

روعة الكومبوزيت



الشكل ١: الحالة الأولية: الإطباق الحركي.

تتيح تقنية الإلصاق ومواد الترميم الحديثة القيام بإجراءات علاجية يمكن معها الحفاظ على النسج السنية السليمة، وتقدير الحالة المعروضة يظهر إعادة تأهيل مركبة الكامل والكومبوزيت وذلك لدى مريض يافع.

بالتعاون بين المريض والطبيب والمخبر السني يمكن فقط وضع هدف المعالجة بدقة وتحقيق هذا الهدف، والوسائل المساعدة الفعالة في التواصل والقرار العلاجي ثم التحضير تتمثل في التشميع والقناع التشخيصي وكذلك الترميم المؤقت القابل للتعديل.

الحالة البدئية

حضر المريض البالغ من العمر ٢٨ عاماً بغرض تحسين الحالة الجمالية الأمامية لديه، وكان يشكو من فرط حساسية الأسنان عند تناول الأغذية وكذلك السحل المتزايد الملاحظ في السنوات الأخيرة للأسنان، مع تأثير وظيفي نتيجة الحالة السنية.

تخطيط المعالجة

قبل المعالجة النهائية تم استبدال كافة الحشوات الكومبوزيت ببناء كومبوزيتي إلصاقي جديد باستعمال (Syntac, Tetric Evo, Flow Tetric EvoCeram) وتم بناء السن ١١ المتضرر والمعالج لثوياً بوتد من الألياف الزجاجية (FRC Postec Plus, Variolink 1) وبذلك أمكن

وضع تصور واضح حول حجم التخرب ونوعية الدعامات وكمية الميناء المتبقية، بعد تحليل سريري ومخبري ومقارنة البدائل التعويضية

التشميع إلى فم المريض، وتحديد الطول والعرض المناسب للأسنان الأمامية العلوية، ويمكن بإنجاز قناع للأسنان بعد التشميع التشخيصي إعطاء المريض الانطباق الأولي عن الهدف النهائي للمعالجة (الشكل ٢). يفيد القناع المصنوع خلال كل مراحل المعالجة كدليل وموجه للتحضير، ويفضله يكون التحضير أقل تضحية بالنسج السنية الصلبة ومناسباً للشكل النهائي للتعويض، يتم التحضير ونقل العلاقة الفكية في جلسة واحدة، في الفك العلوي الأسنان الأمامية تقرر الترميم بتاج ١١ ووجه خزفي أما في الأسنان الخلفية فقرر فريق العمل الترميم بوجوه طاحنة مغطية من الخزف الزجاجي المسمى Tabletops كما في الأشكال ٣-٥، صنعت كل الترميمات من خزف IPS e.max-System، الحد الأدنى المقرر للسماعة في الوجوه الطاحنة Tabletops كان ١ مم من خزف ثنائي سيليكات الليتيوم من IPS e.max Press HT العالي الشفافية والمعدل بتقنية التلوين.

التعويض المؤقت

تم تجهيز التعويض المؤقت في العيادة بمساعدة القناع التشخيصي المتعدد الاستعمال بمادة Bis-GMA ولتحسين الجمالية تم وضع الكومبوزيت (Tetric EvoCeram) بلون T على

الممكنة قرر فريق العمل والمريض المخطط العلاجي التالي:

١. إجراء تشميع تحليلي لإعادة البناء جماً ووظيفياً ونقله إلى قناع تشخيصي.
٢. اختيار المادة المرممة المناسبة (بالتقنية المباشرة أو غير المباشرة) والتحضير الملائم لها.
٣. نقل ارتفاع البعد العمودي المحدد بالتشميع إلى صفيحة رفع عضة الفك السفلي (تطبق لمدة ٤ أسابيع على الأقل).
٤. تحضير الأسنان المطلوبة مع استعمال القناع التشخيصي بشكل متناوب على الطرفين (القناع مجزأ) ووضع تعويض مؤقت حسب التشميع في جلسة واحدة.
٥. تجربة التعويض المؤقت مع احتمال إجراء تعديلات.
٦. إجراء الطبغات وصنع التعويضات مخبرياً بأقرب وقت.
٧. التجربة والتثبيت لتعويضات الخزف الكامل.
٨. الترميم بالكومبوزيت للأسنان الأمامية السفلية.

التهيئة للمعالجة وتحضير الأسنان

جرى التحضير للمعالجة عبر تطبيق صفيحة رفع عضة على الفك السفلي لمدة أربعة أسابيع، ومهمتها نقل التغير في البعد العمودي من

tect healthy tooth structure. This case report describes the complex rehabilitation of multiple tooth structure defects in

a young patient using all-ceramic and composite.

SUMMARY

COMPOSITE MEETS ALL-CERAMIC

The adhesive technique and modern restoration materials enable treatment concepts to be used, which help to pro-

VITA ZYRCOMAT® 6000 MS

أكتشفوا التلبيد بسرعة عالية - الآن بشكل أسرع.



VITA shade, VITA made.

VITA

قدموا لزيائتكم خدمة البسمة خلال يوم واحد
ووسعوا مجال عمل نظام الشوي لديكم من خلال
الخيار الفريد من نوعه بتشغيل عدة وحدات شوي
وتلبيد وسكب مشترك في نفس الوقت. هذا هو
أسلوب الشوي الذي نتبعه اليوم - وغداً!

www.vita-new-generation.com

سرعوا الحصول على مايلزمكم وقوموا بتلبيد الجسور
المؤلفة من حتى ٩ وحدات خلال ٨٠ دقيقة بأستعمال جهاز
VITA ZYRCOMAT 6000 MS. وحدة الشوي مصممة للتلبيد
بالحرارة العالية لكل مواد التركيبات السنية التحتية
من الخزف. سواء بالسرعة العالية أو بالتلبيد التقليدي
أو التلبيد حسب رغبة المستعمل - الخيار بيدكم.



الشكل ٢: تجربة الفناع التشخيصي مما يعطي الانطباع الأولي عن إعادة التأهيل المخطط.

الشكل ٣: التحضير الجاهز، الأرحاء السفلية حضرت لترميمات من الخزف الزجاجي.

الشكل ٤: حشوات مغطية تشريحية مضغوطة **Tabletops** بمادة **IPS e.max Press HT**.

الشكل ٥: الحشوات المغطية **Tabletops** بعد التثبيت الإلصاق.

بإستعمال هلام غليسريني (Variolink II, Variolink-Veneer, Try-in Paste) مراقبة نوعية الحواف والفحص الحذر للإطباق الحركي والسكوني يتم بكتلة سيليكونية قليلة السيولة. قبل التطبيق النهائي يتم تخريش السطح الداخلي لمدة ٢٠ ثانية بحمض الفلور

بإستعمال هلام غليسريني (Variolink II, Variolink-Veneer, Try-in Paste) مراقبة نوعية الحواف والفحص الحذر للإطباق الحركي والسكوني يتم بكتلة سيليكونية قليلة السيولة. قبل التطبيق النهائي يتم تخريش السطح الداخلي لمدة ٢٠ ثانية بحمض الفلور

بإستعمال هلام غليسريني (Variolink II, Variolink-Veneer, Try-in Paste) مراقبة نوعية الحواف والفحص الحذر للإطباق الحركي والسكوني يتم بكتلة سيليكونية قليلة السيولة. قبل التطبيق النهائي يتم تخريش السطح الداخلي لمدة ٢٠ ثانية بحمض الفلور

بإستعمال هلام غليسريني (Variolink II, Variolink-Veneer, Try-in Paste) مراقبة نوعية الحواف والفحص الحذر للإطباق الحركي والسكوني يتم بكتلة سيليكونية قليلة السيولة. قبل التطبيق النهائي يتم تخريش السطح الداخلي لمدة ٢٠ ثانية بحمض الفلور

بإستعمال هلام غليسريني (Variolink II, Variolink-Veneer, Try-in Paste) مراقبة نوعية الحواف والفحص الحذر للإطباق الحركي والسكوني يتم بكتلة سيليكونية قليلة السيولة. قبل التطبيق النهائي يتم تخريش السطح الداخلي لمدة ٢٠ ثانية بحمض الفلور

بإستعمال هلام غليسريني (Variolink II, Variolink-Veneer, Try-in Paste) مراقبة نوعية الحواف والفحص الحذر للإطباق الحركي والسكوني يتم بكتلة سيليكونية قليلة السيولة. قبل التطبيق النهائي يتم تخريش السطح الداخلي لمدة ٢٠ ثانية بحمض الفلور



الشكل ٧: إعادة الجمالية والقيادة النابية.

بإستعمال هلام غليسريني (Variolink II, Variolink-Veneer, Try-in Paste) مراقبة نوعية الحواف والفحص الحذر للإطباق الحركي والسكوني يتم بكتلة سيليكونية قليلة السيولة. قبل التطبيق النهائي يتم تخريش السطح الداخلي لمدة ٢٠ ثانية بحمض الفلور

بإستعمال هلام غليسريني (Variolink II, Variolink-Veneer, Try-in Paste) مراقبة نوعية الحواف والفحص الحذر للإطباق الحركي والسكوني يتم بكتلة سيليكونية قليلة السيولة. قبل التطبيق النهائي يتم تخريش السطح الداخلي لمدة ٢٠ ثانية بحمض الفلور



الشكل ٦: منظر حنكي للأسنان الامامية العلوية الشديدة السحل (الحالة البدئية).



IPS
e.max®

THE WORLD SPEAKS e.max.



SO DOES THE SCIENCE.*

10 YEARS OF CLINICAL EVIDENCE.*

96.8 % SUCCESS RATE.*

40 MILLION RESTORATIONS.**

1 PROVEN SYSTEM:

IPS e.max

**all ceramic
all you need**



* The IPS e.max Scientific Report Vol. 01 (2001–2011) is now available at: www.ivoclarvivadent.com/science_e



www.ivoclarvivadent.com

Ivoclar Vivadent AG

Benderstr. 2 | FL-9494 Schaan | Liechtenstein | Tel.: +423 / 235 35 35 | Fax: +423 / 235 33 60

ivoclar
vivadent
passion vision innovation



الشكل ١٠



الشكل ٩: الترميم بالطبقات على الأسنان الأمامية السفلية بنظام كومبوزيت متناسب مع الخزف المستعمل، الحدود اللسانية تم ضبطها بمفتاح سيليكوني.
إضافة للشكل ٩: للوصول إلى انتقال مثالي تم تشكيل حليمات في المادة الصلبة للسن.



الشكل ١٢



الشكل ١١

O.Brix
D. Edelhoff
oliver-brix@t-online.de
daniel.edelhoff@med.uni-muenchen.de

dental labor 11/2011



اكتشفوا بعداً جديداً من الشفافية!



Competitors High Translucence Zirconium



Schütz Dental Tizian™ Translucence Zirconium

قطع الزيركون عالي الشفافية الجديدة Tizian™!

تفوقوا على منافسيكم:

- « جودة ألمانية مراقبة
- = نتائج مثالية، أقصى الأمان، زبائن راضون
- « تعمل مع مجموعة كبيرة من أنظمة التلوين
- « استعمال عام مع معظم أنظمة CAD/CAM المعروفة
- = زبائن جدد، مبيعات إضافية

أتصل بنا اليوم وأصبح من عملائنا التجاريين

لمزيد من المعلومات عن منتجاتنا تفضلوا بزيارة صفحتنا في الإنترنت:
<http://goo.gl/bPriY>

نحن ندعمكم أنتم وطاقمكم بمجموعة كبيرة من دورات التدريب. اتصلوا بنا!

Schütz Dental GmbH • Dieselstr. 5-6 • 61191 Rosbach/Germany

Tel: +49 (0) 6003 814-365 • Fax: + 49 (0) 6003 814-907 • www.schuetz-dental.com • export@schuetz-dental.de

نقطة الإنطلاق نحو
النجاح في المستقبل:

نبحث
عن تجار!



قطع Tizian™
شفافة بقطر ٩٨ مم

متوفرة بالإرتفاعات التالية: ١٦ مم، ١٨ مم، ٢٠ مم، ٢٥ مم