

## ОСОБЕННОСТИ ЛИТНИКОВОЙ СИСТЕМЫ ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ КЕРАМИЧЕСКОЙ ВКЛАДКИ С ТЕРМОКОМПЕНСАТОРОМ

Сажина О. С.,  
Кубаренко В.В.,  
Кашанский И. В.,  
Куковинец В. Н.

Донецкий национальный медицинский университет им М. Горького, Украина

**Цель исследования:** Разработать практическое руководство к созданию литниковой системы для пресс керамической вкладки с термокомпенсатором.

**Материалы и методы:** Проведён качественный и количественный анализ ошибок при изготовлении керамических вкладок с термокомпенсатором путем прессования в аппарате «Термодент-01». Ошибками в данных исследованиях считались: нарушение целостности опоки, деформация керамической массы и вкладок соответственно, неправильное расположение литников вкладок, нарушение температурного режима литья, неправильный выбор диаметра литниковой проволоки, неправильное время экспозиции в муфельной печи.

Практические рекомендации по созданию литниковой системы разноречивы, но объединены технологией. Что касается диаметра литников, то при малом диаметре – риск возникновения деформаций выше.

Расположение литников. До настоящего момента многие производители керамической массы рекомендовали располагать литник (восковую проволоку) под углом в 45 градусов, а некоторые производители даже рекомендуют располагать под углом 90 градусов, где литником в данном случае служит восковая пластина. Однако на практике прессования керамической массы литник целесообразно располагать в 15-20 градусов, что снижает риск деформации и повышает точность выполнения изделия данным способом.

**Результаты исследования:** Технология литья стоматологических микроконструкций предусматривает деление ее поверхности на наружную (восстанавливающую часть формы зуба) и внутреннюю (контактирующую с протезным ложем).

Расположение литника на вестибулярно-оральной поверхности обеспечивает исключение деформации формы вкладки при технологическом процессе литья в случае его подвода под 45 градусов. Далее литник на вкладке можно использовать как держатель во время припасовки на модели и в полости рта. При этом исключается необходимость коррекции конструкции при установке и по прикусу. Место соединения легко доводится по клиническим требованиям формы путем его шлифовки. Данное место соединения является приоритетным.

Использование аппроксимальных поверхностей для соединения с питателем не целесообразно. Возможны недоливы, получается пористая структура.

Соединение с окклюзионной поверхностью – требует в дальнейшем коррекции анатомической формы и припасовки, как на модели, так и в полости рта из-за наличия антагонистов. Прямым показанием к использованию окклюзионной поверхности является отсутствие антагонистов. Данному методу показан непрямой метод изготовления, так как требует припасовки, а это лучше выполнить на модели, заливка которых проводится в артикуляторе. После припасовки проводится вновь выполнение анатомических образований по окклюзионной поверхности.

Внутренняя поверхность – стенка дна полости зуба – является приоритетным местом прикрепления из-за дальнейшей корректировки. Используется при глубокой полости, однако следует отметить деформации по дну полости.

**Выводы:** Подсоединение литниковой системы требует дифференцированного подхода в зависимости от клинической ситуации и формы керамической вкладки с термокомпенсатором. Следует соблюдать рекомендации производителей и накопленный практический опыт.