**CHARISMA OPAL – новые возможности заслуженного бренда.**

***Нсенгиюмва Франсуа***

к.м.н., доцент кафедры терапевтической стоматологии АСИПО

Современные технологии развиваются настолько стремительно, что порой мы не успеваем следить за всеми инновациями и открытиями.

Развитие стоматологии тоже не отстает, особенно это касается материаловедения. С момента появления современных фотополимерных композитных материалов прошло всего 30 лет, но за это время произошла смена 7 поколений адгезивов, а в самих материалах мы прошли от макронаполненных композитов до нанонаполненных материалов. Несмотря на огромные успехи, по-прежнему нет ни одного материала, который соответствовал бы всем свойствам твердых тканей зуба, в частности, эмали.

В этой связи, каждый материал нуждается в усовершенствовании, независимо от стажа применения. Вот спустя 20 лет очередь дошла и до CHARISMA, с которой мы начали свою работу с фотополимерами ещё в девяностых годах.

Сегодня наряду с классической CHARISMA мы имеем CHARISMA OPAL.

**Чем отличаются эти материалы.**

Классический CHARISMA - это гибридный композит, в то время как CHARISMA OPAL является представителем микроматричных гибридных композитов. Кроме химико-физических свойств, изменения претерпели и оттенки: из 20 известных нам в CHARISMA остались только 14 оттенков. Это противоречит существовавшей в 90-х годах точке зрения, согласно которой, чем больше оттенков у композита, тем выше его рейтинг среди других материалов.

Однако те из нас, кто реставрирует зубы по биометрическому принципу, знают, что для хорошей реставрации нужно не более 4-5 оттенков разной опаковости, а потом приходится ломать голову, как ликвидировать остальные ненужные шприцы или капсулы.

Поэтому сокращение количества оттенков вполне обоснованно и экономично.

**Каких цветов нет в новой CHARISMA OPAL?**

Из группы **А** убрали все 3 опака (ОА2, ОА3 и ОА3,5).

Из группы **В** убрали опак ОВ2.

Из группы **С** в новом материале нет С3 и С4.

В CHARISMA OPAL нет также D3.

Из группы **S** (Super Bleach) оставили только SL под названием BL- Bleach light.

В новом CHARISMA OPAL убрали также оттенок I – Incisal.

**Новый взгляд на реставрации**

Концепция CHARISMA OPAL приближается к принципу биомиметики, где в опаковой части зуба и реставрации есть пульповая камера и дентин, который, в свою очередь, делится на околопульпарный и поверхностный (плащевой). В этой связи все 5 опаковых оттенов классической CHARISMA были объединены в 3 варианта: OL- opaque light (светлый), OM- opaque medium (средний) и OD- opaque dark (темный).

На месте I – Incisal в новом материале имеется новый оттенок CO- Clear Opal. Очевидно, что название материала произошло отсюда, хотя специалисты отмечают, что эффект опалесцентности существует и во всех остальных оттенках.

Этом оттенок кроме CHARISMA OPAL существует и в Venus Diamond.

Следует напомнить, что в упаковке CHARISMA OPAL, как и в Venus, имеется новая шкала оттенков CHARISMA OPAL 2 - Layer, в которой примерно показано, как сочетать разные оттенки для получения идеальных результатов.

Кроме эффекта опалесцентности в новом материале были получены такие свойства, как флюоресцентность и тиксотропность. Материал хорошо полимеризуется, а цвета длительно устойчивы.

**Особенности реставрации**

В течение полутора лет мы проводили реставрации с CHARISMA OPAL всех групп зубов по поводу простого кариеса - 70; реконструкции зубных рядов (тремы, диастемы, скученность) - 20; адгезивные мостовидные протезы - 9; косметическая работа (стираемость, клиновидные дефекты, дисколорит зубов, аномалия формы зубов, замена искусственных коронок) - 40. При этом ходовыми оттенками были OD, B2, CO и А2.

Все реставрации проводили по принципу биометрики.

Благодаря сокращению количества опаков, выбор опака проводится во время определения внешнего вида зуба (светлый, средний или темный) до препарирования и после профессиональной чистки зуба

Препарирование проводилось по классическому принципу с обязательным созданием фальца с двух сторон.

**Подготовка твердых тканей зуба к адгезии материалов** зависела от применяемого бонда. CHARISMA OPAL хорошо сочетается с **I Bond** и с бондинговыми системами группы **Gluma**. Поэтому делали тотальное протравливание и самопротравливание.

**Построение реставрации**

Процесс стал проще благодаря повышенной опаковости CHARISMA OPAL, причем реставрации стали светлее на всех 3-х уровнях (опак, основная эмаль и поверхностная эмаль) по сравнению с классической CHARISMA, так что СО - Clear opal использовался не всегда.

В отличие от рекомендации фирмы и шкалы CHARISMA OPAL L- Layer, при сквозных дефектах и полном восстановлении коронки зуба (фото 1, 2) для имитации пульповой камеры мы применяли оттенок SLO - Super Light Opaque из классической CHARISMA или SBO - Super bleach opaque из Venus.

**Финишная обработка** (моделирование, шлифование и полирование)

Мы последовательно использовали финишные алмазные боры с желтой маркировкой, затем с белой маркировкой, а в конце – силиконовые головки разной формы.

Контактные поверхности обработали с помощью дисков и полосок из набора Sof-Lex ™ фирмы 3M ESPE.

Завершали работу полированием пастой Klint с резиновой чашкой или специальной губкой.

**Клинические примеры**

1. **Пациентка О.** 20 лет. Патологическая стираемость зубов, аномалия прикуса (фото 1). Клиника: патологическая стираемость 11 и 21 зубов; первичная адентия 22 зуба; нёбное положение 23 зуба; кариес 12 и 11 зубов.

**Лечение:** после беседы с пациенткой, решено проводить реконструкцию зубного ряда. Для идеальной внешности нужно было трансформировать 23 в 22,а 24 в 23, но из-за нехватки времени мы ограничились только четырьмя зубами: 12, 11 , 21 и 23 которые трансформировали в 22.

Пациентка после реставрации (фото 2).

1. **Пациентка К.** 35 лет. Скученность зубов, изменение цвета 21 зуба в результате несвоевременного лечения, дисколорация в результате ретракции десны в области 11,21 и 22 зубов (фото 3).

**Лечение:** Эндодонтическое лечение 21 с последующей реконструкцией зубного ряда: Venus flow, опак -Venus SBO, основная эмаль- CHARISMA OPAL – А2 с небной поверхности и В2 с вестибулярной стороны, поверхностная эмаль – CHARISMA OPAL - СО (вестибулярная и боковые поверхности).

Внешний вид зубов после восстановления (фото 4).

1. **Пациент М.** 32 года. Хронический периодонтит 11 зуба. Ранее зуб находился под металлокерамической коронкой и был лечен резорцин-формалиновым методом. Коронковая часть полностью разрушена (фото 5).

**Лечение:** Ортоградная ревизия корневого канала 11 зуба. Обтюрация: Acroseal + гуттаперчевые штифты. Подготовка корня зуба к реставрации (фото 6). Фиксация стекловолоконного штифта на РermaCem (фото 7), моделирование пульповой камеры и околопульпарного дентина - Venus SBO (фото 8). Формирование мамелонов и вертикальных валиков в пределах опаковой массы – CHARISMA OPAL OD (фото 9). Завершение построения реставрации, основной эмалью CHARISMA OPAL А2 и В2 соответственно с небной и вестибулярной стороны, поверхностная эмаль СО (фото 10).

Пациент после реставрации (фото 11).

1. **Пациентка Л.** 20 лет. Вторичный кариес депульпированного 22 зуба, раннее реставрирован без успехов (фото 12).

**Лечение:** после ортодонтического лечения мы проводили эстетическую реставрацию: CHARISMA flow, CHARISMA SLO, CHARISMA OPAL А1, OL, B2 и СО.

Вид зуба после реставрации (фото 13).

1. **Пациент Ж.** 30 лет. Изменение цвета зубов (12,11,21,22) в результате неудачной реставрации. На фото 14 окрашивание границы реставрации и просвечивание пигментированного дентина в 12 зубе.

**Лечение:** Удаление старых реставраций. Допрепарирование кариозных полостей. Построение реставрации Venus flow, опак Venus SBOи CHARISMA OPAL –OL – основная эмаль А1, В2 и поверхностная эмаль СО.

Внешний вид после реставрации (фото 15).

1. **Пациентка Б.** 40 лет. Металлокерамические коронки на резцах верхней челюсти. Ретракция десны с неэстетическим видом в области 11и 21 зубов (фото 16). На фото 17 отмечается физический износ коронок и застойные явления в деснах.

**Лечение:** Удаление искусственных коронок. На фото 18 – зубы были лечены резорцин-формалиновым методом. Фото 19 – обтурация корневых каналов после ортоградной ревизии. На фото 20 – временные коронки, так как требуется улучшение кровоснабжения десны. Подготовка к реставрации: освобождение 1/3 части канала от пломбировочных материалов (фото 21). Фиксация стекловолоконных штифтов на РermaCem (фото 22). Построение реставрации сначала 22 и 21 зубов, потом 11,12 зубов.

Пациентка после реставрации (фото 23).