



## “Московские каникулы”

Опыт эстетической реставрации в рамках работы интернациональной команды специалистов



**С.О. Чикунов,**  
к.м.н., врач-стоматолог  
клиника “Арт-Ораль”, Москва

**Ryu Yamazaki,**  
мастер зубной техник-керамист,  
Япония

Современные средства коммуникации позволяют работать и общаться буквально не выходя из дома. Интернет, цифровые технологии принесли массу положительного, сделав жизнь более динамичной. Но вместе с тем, эти же факторы наряду с хронической нехваткой времени стали серьезной преградой между людьми. В этой суматохе теряется самое главное и неоценимое – живое общение.

Памятуя об этом, мы – члены международной организации Art Oral –

Встречи Art Oral – это и работа, и обмен опытом, и просто приятное времяпрепровождение...



стареемся при первой возможности встречаться (так стали традиционными летние встречи у основателя Art Oral – Klaus Muterthies). Положительный эффект этих встреч неоспорим как с профессиональной точки зрения, так и с точки зрения отдыха в кругу друзей и единомышленников. Помимо этого проводятся конгрессы Art Oral в Польше, в сентябре 2010 года планируется конгресс в Gutersloh (Германия) – родном городе Klaus Muterthies, а там и до Москвы недалеко...

Но и этого оказалось мало, и в Art Oral стали проводить обмен опытом, приезжая друг к другу в гости. Я неоднократно бывал в Германии и вел там прием пациентов, был в Польше с докладами, сейчас планируется поездка в Лос Анджелес к моему другу профессору Ed McLaren – директору школы повышения квалификации для врачей и техников по эстетической стоматологии при Университете Лос Анджелеса (UCLA).

Он, являясь врачом-стоматологом и одновременно мастером зубным техником, организовал обучение таким образом, что рабочие группы состоят из врачей и техников, перед которыми ставятся конкретные клинические задачи, и они решают их совместно, что крайне важно для становления командной работы. Обучение в этой школе рассчитано на 2 года, и помимо клинических

дисциплин включает такие курсы как клиническая и художественная фотография, изучение компьютера, создание презентаций.

Поэтому когда Эд позвонил и сказал, что хочет прислать на “каникулы” одного из своих лучших учеников – мастера техника керамиста из Японии Ryu Yamazaki – я очень обрадовался и помимо традиционной туристической программы подготовил для него двух пациентов. Результаты этого сотрудничества я и предлагаю на Ваш компетентный суд...

Активное взаимодействие доктора, техника и пациента – обязательное условие достижения успешного результата



**Клиническая ситуация 1**

Для меня принцип минимальной инвазии является основополагающим при выборе лечения. А когда есть возможность использовать НЕинвазивные методы, то это вдвойне при-

ятно. В данном случае пациентка жалуется на косметический дефект зубов верхней челюсти, наличие диастемы, оральное положение центральных резцов. Также пациентка хотела бы улучшить цвет зубов.

После воскового планирования и mock-up предпочтение отдано изготовлению виниров без препарирования зубов с целью улучшения внешнего вида и цвета без вторжения в окклюзионные взаимоотношения.



Рис. 1-3. Исходная ситуация. Имеют место существенные косметические дефекты  
Рис. 4. Планирование работы на этапе mock-up.  
Рис. 5. Готовые реставрации.

Рис. 6. Готовые реставрации на модели  
Рис. 7. Примерка в полости рта  
Рис. 8. Этап фиксации. За счет отсутствия препарирования обеспечена великолепная адгезия к эмали.

Рис. 9-10. Перемены в улыбке кардинально воздействуют на облик – разница во времени между фотографиями 1 и 10 составляет всего 3 дня!



На рис. 1-4 приведена исходная ситуация. Ход работ показан на серии иллюстраций 5-10.

Полученный в результате вмешательства результат радикально изменил внешний вид пациентки, которая осталась чрезвычайно довольной полученным результатом.

### Клинический случай 2

Наличие косметического дефекта во фронтальной области само по себе является серьезной психологической травмой, а если речь к тому же идет о молодой красивой девушке... У данной пациентки правый центральный резец после травмы был

эндодонтически пролечен и, несмотря на изготовленный в другой клинике винир, серьезно отличается по цвету (рис. 11-12).

После снятия этого винира, который имел толщину примерно 1,5 мм, было принято решение изготовить цельнокерамическую реставрацию

Рис. 11-12. Исходная ситуация. Винир, изготовленный после эндодонтического лечения зуба, не вписывается в имеющееся окружение.



Рис. 13-15. Каркас из оксида циркония, выполненный по технологии ZirkonZahn, отлично маскирует дисколорацию эндодонтически леченного ранее зуба.



Рис. 16-18. Клинико-лабораторные этапы выполнения одиночной реставрации.



Рис. 19. Работа зафиксирована в полости рта.



на основе диоксида циркония. Каркас, выполненный на установке ZirconZahn, великолепно экранировал цвет культи зуба (рис. 13-15).

Одиночная реставрация – это всегда серьезное испытание для зубного техника и, безусловно, показатель его мастерства.

Технику необходимо до мельчайших подробностей воспроизвести анатомию, морфологию и цветовые нюансы соседних зубов (на рис. 16-18 представлены клинико-лабораторные этапы).

И, конечно, невозможно воссоздать такой зуб, не видя пациента.

Чтобы получить такой результат (рис. 19), пациентка провела целый день в клинике, но она не жалеет о потраченном времени, ведь всего за один день она смогла получить результат (рис. 20-21), которого не могла добиться до этого в течение весьма длительного времени. **DM**



Рис. 20-21. Окончательный "новый" облик пациентки

Работа выполнена в клинике Art Oral (Москва)

Материал предоставлен  
 Инновационным Центром «8 микрон»:  
 Москва, ул. Жуковского, д. 2