

PRZYPADEK KLINICZNY

Uzupełnienie bezpośrednio
w odcinku przednim.



Dr Alessandro
Conti

Pacjentka, lat 47, zgłosiła się do naszej praktyki z prośbą o estetyczną poprawę odcinka przedniego. Nie prezentuje żadnych patologii o charakterze systemowym. Po obiektywnym badaniu znajdujemy dwa stare uzupełnienia kompozytowe na zębach 1.1 i 2.1 z nieładnymi brzegami i z oznakami zużycia.

W porozumieniu z pacjentką decydujemy się na wykonanie 2 nowych uzupełnień. Bezpośrednie uzupełnienia kompozytowe o większym zasięgu przedsiolkowym, a tym samym poprawę estetyki i morfologii.

Po znieczuleniu i założeniu koferdamu możemy przystąpić do usuwania starych uzupełnień za pomocą wiertel diamentowych oraz czyszczenia ubytków wiertłami z węgla spiekane.

Wykończenie ubytku przy użyciu drobnoziarnistych wiertel diamentowych, zakończone na poziomie brzegów szkliwa.

Garrison
Dental Solutions

150 DeWitt Lane
Spring Lake, MI USA
49456



contactme@garrisondental.com

www.garrisondental.com/pl

Przystępując do układania warstwowego kompozytu, zaczynamy od brzegu siecznego, który jest pokryty warstwą szkliwa i przy użyciu wstępnie zakrzywionych matryc, które umożliwiają utrzymanie odpowiedniego kształtu interproksymalnej ściany.

Układanie warstw kompozytu zostało zakończone.

Bardzo ważna w tych uzupełnieniach jest faza określenie linii przejścia, tekstura powierzchni i polerowanie końcowe.



1 Stan początkowy. Widoku od przodu.



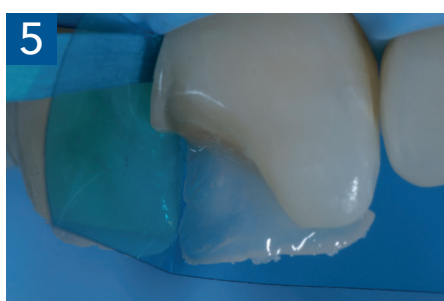
2 Izolacja koferdamem.



3 Wytrawianie szkliwa i zębiny.



4 Płukanie wytrawiacza.



5 Użycie formówki wstępnie wyprofilowanej.



6 Gotowa odbudowa z założonym koferdamem.



7 Efekt końcowy na kontroli po miesiącu.

Garrison
Dental Solutions

150 DeWitt Lane
Spring Lake, MI USA
49456



contactme@garrisondental.com

www.garrisondental.com/pl