

# Ортопедия

## Препарирование зубов под одиночные коронки и мостовидные протезы.

№	Этап	Манипуляции
1	Перед обработкой зубов	Обязательно перед препарированием предупредить (1). Что мы будем делать и какие манипуляции (анестезия и т.д.) 2). Сколько по времени сегодня это займет. 3). Если будет неприятно, сказать ММММ или АААА 4). Если препарирование планируется долгое попросить перерыв, и сходить в туалет и тд. ЭТО 5). ПРЕДУПРЕДИТЬ:И При обработке зубов, противоположной челюсти, противоположной стороны. Сказать, что зубы от этого не повреждаются!!!
2	Подготовка к препарированию	- Берем ортопедический набор боров (3x5 бокс) и взять второй набор боров "красный (2x5 бокс)" с - Подготавливаем базовый слой спидекса и активированный - Замешиваем базовый слой спидекса. - Снимаем спидексом сегментарно или со всей поверхности сколько нам нужно отпрепарировать зубы для препарирования. Ключ препарирования нужен для сохранения тканей зуба. - Ключ обрезаем скальпелем под каждый зуб и обточить 45 и 46 зубы, в области зуба 45 отрезаем и контролируем препарирование через ключ, затем препарировать этот зуб, так же проводя контроль - Подготавливаем боры, которые нам понадобятся в дальнейшем у каждого врача формируется свой набор боров - Для начала собираем стандартный набор: цилиндрический, синий маркировочный, зеленый и красный оливовидный. Ps. Заранее подготовленные боры экономят время Фиксируем зеленый цилиндрический бор в турбине - Премоляры и моляры начинаем препарировать с - Зеленым бором создаем 2 - 3 насечки с вестибулярной - Бор погружается наполовину своего диаметра. - Затем, тем же бором выравниваем вестибулярные и апроксимальные поверхности, но не раскрываем их При препарировании этих поверхностей боры работаем параллельно. Чтобы не создавать чрезмерной нагрузки - Берем зеленый пиковидный бор (тонкий) для выравнивания апроксимальных участков. Тонкий бор берем для препарирования (если при первом препарировании все равно боры не поставили металлическую матрицу). - Затем зеленым цилиндрическим бором стараемся практически закончить препарирование вестибулярных и апроксимальных поверхностей. Стараемся сгладить все углы.
3	Препарирование	
3.1	Премоляры и моляры	

# Ортопедия

- Всё препарирование стараемся проводить на ур
- Берем маркировочный синий бор и на глубин
- центральной фиссуре.
- Затем от этой центральной фиссуры делаем р
- сторонам.
- Берем синий оливовидный бор и по окк
- проведенной маркировки препарируем зуб в фор
- соприкосновения и антисбрасываемый эффект).
- На верхних зубах обязательно делаем ско
- плоскость переходит в окклюзионную).
- На нижних зубах этот скос нужно формирова
- вестибулярная плоскость переходит в окклюзион
- Когда мы провели основное препарирование,
- все остальные поверхности.
- Берем красный цилиндрический бор и им
- поверхность, апроксимальные поверхности и яз
- Затем берем красный оливовидный бор и пол
- созданные скосы.

**ВАЖНО!!!**

При препарировании премоляров и моляров ВЕРХНЕЙ челюсти очень часто снимается слиши буграх, а небные на премолярах и дистально-неб Для этого. Проверяем копиркой. Копирку складыва препарированных зубов, пациента просим сом "пролетает" между зубами, значит места нам д между зубами, значит нужно провести дополн красным цветом.

## 3.2 Резцы

- Препарирование резцов сильно не отличается.
- Сначала препарируется зеленым цилин
- поверхность, немного не заходя на апроксимал
- Затем той же зеленой пикой препарируются а
- На язычной (небной стороне зеленым бором у
- Затем сохраняя анатомию зуба синим оливови
- (небная) сторона.

- Синим маркировочным бором препарируется выемки, на глубину которых потом сепарируется

- Затем красным цилиндрическим бором и олив

## 3.3 Мостовидные протезы

- Препарирование зубов под мостовидные про
- бы мы препарировали зуб под одиночную корон
- Самая главная особенность при препарировани
- это препарирование культей параллельно друг
- Все культы (сколько бы их не было 2,3,4 и т
- другу. Если параллельность будет нарушена
- пассивной посадки конструкции.

- На н/ч можно выделить особенность. Сед

смещаются в сторону дефекта шестых зубов. И

на это, не допрепарируют медиальные поверхн

сохраняют свой наклон, тем самым теряется пар

- За седьмыми зубами так же смещаются восьм

# Ортопедия

## 4 Особенности

- медиального наклона мешают посадке мостовидных коронок.
- После окончания препарирования можно использовать ретракционную нить.
- Цилиндрические боры мы при создании уступа делаем, чтобы не создать обратный уступ.
  - Все препарирование проводится через ключ.
  - При препарировании нужно контролировать форму, чтобы не создать излишней конусности.
  - Обязательно нужно проводить контрольную подготовку формы без выраженных углов с закругленными краями и шероховатостей ощущаемых тактильно.
  - После того как обточили зубы пациента, просим пациента закрыть голову и смотрим направление зубов. ИНОГДА мы видим, что в одном направлении при обточке зубов, а в другом возникают проблемы при протезировании.
  - ВАЖНО, перед слепками посмотреть чтобы протез часто не дотачивается режущий край и зубы торчат ВПЕРЕД.
  - Обращаем внимание на КЛЫК, т.к. он находится на медиальной стороне перетачивают, а с дистальной стороны. Вследствии этого зуб получается огромный как "

Уникальный ID ответа: #1341

Опубликовал: : Алексей Данилов

Последние обновление: 2025-03-25 15:09