

Пробные и обратимые этапы

Если план предполагает заметное изменение формы зубов или межальвеолярного пространства, пробный этап снижает неопределённость. Временные реставрации или диагностический макет позволяют оценить речь, жевание, гигиену и переносимость. Но «проба» должна иметь срок и критерии: что именно наблюдается, какие симптомы считаются неблагоприятными, когда принимается решение о следующем шаге. Иначе временный этап превращается в дорогую неопределённость.



Изображение: Otis Historical Archives · источник · CC BY 2.0

Обратимость относительна. Даже временная конструкция может изменить привычки и ожидания пациента, а длительное ношение съёмного устройства требует контроля. Врач объясняет, что улучшение во время пробного периода не всегда доказывает единственную причину симптома; возможны эффект времени, уменьшение нагрузки и изменение поведения.

Тем не менее последовательная фиксация симптомов и функции делает решение более обоснованным.

Перед постоянной реконструкцией команда сопоставляет исходные жалобы с результатом пробы. Если ключевая проблема не изменилась, план пересматривают, а не автоматически копируют временную форму в постоянный материал. При выраженной боли без ясного диагноза следует быть особенно осторожным с необратимыми окклюзионными действиями.

После установки пломбы или коронки врач проверяет, комфортно ли пациент смыкает зубы и нет ли локальной болезненности. Анестезия способна исказить ощущение; пациенту полезно объяснить, когда следует сообщить о сохраняющемся «высоком» контакте. Коррекция поверхности должна быть минимальной и направленной на конкретную помеху. Если нужно снять много материала, следует выяснить, не было ли ошибки посадки, регистрации или изготовления конструкции.

При проверке учитывают контакт в привычном смыкании и в движении. След на бумаге интерпретируют вместе с артикуляцией, соседними контактами и анатомией реставрации. Удаление каждого отмеченного участка разрушит форму бугров и может создать новую проблему. После коррекции поверхность полируют в соответствии с материалом, поскольку шероховатость ухудшает комфорт и может способствовать износу антагониста.

Если боль при накусывании не проходит после ограниченной коррекции, необходимо вернуться к диагностике. Трещина зуба, патология пульпы, периодонтальное воспаление или