколько методик проведения одонтометрических измерений. Если объем предстоящих реставрационных работ незначительный, то можно произвести измерения непосредственно в полости рта при приеме пациента в стоматологическом кресле. При реставрации группы зубов, то более правильным, на наш взгляд, считается снятие анатомических слепков, изготовление диагностических моделей с применением супергипса и проведение замеров на моделях. Морфометрия зубов производится с применением штангенциркуля с заостренными ножками (точность измерения до 0,1 мм).

Второй этап обучения заключался в изучении врачами-стоматологами этапов работы с авторской компьютерной программой:

1. Заполнение паспортной части в программе.
2. Внесение истинных размерных характеристик коронковой части зубов пациента, для этого необходимо произвести измерение морфологических параметров зубов пациента, имеющих корреляционную связь.
3. Путем вычислений на основе уравнений регрессии известными становятся индивидуальные параметры отсутствующих тканей зубов.
4. Сохранение в компьютерной программе полученных истинных и расчетных величин размерных характеристик коронковой части зубов (высота-Hcor, длина-MDcor, толщина-VLcor) пациента.
5. Вывод на печать с целью сохранения информации в медицинской карте стоматологического больного.

Третий этап обучения заключается в непосредственной реконструкции твердых тканей зубов пациента реставрационными материалами с учетом полученных расчетных величин на клиническом приеме.

Для изучения влияния реконструктивной терапии на состояние органов и тканей полости рта по авторской методике были сформированы две клинические группы. Основную группу составили больные в возрасте от 19 до 29 лет, имеющие множественные повреждения твердых тканей зубов, восстановление которых производилось с использованием авторской компьютерной технологии с применением композитных материалов светового и химического отверждения (61 человек).

В группу сравнения также входили пациенты в возрасте от 19 до 29 лет, имеющие множественные повреждения твердых тканей зубов. Однако восстановление утраченных тканей зубов проводилось по традиционной методике, путем послойного моделирования композитными материалами светового и химического отверждения (43 человека).

После санации полости рта с применением традиционной и авторской методик по восстановлению твёрдых тканей зубов в группе лиц с множественным кариесом статистически значимо изменился коэффициент жевательной эффективности в основной группе с 3,51 до 6,35 ( $p < 0,001$ ) и в группе сравнения с 3,55 до 4,85 ( $p < 0,05$ ), соответственно этому жевательная эффективность увеличилось на 18,1% что предполагает восстановление функции жевания.

Клинико-эстетическая оценка качества пломб проводилась по методике Макеевой. Предложенная нами технология по восстановлению утраченных тканей зубов позволяет в 97% случаев достичь клинико-эстетической гармонии форм, а при использовании традиционных технологий в 91%.

По нашему мнению, само проведение комплекса санационных мероприятий вне зависимости от технологии восстановления зубов, приводит к нормализации функционально-физиологического равновесия полости рта.

Реставрацию коронковой части зубов с помощью авторской компьютерной программы можно осуществлять как прямой, так и непрямой техникой.

Таким образом, практическому здравоохранению предложена компьютерная программа по восстановлению коронковой части зубов, внедрение которой способно повысить качество подготовки специалистов и оказания стоматологической помощи населению.

### ***Список литературы***

1. Brosch V. Биогенерационная реставрация зубов с использованием CAD/CAM-технологий // Новое в стоматологии – 2009. – №6 (162).
2. Ванини Л. Реставрация передних зубов в технике стратификации // DentArt. – 2004. – №4. – С. 36–40.
3. Ветчинкин А.В. Эстетические основы формообразования зубов при создании анатомический формы верхнего и нижнего зубного ряда // Зубной техник. – 2005. – №1 (48). – С. 32–34.
4. Гольдштейн Р. Эстетическая стоматология. Том 2 / Рус. изд. под ред. А.М. Соловьевой. 2005. – 371 с.
5. Dr. Ulf Krueger-Janson. Морфологические аспекты эстетической реставрации фронтальных зубов / Новое в стоматологии. – 2008. – №6. – С. 12–15.
6. Леонтьев В.К. Банк данных зубочелюстной системы / В.К. Леонтьев, Л.М. Ломиашвили [и др.] // DentArt. – 2009. – №2. – С. 66–71.
7. Перегудов А.Б. Клинический компьютерный мониторинг окклюзии. Перспективы применения в практической стоматологии / А.Б. Перегудов, Р.З. Орджоникидзе, М.А. Мурашов // Российский стоматологический журнал. – 2008. – №5. – С. 52–53.
8. Салова А.В. Особенности эстетической реставрации в стоматологии: Практическое руководство / А.В. Салова, В.М. Рехачев. – 3-е издание. – Человек, 2008. – 160 с.
9. Kimmel K. Oral medizinische Rekonstruktionstherapie – Die Zukunft hat begonnen // Dental Spiegel. – 2001. – №6. – Р. 434.