



СОВРЕМЕНИ ЕСТЕТСКИ РЕШЕНИЈА – ПОРЦЕЛАНСКИ ФАСЕТИ

ЗЛАТАНОВСКА КАТЕРИНА, ДИМОВА ЦЕНА, ЗАРКОВА ЈУЛИЈА, РАДЕСКА АНА, ПАПТАКОЧА КИРО

ВОВЕД

Денес многу пациенти, сакаат да го променат својот изглед менувајќи ја насмевката со помош на естетската стоматологија. Достапни се многу избори за промена на изгледот на забите и насмевката. Најсовремени реставративни третмани за подобрување на насмевката вклучуваат белење на заби, директни композитни ламинати и порцелански фасети.

Почетоците на изработка и примена на порцеланските фасети се врзуваат за потребата за брза промена на естетскиот изглед на холивудските глумци, во раните триесетти години на минатиот век. Во тоа време тие биле правени како тенки порцелански облоги и ги покривале неправилностите на постоечките заби: дијастеми, ротации, малпозиции, со што до некаде го задоволувале барањето за воспоставување на саканиот облик на забниот низ. Како и кај секоја одлука за лечење, индикациите и контраиндикациите мора да бидат земени во предвид пред да се направи конечниот план за третман на пациентот.

ЦЕЛ *Да се покаже дека порцеланските фасети се идеално решение за оние пациенти кај кои се потребни мали промени во нијансата и изгледот на забите, при што се отстранува минимално од забната супстанца за да се добие посакуваниот естетски ефект.*

Класификација на индикации за изработка на порцелански фасети	
ТИП I	Заби отпорни на избелување
Тип IA	Тетрациклинска пребоеност од III и IV степен
Тип IB	Заби кои неможат да се избелат со познатите техники
ТИП II	Морфолошки модификации
Тип IIA	Заби со конусен облик
Тип IIB	Затворање на дијастеми
Тип IIЦ	Зголемување на должина и проминентност на инцизалниот раб
ТИП III	Големи надокнади кај возрасни луѓе
Тип IIIA	Големи фрактури на коронката
Тип IIIB	Голем губиток на емајл настанат со ерозија
Тип IIIC	Генерализирани конгенитални и стекнати малформации



МАТЕРИЈАЛ И МЕТОД

Пребарувања и испитувања по апстракти и најнови студии и истражувања од ретроспективни студии во периодот од 1995 – 2003 од областа на современата протетика.



Класификација на контраиндикации за изработка на порцелански фасети	
ТИП I	Недоволно забна супстанца (емајл за бондирање)
ТИП II	Заби со големи морфолошки модификации
Тип IIA	Умерени до тешки малпозиции или тескоба
Тип IIB	Лабијално поставени заби
Тип IIЦ	Големи дијастеми
Тип IID	Големи реставрации класа III
ТИП III	Парафункционални навики (бруксизам, шкрипење со заби)
ТИП IV	Слаба орална хигиена или кариес



ЗАКЛУЧОК

Порцеланските фасети се решение каде немаме потреба од локална анестезија, нема постоперативна сензитивност, нема потреба за привремени реставрации, голема долготрајност на реставрацијата кога е бондирана за емајл и постои можност да се повтори процедурата со отстранување на фасетката.

Со пребарување на литературата на ретроспективните студии дојдовме до заклучок дека кај овие фасети компликациите се сведени на минимум. Фрактури се јавуваат само кај 4%, расцементирање кај 9% и степенот на задоволство од постигнатиот ефект кај пациентите кај 97,1%.

