

Стоматолошки факултет – Скопје
Клиника за детска и превентивна стоматологија

НАШИТЕ ИСКУСТВА СО ЕВИКРОЛ

Нечева, Љ., Б. Бајрактарова

За реставрација на изгубената забна супстанција композитните материјали се често употребувани во секојдневната клиничка практика. Искуствата за повеќе од една година со евикролот покажаа дека не настанале промени во бојата и волуменот, а виталитетот на забите бил зачуван.

Во барањето за што подобри и поефикасни материјали во секојдневната стоматолошка практика, се дојде и до композитите, кои донесоа големи надежи. Во почетокот, по воодушевувањето повеќе автори ги изнесоа и своите искуства каде композитите биле согледани од повеќе аспекти (функција, естетика, дејство врз забната пулпа и др., Врбић и Марион 1976, Старчевић 1976, Њемировскиј 1976, Костић 1976, Нечева 1976). Во детската стоматологија решавањето на фрактурите од II и III класа, фиксација на делот на коронката со останатиот дел од забот, корекцијата на структурните аномалии, корекција на формата на забот, фиксација на луксораните заби и пломбирање на забите, на задоволителен начин се решаваат со примената на композитните материјали. Со примена на методот на нагрзување ретенцијата е зголемена, а во еден дел на случаите и единствена за виталните заби.

На клиниката за детска и превентивна стоматологија почнувајќи од 1970 година, практично со појавата на композитите во нашите ординации, се применуваат различни видови на композити во зависност од тоа што во моментот имало: Адент, ТД 71, Рестодент, Концајз, Силан, Евикрол и др.

Намената на трудот е да се изнесат клиничките искуства со Евикрол при надоградени заби со фрактура од II и III класа и естетска реставрација на хипопластични заби.

Материјал и метод на работа

Со композитот Евикрол надоградени се 21 трајни заби кај 9 пациенти од 10-17 годишна возраст. Надоградбата е вршена при фрактури од II и III класа, кај заби со или без ендодонтски третман и при хипопластични заби. Онаму каде не била применета ендодонтска терапија композитните реставрации биле изработени по претходен биолошки третман. Анализирани се: времетраењето на реставрацијата, промена на волуменот и бојата, рабното затворање, видот на ретенцијата и виталитетот на реставрираниот заб. Надоградените со Евикрол заби биле опсервирани во време од три месеца до повеќе од две години.

Резултати

Реставрирани заби вкупно	реставр. на ф-ра од II кл.	витална ампулација	реставрација на хипопластични заби
21	16	1	4
I. Промена на волумен на композитниот материјал			
Вкупно 21	нема 21	има -	
II. Промена на бојата на композитниот материјал			
Вкупно 21	нема 21	има -	
III. Рабно затворање на композитниот материјал			
Вкупно 21	задоволува 21	незадоволува -	
IV. Вид на ретенција			
Вкупно 21	со нагризување 20	со жица 1	
V. Виталитет на реставрираните заби			
Вкупно 21	сочуван 21	изгубен -	

Дискусија

Појавата на композитните материјали донесе многу новини во решавањето за надокнадувањето на изгубената забна супстанца. Во детската стоматологија композитните материјали се употребуваат за различни намени при фрактури од II и III класа за реставрација со или без ретенциони колчиња, со примена на техника на нагризување, за фиксација на фрактурираната коронка со останатиот дел на забот и др.

Евикролот, како композитен материјал за реставрација е сличен на другите композитни материјали. Тоа што се произведува во четири нијанси, дава поголема моќност бојата на надоградбата да се адаптира спрема основната боја на забот. Другите физичко-хемиски особини доаѓаат и од тоа да по пат на хемиски процес настанува соединување на високомолекуларни материи и аноргански соединенија. Времето на стврднувањето од 2 мин. и 45 сек. дава можност за евентуална корекција за надоградбата. Цврстината на материјалот по апликацијата на првите 5 мин. па до 60 дена се зголемува од 1820 kp/sm² до 3050 kp/sm², а тоplotниот коефициент е 24,7. 10-6/°C. Линеарната контракција при уцврстувањето е мала 0,2%. Сите наведени особини кои ги поседува Евикролот чинат да тој наоѓа широка примена во стоматологијата. Подобра ретенција и рабно затворање е добиено на тој начин што се врши нагризување на површината на емајлот.

Да Евикролот спаѓа во изборните композитни материјали во секојдневната стоматолошка практика зборува и тоа да надоградените со Евикрол заби и по повеќе од една година не покажаа промени на боја и волумен, што е многу битен фактор за естетиката и функцијата. Иако тој беше аплициран на заби со претходен биолошки третман и сигурна бариера од секундарен дентин, секако и тоplotниот коефициент допринел сите заби со очувана жива пулпа да останат и понатаму витални. Методата на нагризување се покажа многу ефикасна и погодна за да се добие добро рабно затворање, кое на контролните прегледи не покажа промени.

Заклучок

Примената на композитните материјали е толку честа, да само тој податок зборува за нивното место во стоматолошката практика, а особено во детската стоматологија каде сме принудени поради возраста, случаевите да ги решаваме со времено-трајни реставрации. Негативните особини кои се појавиле во почетокот скоро сосема се отстранети, така што сега со поголема доверба се пристапува кон работа со нив. Нашите искуства со Евикролот иако скромни, зборуваат дека тој сосема ги исполнува современите барања за композитните материјали применети во клиничката практика.

OUR EXPERIENCE WITH EVICROL

Summary

The authors described 21 cases fractured and hypoplastic teeth, where they did restoration with Evicrol. They observed restored teeth one year and more, and did conclusion that Evicrol did not show change in color and volumen. The vital teeth remained still alive.

Л и т е р т у р а

1. Врбић В. и Л. Марион: Наше искушење с некатерими композити, Симпозиум за композити, 22, 1976
2. Старчевић М. и сар.: Хистолошка истраживања на зубима деце после примене композитног материјала Рестодента методом нагризања, Симпозиум за композити, 27, 1976
3. Њемировскиј З. и В. Поповић: Цервикалне ерозије зуба третирани композитним материјалима техником јеткања, Симпозиум за композити, 34, 1976
4. Костић А.: Наша искуства с Рестодентом у реставрацији зуба деце и омладине, Симпозиум за композити, 58, 1975
5. Нечева Ј., М. Мирчева и Д. Њего: Примена композита у дечјој стоматологији, Симпозиум за композити, 68, 1976