

Применение лазера с целью расширения возможностей эстетической стоматологии

Цукор С.В.,
врач-стоматолог,
руководитель Семейного стоматологического
центра «Диал-Дент»,
Москва

Реалии сегодняшнего дня таковы, что скорость и объем получаемой нами информации катастрофически возрастают. Не успел привыкнуть к одной компьютерной программе, за ней идет уже следующая. Только освоил одну технологию, она уже устарела и надо заново учиться. Подготовил к выпуску книгу, и вот все, что ты в ней написал, уже не актуально, надо переписывать...

В некоторых областях процесс особенно стремительного устаревания знаний особенно заметен – например, в области прикладных компьютерных технологий все меньшее значение имеет базовое техническое образование, вплоть до полного отсутствия необходимости в нем. Работодатель, нанимая работника, смотрит на курсы и сертификаты, которые есть у работника и которые должны соответствовать знаниям сегодняшнего дня. Диплом вуза не имеет того значения как раньше. Всем понятно, что систему прикладных знаний, полученных в вузе, которую и называют специальностью, пора сдавать в утиль. Из-за чего это происходит? Конечно, из-за того, что скорость и объем поступающей информации нелегко возрастают. Соответственно, растут требования и к ее качеству – она должна быть предельно сжатой, проверенной и точной. И именно поэтому, не на всех новинках есть смысл концентрироваться. Но есть технологии, которые нельзя оставлять без внимания. Однако умение в очередной новинке уви-

деть будущее и быть одним из первых освоивших ее и тем самым “угадать рынок” – большое искусство. Также как и способность что-то проигнорировать. Между тем, лазерная стоматология – область знания, которую сегодня игнорировать нельзя! Почему?

Перечислим причины:

1. Лазеры сильно упали в цене.
2. Лазеры стали применяться во всех областях стоматологии (без исключения)!
3. Появились лазеры с длиной волны 810 нм. С этой длиной волны клинике не нужна особая лицензия на применение лазера, специалисту не нужен особый сертификат, и вам нет необходимости обклеивать кабинет специальной плиткой.

Именно по этим трем причинам я обратил на лазеры внимание в конце 2011 года. Приобретя стоматологический лазер с длиной волны 810 нм (поглотитель меланин) я был потрясен его возможностями. Специалисты моей клиники разделились на два лагеря.

В одном – сторонники технологии, которые не выпускают лазер из рук. Во второй – врачи еще не оценившие возможностей стоматологического лазера. И первая группа с каждым днем становится все больше! Хочется так много рассказать о лазере, но в этом материале я ограничусь одним клиническим случаем, в котором мы применили лазер. Эта ситуация отражает обширную область применения лазера в эстетической стоматологии.

Все, кто работает в этой области, хорошо знают о роли гармонии красной и белой эстетики для достижения красоты улыбки в целом. И все знают, как работать с белой эстетикой. А вот работа с красной эстетикой часто остается вне поля зрения специалиста.

Сделав белую эстетику и не обратив внимание на красную, врач-стоматолог рискует получить неудовлетворительный эстетический результат. Оценка высоты улыбки, и гармоничности и симметрии десневых арок – важнейшая часть подготовки к эстетической реставрации любым методом.



1a



16



1b

В Семейный стоматологический центр «Диал-Дент» обратилась девушка с жалобами на неудовлетворительный вид ее передних верхних зубов. В другой клинике она уже воплотила в жизнь свой план улучшения улыбки. Пациентка прошла ортодонтическое лечение, после чего она хотела отреставрировать два центральных верхних резца, которые ей не нравились. Реставрацию выполнили прямым методом из самого, как ей сказали, современного материала светового отверждения. Вроде бы, врачи сделали все, как она просила, а красоты нет и улыбка не нравится.

По фото видна негармоничная визуализация десны у четырех центральных резцов верхней челюсти. При этом на снимке внутри рта без губ, как будто бы десневые арки ровные. Пациентка считала, что ей просто некрасиво сделали реставрацию, и искала клинику и врача, где ей сделают лучше. Требовались определенные усилия для того чтобы убедить пациентку в двух вещах. Первое – отказаться от реставрации пломбировочным материалом и сог-

Рис 1а-в. Вид зубов и улыбки пациентки в момент прихода в «Диал-Дент».

Рис 2. Вид после первого отбеливания

Рис 3. Вид зубов в «дискотечном» свете



2



3

ласиться на керамические виниры. Второе – согласиться на удлинение коронковых частей четырех верхних резцов с целью уменьшить визуализацию десны. Итак, как же мы ее убеждали?

Для получения согласия на керамические виниры был применен классический «трюк», давно используемый в нашей клинике – «дискотечный свет». В этом свете реставрация пломбировочным материалом выглядела так – рис. 3.

Увидев это пациентка испытала «тихий ужас» и дала свое согласие на керамические виниры. При этом мы ей пообещали, что виниры сделаем из

таких материалов, которые при обычном освещении, а также на дискотеке, в ресторане, баре и т.д. будут выглядеть как настоящие зубы.

Для убеждения пациентки согласиться на удлинение коронковых частей резцов применили классическую технологию пробного восково-

Рис. 4а-б. Восковое моделирование перенесено в рот для демонстрации. Слева зубы до лечения. Справа – перенос



4a



4б



5



6



7а



7б



8а



8б

Рис. 5. Второй день после коррекции десны лазером.

Рис. 6. Третий день после коррекции десны лазером. Десна уже почти в норме

Рис. 7. Слева – зубы до отбеливания, справа – после

Рис. 8. Фото в «дискотечном свете»; слева – до, справа – после лечения

го моделирования и переноса его в рот для демонстрации.

Мы увидели вместе с пациенткой, что улыбка стала гармоничней, а пропорции зубов гораздо более приемлемыми. Но все-таки она колебалась, т.к. боялась хирургического вмешательства, крови, боли. Тогда ей рассказали про лазерную коррек-

цию формы края десны. Поняв, что никакой хирургической операции не будет, а будет работа только лазером – что не больно, быстро, быстрее заживает и т.д. – пациентка согласилась.

Через 2 недели мы изготовили 4 керамических винира на фронтальные резцы верхней челюсти. До ре-

сторации было выполнено лазерное отбеливание для осветления нижних зубов и, в первую очередь, клыков. Очень трудно оказалось замаскировать темную культию у зуба 11. Она просвечивается серым цветом и на предыдущей реставрации. После фиксации виниров этот эффект минимизировался, но все равно присутствует.

Мы выполнили обещание сделать реставрацию светящуюся как свои зубы в любом свете. После фиксации виниров было сделано контрольное фото в «дискотечном свете». Ситуация с передними двумя резцами значительно улучшилась.

Выводы

В этой ситуации мы применили две возможности стоматологического лазера с длиной волны 810 – сделали отбеливание зубов и коррекцию десневого края у 4 резцов.

Не будь у нас лазера, возможно не удалось бы убедить пациентку изменить десневой контур. А значит и не стали бы делать ей виниры, т.к. было понятно, что без коррекции десны удовлетворить эстетические запросы пациентки не удастся.

А теперь несколько цифр. Стоимость набора для отбеливания одного пациента в системе ZOOM AP (то, что в народе известно, как зум три) равна 5500 рублей!!! Стоимость набора для лазерного отбеливания для двоих пациентов – 2000 рублей. Т.е. для одного пациента 1000 рублей – в 5 раз дешевле!

При этом лампа стоит, как стоматологический лазер для мягких тканей. Но только кроме отбеливания она больше ничего не умеет... А лазер может гораздо больше! **DM**

Рис. 9а-в. Улыбка пациентки



9а



9б



9в