



ПЛОМБИРОВОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ В СТОМАТОЛОГИИ

Туйчиев У.Т. преподаватель

кафедры Стоматологии

Андижанский филиал

Кокандского университета

Мир стоматологических материалов прошел долгий путь от пчелиного воска и тяжелых металлов до высокотехнологичных нанокомпозитов, которые практически невозможно отличить от настоящей эмали. Выбор материала сегодня — это не просто вопрос «дырки в зубе», а поиск баланса между прочностью, эстетикой и биологической совместимостью.

Вот подробный обзор основных групп пломбировочных материалов, которые используются в современной практике.

1. Композитные материалы (Световые пломбы)

Это «золотой стандарт» современной эстетической стоматологии. Они состоят из органической смолы и неорганического наполнителя (кварц, стекло, диоксид кремния).

Как работают: Твердеют под воздействием специальной ультрафиолетовой лампы (фотополимеризация).

Преимущества:

Широкая палитра оттенков и прозрачности.

Высокая прочность.



Химическая связь с тканями зуба (требуют минимального сверления).

Недостатки: Со временем могут давать небольшую усадку и окрашиваться пищевыми красителями.

2. Стеклоиономерные цементы (СИЦ)

Часто их называют «лечебными» пломбами. В их состав входят частицы фторсодержащего стекла и полиакриловая кислота.

Главная фишка: Они выделяют фтор в окружающие ткани зуба в течение долгого времени, что предотвращает развитие вторичного кариеса.

Где применяются: В детской стоматологии (молочные зубы).

Как изолирующая прокладка под основную пломбу.

Для временного пломбирования.

Плюсы: Отличная биосовместимость и влагостойкость при установке.

Минусы: Более хрупкие по сравнению с композитами и быстрее стираются.

3. Керамические вкладки (Inlay/Onlay)

Технически это не совсем «пломба» в привычном понимании, а микропротез, изготовленный в лаборатории по слепку пациента.

Материал: Дисиликат лития или полевошпатная керамика.

Преимущества: Срок службы — 15–20 лет (против 5–7 лет у обычной пломбы).

Идеальная анатомия (воспроизводят все бугры и фиссуры зуба).



Не меняют цвет и не дают усадки.

Минус: Высокая стоимость и необходимость двух визитов к врачу.

4. Амальгама (Металлические пломбы)

Сплав ртути с серебром, медью и оловом. Несмотря на споры, этот материал всё ещё используется в некоторых странах из-за своей феноменальной долговечности.

Плюсы: Невероятная прочность (выдерживают любую жевательную нагрузку), служат десятилетиями.

Минусы: Неэстетичный серый цвет, необходимость удаления значительного объема здоровых тканей зуба для фиксации.

Сравнительная таблица материалов

Характеристика	Композит (Световая)	Стеклоиономер (СИЦ)	Керамическая вкладка
Эстетика	Высокая	Средняя	Идеальная
Прочность	Высокая	Низкая	Максимальная
Срок службы	5–8 лет	2–3 года	15+ лет
Биологическая активность	Инертен	Выделяет фтор	Инертен
Основное применение	Универсальное	Дети, кариес корня	Сильные разрушения зуба



Как врач выбирает материал?

Выбор зависит не только от вашего желания, но и от клинической картины:

Локация: На передние зубы ставят только высокоэстетичные нанокомпозиты. На жевательные — материалы с повышенной устойчивостью к давлению.

Объем разрушения: Если зуб разрушен более чем на 50%, обычная пломба может не выдержать нагрузки и привести к расколу стенки зуба — в этом случае лучше выбрать керамическую вкладку или коронку.

Гигиена и риск кариеса: Пациентам с «плохой» эмалью часто рекомендуют стеклоиономеры из-за их укрепляющих свойств.

Важный нюанс: Даже самая дорогая пломба не прослужит долго без качественной домашней гигиены. На стыке материала и зуба всегда есть микроскопический шов, который является «мишенью» для бактерий.