

Этапы
препарирования
кариозной полости

1. Раскрытие кариозной
полости

Осуществляют с помощью фиссурного бора, который ведут вдоль краев полости и пилящими движениями иссекают эмалевые навесы. Далее применяют шаровидный бор, вводят его под нависающую эмаль и осторожными движениями расширяют полость до тех пор, пока она не будет доступна обзору.

2. Расширение кариозной
полости

Осуществляется фиссурными борами среднего и большого размера, которыми выравниваются края эмали, иссекаются пораженные кариесом фиссуры.

3. Некрэктомия

Предусматривает удаление размягченного, некротизированного дентина, производится частично острым экскаватором с постепенным удалением кариозных масс, осуществляется продвижением инструмента от боковых стенок к дну полости без давления. Полная некрэктомия дентина производится только с помощью шаровидного бора, соответствующего размеру полости. Бор не должен задерживаться при входе в полость, но и не быть очень маленьким. Шаровидным бором сначала препарируют стенки, а затем дно. При глубоком кариесе дно оставляют выпуклым над теми участками, где выступают рога пульпы. Удаляя некротизированный дентин, бором производят прерывные, запятообразные движения от дна полости к боковым стенкам.

5. Финирование (сглаживание) краев эмали

Проводится с целью обеспечения надежного краевого прилегания пломбы и предупреждения развития вторичного кариеса. Нельзя оставлять обломанные эмалевые призмы по краю полости. Необходимо сгладить образовавшиеся неровные эмалевые края. Финирование обеспечивает ровную, гладкую поверхность эмали, позволяет устранить микропространство между эмалью и пломбой, в которых могут находиться кислоты и микроорганизмы.

4. Формирование кариозной
полости

Является конечным этапом препарирования. После удаления пораженных кариесом твердых тканей шаровидным бором полость приобретает форму воронки, которая не может обеспечить фиксацию пломбы. С этой целью необходимо выровнять стенки фиссурным бором, снять эмалевые навесы. Образовавшееся в процессе удаления некротизированных масс дно выровнять обратноконусным бором. Углы между гранями полости округлить. Стенки полости, по возможности, следует оставлять достаточно толстыми, чтобы они не отламывались при нагрузке во время жевания. Форма полости должна обеспечивать надежную фиксацию пломбы. При формировании в дентине создаются ретенционные пункты конусовидными или колесовидными борами в виде углублений, бороздок и ямок, которые обеспечивают дополнительную ретенцию пломбы. Бороздки или нарезки препарируются в виде круговых желобков. Ямки (2–3) обычно шире и глубже нарезок и создаются на противоположных стенках. При препарировании предусматривается создание по краю полости скоса (фальца). Полученный скос увеличивает площадь контакта пломбировочного материала с эмалью и предохраняет пломбу от осевого смещения во время воздействия жевательного давления. Следует иметь в виду, что при пломбировании амальгамой фальц формируют на всю глубину эмали под углом в 45 градусов, а при пломбировании композиционными материалами скос создают только в поверхностном слое эмали. Сглаживание краев эмали и создание скоса производят карборундовыми камнями и алмазными борами.