

Позвольте представиться: **Kettenbach**. В Германии мы знамениты.



Наверняка Вам также приходилось встречаться с теми или иными нашими продуктами, т.к. еще в 1955 году мы первыми в мире начали поставлять на рынок эластомерный оттисковый материал - конденсационный силикон. А позднее наш исследовательский отдел сделал прорыв в секторе А-силиконов. Благодаря чему наши партнеры - лаборатории и стоматологические клиники - всегда впереди своего времени. Вы пока нас еще не знаете? Обратитесь к нам и попробуйте прецизионные материалы от Kettenbach.

www.Kettenbach.com

Менеджер Россия:
Татьяна Фролова
007 910 435 18 82
Tatiana.Frolova@list.ru

Дентал АВ
Санкт-Петербург
007 812 275 47 46
info@dental-av.ru

Эхо
Новороссийск
007 8617 618 084
echo@nvrsk.net

Октопус
Москва
007 495 799 96 78
millimed@mail.ru

Омдент
Омск
007 3812 25 57 39
omdent@sibintercom.ru

Стома-Денталь
Москва
007 495 781 00 76

Уралквадромед
Екатеринбург
007 343 262 87 50
info@uqm.ru

Точные оттиски с применением пленки и материалов Panasil® – быстро и без стресса

Альтернатива двухслойной коррегирующей технике

Dr. Guenter Rau

Клиника университета г. Тюбинген, Германия

Техника снятия оттисков с использованием пленки Plicafol (Us Dental, Германия) пользуется все большей популярностью в Европе и США, в 2008 году она применялась более чем в 150 тыс. случаях. Хотя для такой техники в принципе подходят все силиконы, предлагаемые для двухслойной техники, все же возникает вопрос о наиболее подходящем материале или идеальной комбинации материалов. Опыт использования А-силикона Panasil initial contact и автоматически смешиваемой базисной массы Panasil binetics putty fast (Kettenbach) показал, что данные материалы наилучшим образом подходят для получения оттисков с применением пленки.

Первый шаг

При использовании данной довольно простой в применении методики готовая оттискная ложка заполняется базисной массой Panasil binetics putty fast, смешиваемой автоматически с помощью диспенсера

Plug & Press. Рекомендуется нанести на ложку адгезив Panasil Haftlack, блокировать воском требуется лишь в редких случаях.

Массу в ложке необходимо закрыть пленкой и сильно надавить на зубной ряд. Сразу же после надавлива-

ния оттискную ложку во рту необходимо немного приподнять с зубного ряда и опять опустить. Эти рабочие шаги выполняются в очень короткое время, и далее могут быть еще более сокращены по времени, поскольку оттискная ложка выни-

Рис. 1. Готовая оттискная ложка заполняется материалом Panasil® binetics putty fast, смешиваемым с помощью машины, примерно на две трети объема ложки в области зубного ряда и нёба. Если надо получить оттиск концевого зуба, то в дистальной области следует поместить материала побольше, так чтобы получился бортик. Этот бортик, как правило, позволяет отказаться от блокировки воском.



1

Рис. 2. Пленка Plicafol накладывается на Putty и слегка придавливается. В случае короткого зубного ряда дистальная выступающая часть огибается. У пленки схожая с воском поверхность, в нерастяннутом состоянии она имеет толщину 0,2 мм, хорошо растягивается, не имеет эластичных реверсивных свойств и не соединяется с оттискным материалом. Не имеет запаха и вкуса.



2



3



4



5



6

Рис. 3. Ложку, сильно надавив пальцами, плотно установить по оси над молярами и прижать, чтобы пленка полностью могла охватить зубной ряд до десны и в первом слое putty получились глубокие отпечатки зубов. Если выполняется отпечаток концевых зубов, с помощью ротового зеркала можно придавить выступающую в дистальной области базисную массу. За счет этого не нужно блокировать ложку. С помощью легкой вибрации, поднятия и опускания создается зазор и устраняются излишки, так что ложку легко можно установить повторно. Для контроля в конце процедуры необходимо еще раз приподнять и опустить ложку. Затем сразу же, примерно через полминуты, ложку можно вынуть.

Рис. 4. После затвердения базисного материала пленку полностью снять. Она сильно деформировалась, но не разорвалась. Образовалось необходимое свободное пространство, так что получилась готовая к использованию

индивидуальная оттисковая ложка без какого-либо загрязнения. По сравнению с изготавливаемыми в лаборатории индивидуальными ложками она обеспечивает более тесную припасовку, что позволяет получить более четкий отпечаток отдельных зубов. В данном случае выполняли отпечатки обточенных 16 и 15 зубов.

Рис. 5. Индивидуальную ложку заполнили материалом Panasil initial contact regular слоем толщиной около 3 мм и, не дожидаясь окончания отверждения, отложили в сторону. Так как отверждение регулируется температурой, то реакция схватывания ускоряется только во рту, так что нанесение материала из шприца на обточенные зубы может быть выполнено без обычной спешки.

Рис. 6. На подготовленные к выполнению отпечатка обточенные зубы из ручного диспенсера с надетой насадкой наносится жидкотекучий Panasil initial contact regular, начиная с области десны и далее на все зубы.

мается до окончательного схватывания базисной массы. Так как используемая пленка Plicafol ввиду отсутствия эластичных реверсивных свойств не дает никаких искажений первого слоя отпечатка, то базисная масса может затвердеть вне ротовой полости.

После удаления пленки получается форма, подобная индивидуальной ложке, которая может быть размещена без соприкосновения с зубами. Получившееся таким образом

свободное пространство несколько более узкое, чем в случае с индивидуальной ложкой, изготовленной в лаборатории, что лучше для обеспечения равномерного давления. Затраты времени и прочие расходы при использовании такого подхода несравненно ниже.

Первый рабочий этап предъявляет к используемым материалам следующие требования:

- Базисная масса должна иметь хорошую консистенцию, быстро

смешиваться, не склеиваться с пленкой и быстро затвердевать.

- Пленка должна быть хорошо растяжимой, устойчивой на разрыв и без эластичной реверсивности.

Второй шаг

Собственно точный отпечаток выполняется уже с использованием среднетекучего Panasil initial contact regular. Первичный отпечаток, т.е. индивидуальная оттисковая ложка, заполняется из пистолета с наса-

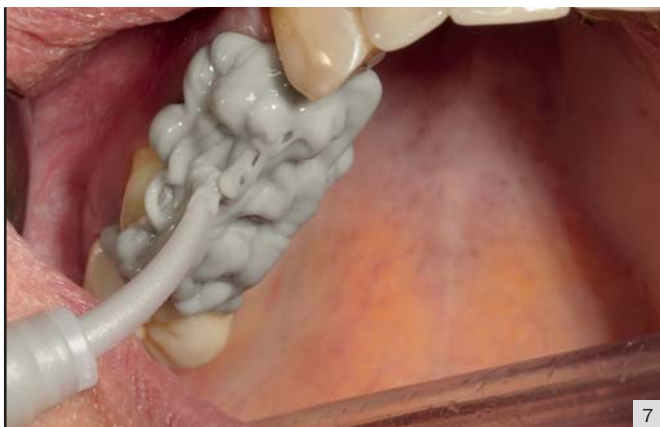


Рис. 7. За счет хороших гидрофильных свойств и текучести в сочетании с высокой устойчивостью, материал хорошо распределяется по влажной поверхности и не стекает с рабочей области. После этого отложенная и уже заполненная оттискная ложка наносится по оси без давления и удерживается. Время пребывания во рту составляет две с половиной минуты.

Рис. 8. Готовый оттиск демонстрирует следующие формы препарирования: 16-й зуб – керамическая коронка; 15-й и 14-й зубы – цельнокерамические коронки с уступом в области десны. Толщина слоя и распределение Panasil initial contact regular на первом слое соответствует скорее одномоментному оттиску, нежели корректирующему. Приятный цвет позволяет выполнить хорошую оптическую оценку точно воспроизведенной границы препарирования. Область борозды в случае препарированных коронок не искажена и не имеет пузырьков воздуха. Область вкладки керамической частичной коронки отображена без типичных пузырьков воздуха и наплывов, характерных для одномоментных слепков с использованием готовых оттискных ложек.

женной смесительной канюлей, но без внутриротового наконечника (Intraoral tip) слоем толщиной примерно 3 миллиметра и откладывается в сторону. Затем в ротовой полости на обточенный зуб материал наносится из шприца, начиная с области десны и заканчивая областью окклюзии.

После этого заполненная отложенная ложка помещается в рот, с умеренным давлением по оси и удерживается в конечном положении. Вынуть ложку можно спустя две с половиной минуты.

После этого затверждение можно считать завершенным.

Второй шаг требует наличия у оттискного материала двух очень важных свойств:

- **Гидрофильные свойства**, и тем самым, очень хорошие текучие свойства на влажной поверхности зубов, особенно в области борозды.

- **Устойчивость материала** – чтобы обеспечить равномерное давление на поверхности при одновременно хороших текучих свойствах.

Оценка

Хотя предлагаемая методика по своей технике выполнения очень схожа с двухслойной корректирую-

щей техникой, но по сути своей это чисто однофазный оттиск. Первичный оттиск, как хорошая индивидуальная ложка, не касается структур, оттиск которых необходимо получить, а для оттискного материала корректирующего обеспечивается необходимый зазор. По этой причине средняя вязкость Panasil initial regular наилучшим образом подходит для обеспечения равномерного давления и исключения искажений участков с поднутрениями.

По сравнению с классической техникой корректирующих оттисков в предлагаемой методике мы избегаем нежелательного для точности сжатия первой фазы и можем отказаться от обременительного вырезания оттиска, повторного размещения и чистки первичного оттиска. Описываемая комбинация материалов использовалась как опытными докторами, так и студентами старшего курса, обеспечивая при этом следующие положительные результаты:

- Экономичное и быстрое изготовление индивидуальной оттискной ложки (первичный оттиск).
- По сравнению с корректирующим оттиском значительное уменьшение вероятности ошибок.

- Техника выполнения оттиска без стресса, ее легко освоить.
- Хорошие гидрофильные свойства при весьма высокой устойчивости материала.
- Высокая точность и отсутствие в оттиске пузырьков воздуха.
- Экономия времени благодаря короткому времени отверждения.

Выводы

С помощью нового материала Panasil initial contact regular и хорошо зарекомендовавшего себя Panasil bintetics putty fast найдена почти идеальная комбинация для использования в технике выполнения оттисков с использованием пленки. С помощью этих материалов можно выполнять оттиски как одиночных препарированных зубов, так и крупных съемных и комбинированных работ, при выполнении которых обычно бывает необходимо изготовление индивидуальной ложки в лаборатории.

Материал предоставлен фирмой
Kettenbach GmbH & Co. KG
Тел.: 8 910 435-1882
E-Mail: info@kettenbach.com
www.kettenbach.com