

Клинические возможности Compeer® — инновационной системы для реставрации передней группы зубов

Липкинд Жанна, г. Москва, Россия

Резюме

Данная публикация представляет систему Compeer® от швейцарской компании Coltene, созданную для реставрации передней группы зубов как альтернативу классическим винирам. Компонеры, основой которых является композиционный пломбировочный материал Synergy D6, позволяют сделать реставрацию оперативно, с высокими эстетическими и функциональными характеристиками. Автор публикации делится своим опытом применения данной системы и представляет особенности клинических этапов.

Ключевые слова: Compeer®, реставрация передней группы зубов, эстетическая стоматология, виниры, Synergy D6

На Кельнской выставке в 2009 году швейцарская компания Coltene представила свой новый продукт — Compeer® — инновационную систему для реставрации передней группы зубов (рис. 1).

Весной 2011 года впервые эта система появилась в России, и соб-

ственно мой опыт применения данной технологии составляет уже более 4-х лет. Это достаточное время для того, чтобы сделать определенные выводы и в данной статье мне бы хотелось поделиться сообщениями на этот счет.

Итак, начну с общего.

Компонир, а иными словами композиционный винир (чешуйка, накладка) создан известной всем стоматологам компанией Coltene с непосредственным участием доктора Марио Бесика (Цюрих, Швейцария) с целью одномоментной реставрации, изменения дизайна улыбки, изменения цвета и формы зубов (рис. 2, 3).

Компонир изготовлен промышленным способом из оригинального полимеризованного высоконаполненного наногибридного композиционного материала Synergy D6, имитирующего эмалевый слой зуба.

Его толщина составляет от 0,3 мм (у пришеечной области коронки зуба) до 0,7 мм (у режущего края). Одним из важных преимуществ является то, что при полимеризации в заводских условиях материал полимеризуется мак-

симального глубоко, что обуславливает гомогенность и твердость всего винира и его безупречный блеск. Форма компонира смоделирована в соответствие со всеми анатомическими особенностями вестибулярной поверхности зуба с ее валиками, объемом, контуром и переходами от шейки к режущему краю, т.е. макро и микро рельефу. Для зубов верхней челюсти созданы 4 размера (S, M, L, XL), для зубов нижней челюсти — 2 размера (S, M). Поскольку компонент служит для восполнения эмали, он является достаточно прозрачным и различается всего 2 оттенками — Universal и White opalescence. Такого небольшого разнообразия в оттенках вполне достаточно для того, чтобы достичь желаемого цвета и яркости реставрации, т.к. результат будет зависеть преимущественно от цвета и толщины дентинового слоя. Для любителей сверхбелых и непрозрачных зубов есть еще дополнительный опакующий цвет компонира — BLO.

Показания к применению композиционных виниров те же, что и при выполнении прямых послойных композиционных реставраций, т.е. для



Рис. 4



Рис. 5



Рис. 6



Рис. 7

устранения дефектов кариозного и некариозного происхождения с сохранением анатомии и функции, а также с целью достижения высоких эстетических требований пациента к своей улыбке.

Перейдем от теории к практике. Пациент выражает желание улучшить эстетику улыбки. Каждый врач, работающий в сфере эстетической реставрационной стоматологии решает такую проблему по-своему, в силу своих навыков и опыта. Однако, зачастую мы слышим от пациентов просьбу сделать работу побыстрее, в одно посещение. Также пациент может быть ограничен в бюджете, и керамические виниры и коронки остаются в планах на будущее. Пациенту, живущему далеко от своего любимого доктора, также будет важно знать, что адекватная починка реставрации возможна в день обращения. Помимо желания пациента, врач должен учитывать еще некоторые аспекты. Например, возраст пациента, сложности при выполнении одиночных реставраций, степень сохранности эмали и дентина, а, следовательно, степень адгезии реставрационного мате-

риала в конкретном случае. Так или иначе, если все «за» и «против» вывели вас на путь прямой реставрации, то здесь вполне применим метод восстановления компонирами.

В настоящее время лишь немногие пациенты в нашей стране знают о возможных реставрациях с применением компониров. В основном эта информация идет из интернета или по принципу «сарафанного радио». Поэтому, очень важно как пройдет у вас первая консультация с пациентом, и как будет проходить презентация новой улыбки. С помощью компониров гораздо легче увеличить мотивацию на ее создание. Достаточно иметь под рукой набор из 6 компониров со средним (универсальным) размером и приложить на зубы на пломбировочный материал без какой-либо адгезивной подготовки и полимеризации. Пломбировочный материал — «посредник» может быть выбран любой по цвету и яркости и, можно, хотя совсем не обязательно, но в целях экологии, использовать композит с просроченным сроком годности. В своей практике в качестве плом-

бировочного материала, на который «клеится» компонент, я всегда использую высоконаполненный наногибридный композиционный материал Synergy D6 (Coltene, Швейцария). Думаю, что такое сходство композиционного материала и компонира для надежной реставрации идеально, но не исключается и применение другого, похожего по составу и свойствам композита.

В данной статье я бы хотела поделиться клиническим примером восстановления 4-х резцов на верхней челюсти по поводу рецидивного кариеса и эстетических дефектов старых пломб. Также пациентка выразила желание возможного выравнивания зубного ряда во фронтальном отделе за счет будущих реставраций, так как исправление скученности зубов с помощью брекет-системы для себя исключила.

Исходная ситуация изображена на рис. 4, 5, 6. Мы наблюдаем нарушения краевого прилегания материала на 21 и 22 зубах, кариозные дефекты на 12, 11, 21, 22, дискolorит между зубом и композитом на 21, 22 зубах, а также скученность зубного ряда во фронталь-



Рис. 1



Рис. 2



Рис. 3



Рис. 8



Рис. 9

ном отделе верхней челюсти с незначительной ретрузией.

Пациентке продемонстрированы варианты дизайна улыбки в полости рта (рис. 7). Под возможными вариантами следует понимать различия по размеру, положению, форме и цвету будущих зубов. Максимально близкий размер, подходящий к зубам нашей пациентки — М. Совместно с пациенткой был выбран цвет — Universal с подлежащей основой в виде дентинового оттенка А2.

Далее, когда выбраны цвет и размеры компониров, можно на время о них забыть и сконцентрироваться на том операционном поле, куда собственно и будут приклеены компониры. Если отключиться от нашего примера, то «операционное поле» может быть

разным. Если в общем, то витальным или девитальным, а также состоять из эмали или дентина или композиционного пломбирочного материала. В моей практике были случаи, когда компониром восстанавливался отсутствующий зуб, и «приклеивался» только на композит и на армирующее стекловолокно (т.н. «адгезивный мост»). В клинике доктора М. Бесика я наблюдала за проведением «спасательной» реставрации, где основой под компонир явилась металлокерамическая коронка со сколом керамики. Все это важно для того, чтобы подобрать упаковку, цвет и объем подлежащего материала.

Вернемся к нашему случаю. Итак, под местной анестезией была выполнена резекция кариозных тканей, старых пломб, было

сформировано ложе с символическим уступом на вестибулярной поверхности для компониров (рис. 8).

После адгезивной подготовки с применением тотального протравливания в сочетании с однокомпонентным адгезивом One Coat Bond (Coltene, Швейцария) были выполнены этапы реставрации зубов:

- восстановление небной и аппроксимальных поверхностей (эмалевый оттенок Synergy D6 W0,
- восстановление тела зуба в пределах топографических границ (дентиновый оттенок Synergy D6 A2).

На мой взгляд оптические и физические свойства материала Synergy D6 (Coltene, Швейцария) наилучшим образом отвечают функциональным требованиям и позволяют имитировать нату-



Рис. 10



Рис. 11



Рис. 12



Рис. 13

ральность зубной ткани с сохранением эффекта в течение многих лет. Безусловно, как с применением компониров, так и самостоятельно для прямой реставрации фронтальных и боковых зубов.

На рис. 9 продемонстрированы зубы 12, 11, 21, 22, готовые для фиксации компониров.

Окончательный результат с применением композитных виниров представлен на рисунках 10, 11 и 12. Поставленная задача вы-

полнена за один визит и удовлетворила эстетические требования пациентки.

В журналах «Клиническая Стоматология» №1 (65)-2013, «ДентАрт» №4 (73)-2013, «Эндодонтия today» №2-2014 были ранее напечатаны статьи о клиническом опыте применения системы Compeer для прямой реставрации фронтальной группы зубов. В них можно увидеть подробное описание методики фикса-

ции компониров.

В заключение хочется сказать, что главное в работе любого стоматолога — это способность постигать и совершенствовать новое, не терять вдохновения, а также вдохновлять и радовать своих пациентов, анализировать, менять, пробовать. Компонеры меня вдохновили, добавили особый шарм в мою практику и заняли свою нишу.

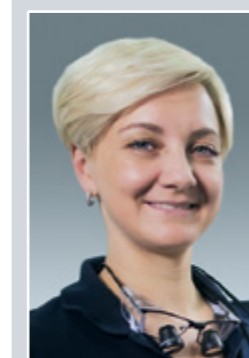
Compeer® clinical possibilities — innovative systems for the anterior teeth restoration

Lipkind Zhanna, Moscow, Russia

Summary

This publication presents a Compeer® system from swiss company Coltene, created for the restoration of anterior teeth as an alternative to the classic veneers. Compeer, which are based on a composite filling material Synergy D6, lead to the restoration quickly, with high aesthetic and functional characteristics. The author shares his experience of publication of this system and is especially clinical stages.

Keywords: Compeer®, anterior teeth restoration, aesthetic dentistry, veneers, Synergy D6



Липкинд Жанна,
главный врач и генеральный директор стоматологической клиники «Дизайн Улыбки», г. Москва, кандидат медицинских наук, клинический консультант и лектор компании Coltene, член «Общества по изучению цвета в стоматологии».