

DENTAL TRIBUNE

The World's Dental Newspaper · Romanian Edition



PUBLISHED IN BUCHAREST

www.dental-tribune.com

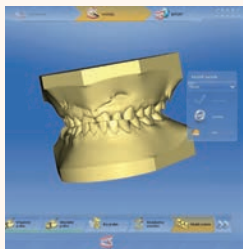
VOL. 15, No. 1



NEWS

O nouă procedură chirurgicală poate ajuta la combaterea periimplantitei.

► pagina 1



STUDIU DE CAZ

Înălțarea ocluziei, corecția malocluziei și tratamentul protetic pentru obținerea unui zâmbet nou cu ajutorul CEREC Ortho.

► pagina 2

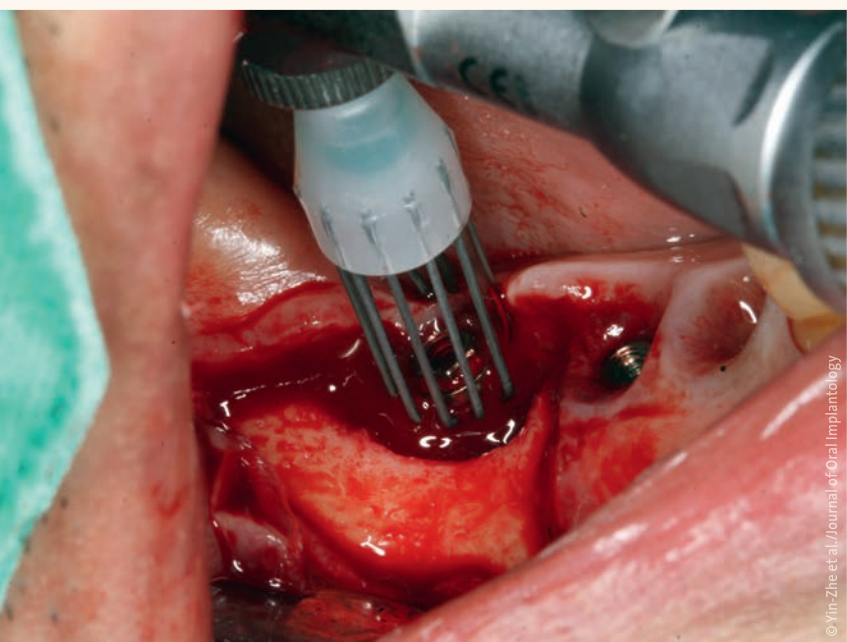


NEWS

Lunos® este noul sistem premium de profilaxie oferit de Dürr Dental.

► pagina 3

O nouă procedură chirurgicală poate ajuta la combaterea periimplantitei



Cercetătorii nord coreeni au descris un protocol de curățare și modificare a suprafețelor contaminate ale unui implant cu periimplantită severă, folosind o nouă periută din titan.

De DTI

SEOUL, Coreea de Sud: Cea mai frecventă cauză a periimplantitei este formarea unui biofilm pe suprafața implantului. Astfel, decontaminarea eficientă a suprafeței afectate este esențială pentru evitarea eșecului implantului. Cercetătorii din Coreea de Sud au testat o nouă procedură chirurgicală și au prezentat rezultate promițătoare în combaterea acestei inflamații.

În două studii de caz ale unor pacienților de sex masculin cu vârstă de peste 50 de ani care prezentau periimplantită severă, clinicienii au folosit peria rotundă cu perii din aliaj de titan pentru a curăța suprafețele afectate ale implantului. Mai mult, a fost utilizată o abordare regenerativă care încorporează materiale de grefare osoasă pentru a reconstrui osul din jurul implantului.

Cercetătorii au remarcat faptul că peria de titan s-a dovedit a fi foarte eficientă în îndepărtarea biofilmului de pe suprafața implantului. În plus față de eliminarea suprafeței originale rugoase contaminate, peria a creat o nouă suprafață a implantului. Această suprafață nou creată a făcut procesul de regenerare mai reușit și mai predicibil, așa cum a arătat evaluarea ulterioară la 3, 6 și 12 luni după tratament.

În timpul celor doi ani de urmărire, nivelul osului a fost conservat. Radiografiile periapicale au arătat că înălțimea osului alveolar a fost stabilă și nu a fost observată resorbția osoasă la nivel medial sau distal.

Rezultatele sunt în concordanță cu cele ale studiilor anterioare care au arătat faptul că osteointegrarea se poate produce pe suprafețele contaminate anterior cu placa dentară și înconjurate de un defect osos. Cercetătorii au concluzionat faptul că, deși nu există încă un protocol similar în tratamentul periimplantitei severe, cele două cazuri în care a fost utilizată R-Brush sugerează că debridarea deschisă poate avea ca rezultat re-osteointegrarea și că această integrare poate fi mai pronunțată pe o suprafață mai rugoasă a implantului.

În plus față de rezultatele sale promițătoare, procedura prezintă un avantaj semnificativ în comparație cu terapiile conservatoare pentru îndepărtarea resturilor, printre care se numără utilizarea de chiurete metalice împreună cu administrarea unui adjuvant antibiotic local sau sistemic, precum și de dispozitive cu laser și ultrasunete: durata procedurii este foarte scurtă. Într-unul dintre cazuri, a fost nevoie de aproximativ 4 minute pentru a trata cele opt fire expuse cu

R-Brush, au constatat cercetătorii în lucrarea lor.

Însă, cercetătorii consideră că, datorită numărului mic de cazuri examinate,

eficacitatea metodei descrise necesită investigații suplimentare în studii clinice.

Studiul, intitulat „Tratamentul periimplantitei severe folosind o perie

rotundă de titan pentru decontaminarea suprafeței implantului: un raport de caz cu reintrare clinică”, a fost publicat în numărul din iunie al *Journal of Oral Implantology*.

AD

Top Speakers at:

ESThetics Forum

2nd Edition

Save the date:

12-13th of October

2018 / Iasi Palas Mall

Societatea de Stomatologie Estetică din România
Dedicată excelenței în estetica dentară



www.sser.ro

DETALII SI INREGISTRARE:

Tarife: 100 euro / membrii SSER, 120 euro / nemembrii SSER
Tel: 021 317 58 64 - Email: contact@sser.ro - Web: www.sser.ro

Schimbări mici, impact mare

Înălțarea ocluziei, corecția malocluziei și tratamentul protetic cu ajutorul CEREC Ortho

Dr. Ariane Schmidt, Germania

Introducere

Terapie funcțională și un zâmbet nou folosind CEREC? Aceasta reprezintă mereu o provocare interesantă pentru mine. Am terminat recent un caz foarte complex mulțumită noului software CEREC Ortho, procedurilor selective de restaurare și complianței deosebite a pacientei.

În cabinetul meu mă ocup foarte des de problemele estetice. Folosesc sistemul CEREC din 2008 pentru aceste situații; Am început cu CEREC 3, iar după 2010 am lucrat cu CEREC AC și Bluecam și acum un an am achiziționat Omnicam pentru scanare fără pulbere pentru a integra software-ul ortodontic CEREC Ortho. Indicațiile funcționale sau ortodontice nu fac parte din specialitățile mele, dar cerințele mele pentru tratamentul estetic al pacienților mei, care pentru mine include întotdeauna mici modificări ale pozițiilor incorecte, au făcut ca CEREC Ortho să fie o achiziție logică.

CEREC Ortho oferă digitizare, ceea ce îmi permite lucrul la nivel mai ridicat de precizie și o înțelegere mai profundă a fluxului de lucru în acest domeniu-așa cum este și cazul CEREC pentru proteze. Mai mult, pot să tratez pacienții mai repede spre satisfacția lor, deoarece gutiere sunt produse în laboratorul propriu, folosind modelele deja convertite furnizate de către CA Digital.

Raport de caz

Recent am făcut uz de întregul spectru al acestor opțiuni de tratament în cazul unei paciente de 30 de ani care s-a prezentat inițial la cabinet având dintele 26 rupt. De asemenea, am diagnosticat o ocluzie cap la cap cu pierdere severă de substanță în partea anterioară (Fig. 1a și b).

Am vrut să-i redau tinerei zâmbetul frumos, dar mi-am dat seama foarte repede că reparația dintelui compromis nu va fi de ajuns. Pentru a obține zâmbetul dorit era necesară corectarea malocluziunii, înălțarea ocluziei și diferite tratamente restauratorii. În prima etapă, pacienta a primit o gutieră oclu-



Fig. 1a: Situația inițială într-un model realizat folosind software-ul CEREC Ortho. — Fig. 1b: Ocluzia cap la cap cu pierdere severă de substanță, gutieră pentru înălțarea ocluziei în situ. — Fig. 2: Clear aligner pentru mișcarea ortodontică pentru a optimiza axa dinților anteriori și gutiera fixată. — Fig. 3: Situația finală după cinci etape de utilizare a aligner-ului. Modelul final a fost plasat peste modelul inițial pentru a ilustra acest lucru. Modificările de poziție sunt vizibile utilizând scala de culori. — Fig. 4a & b: Restaurarea dinților posteriori pentru înălțarea ocluziei pe model și în situ.

zală timp de 6 luni (înălțarea ocluziei cu 2 mm ca atelă fixă, Fig. 1 & 2).

În cea de-a doua etapă, au fost realizate clear aligners pentru a corecta malocluzia la nivelul maxilarului superior. Acest lucru a fost necesar pentru a optimiza axele dinților anteriori în vederea tratamentului protetic. Eram conștient de faptul că, datorită dinților foarte scurți, șansele de succes erau mici. Am informat pacienta asupra acestui lucru și i-am adus la cunoștință faptul că și mici modificări ale axei ar îmbunătăți situația. Mai mult decât atât, am văzut deja în alte cazuri ce modificări pot fi realizate și că au o bună capacitate de încărcare. Pacienta era complet pregătită și a fost consecventă până când am finalizat această etapă de tratament, altfel, probabil că nu am fi făcut niciun progres.

Pacienta a primit de cinci ori câte trei gutiere de grosimi diferite cu ajutorul cărora dinții au fost deplasați ușor și ancorați cu o gutieră dură până la sfârșit. Fiecare pas s-a bazat pe o situație alterată care se apropia mai mult de obiectiv. În cazul CA Digital este nevoie de o nouă amprentă după trei etape, ceea ce a făcut posibilă o mai bună verificare a situației și ajustarea mișcării.

După 3 luni, am obținut un rezultat deloc spectaculos, dar totuși foarte important: axa corectă a dinților anteriori. Am reușit să „ascuțim” marginea incizală labial, ceea ce a fost foarte important pentru tratamentul protetic. Abia se putea observa cu ochiul liber deoarece modificarea era de ordinul micrometrilor, dar ea a fost semnificativă pentru înălțarea ocluziei în prelungirea axei, deoarece ar fi făcut posibilă o corecție. Rezultatul poate fi văzut clar în Fig. 3, dinții anteriori au fost deplasați în direcție facială cu aproximativ 0,4 mm—o modificare mică, dar decisivă față de situația inițială a construcției protetice.

Am confecționat apoi restaurările posterioare ale dinților care erau necesare pentru înălțarea ocluziei într-o singură sesiune, folosind ceramică hibridă. Avantajul pentru pacienți este că, datorită grosimii structurii flexibile, ceramica crește confortul având nivelul așteptat al presiunii. În plus, după montarea atelelor pentru înălțarea ocluziei, restaurarea nu a fost percepută ca o schimbare în comparație cu dintele natural. Am tratat dinții fără defecte fără o preparare suplimentară, etapă ce a necesitat un material cu o rezistență mare la margine care să poată fi aplicat în strat extrem de subțire pentru a permite o tranziție curată către dinte. Defectul la nivelul dintelui 26 a fost integrat în restaurarea pentru înălțarea ocluziei. La fel ca toți dinții maxilarului superior, pe dintele 27 a fost aplicat un tabletop sau bite block fix (Fig. 4a).

După cinci zile, mock-up-ul care fusese deja confecționat în sesiunea pentru tratamentul dinților posteriori, a fost transferat în restaurarea finală din ceramică silicată. Mock-up-ul a oferit pacientei posibilitatea de a verifica estetica și funcționalitatea. Software-ul oferă opțiunea de a transfera direct forma acceptată de către pacient, adică situația produsă anterior în plastic este înregistrată digital și forma poate fi implementată apoi într-o singură sesiune chair-side (Fig. 6a și b).

Odată cu înălțarea ocluziei, pacienta a obținut un zâmbet nou, ca urmare a unei mici deplasări a arcadei dentare și a tratamentelor fără preparație.

Lucrul neobișnuit în acest caz a fost că a putut fi obținut un rezultat mai bun prin deplasarea dinților pentru restaurarea dinților anteriori combinată cu înălțarea ocluziei. Este un avantaj enorm pentru noi acum să putem digitaliza corectarea malocluziunii. În calitate de utilizator cu experiență a CEREC, inițial a fost neobișnuit pentru mine să pot transfera laboratorului imediat din calculator datele pacientei (CA Digital), deoarece fluxul de lucru sistematic digital nu a fost încă integrat în practică în toate ariile de tratament. Acum folosesc această opțiune pentru restaurări protetice majore pe care nu le pot realiza chairside și pot profita de viteză. Realizez scanarea și pot discuta cazul direct cu laboratorul, chiar dacă pacientul încă mai stă lângă mine pe scaunul de tratament. Dacă setul de date este incomplet, pot rectifica imediat prin efectuarea unei noi scanări, ceea ce nu reprezintă o problemă pentru pacient și durează doar puțin timp. Simt că acest lucru reprezintă un mare avantaj, deoarece acum primesc feedback direct, în comparație cu situația în care realizarea amprentelor, transportul și transferul în gips dura mult timp-ca să nu mai vorbim de pierderea preciziei. Nu mai este necesară programarea unei sesiuni suplimentare ca urmare a inexactităților din amprentă ce erau constatate câteva ore mai târziu.

Pacienta, care a cooperat foarte bine, a beneficiat în primul rând de transferul direct al situației noi a ocluziei la restaurarea finală și, de asemenea, la mock-up pentru a verifica rezultatului anticipat.

Dr. Ariane Schmidt
Medic stomatolog
Eichenstraße 22
45721 Haltern am See
Germania

IMPRINT

PUBLISHER:
Torsten OEMUS

EDITORS DT RO:
Dr. Florin LĂZĂRESCU
Andreea MUNTEANU

GROUP EDITOR/MANAGING EDITOR DT AP & UK:
Daniel ZIMMERMANN
newsroom@dental-tribune.com

CLINICAL EDITOR:
Magda WOJTKIEWICZ

ONLINE EDITORS:
Monique MEHLER, Luke GRIBBLE

COPY EDITORS:
Sabrina RAAFF, Ann-Katrin PAULICK

PRESIDENT/CEO:
Torsten OEMUS

CFO/COO:
Dan WUNDERLICH

MEDIA SALES MANAGERS:
Matthias DIESSNER
Peter WITTECZEK
Maria KAISER
Melissa BROWN
Weridiana MAGESWKI
Hélène CARPENTIER
Antje KAHNT

INTERNATIONAL PR & PROJECT MANAGER:
Kasper MUSSCHE

MARKETING & SALES SERVICES:
Nicole ANDRAE

ACCOUNTING:
Karen HAMATSCHKE

BUSINESS DEVELOPMENT:
Claudia SALWICZEK-MAJONEK

EXECUTIVE PRODUCER:
Gernot MEYER

AD PRODUCTION:
Marius MEZGER

DESIGNER:
Franziska SCHMID

INTERNATIONAL EDITORIAL BOARD:
Dr Nasser Barghi, Ceramics, USA
Dr Karl Behr, Endodontics, Germany
Dr George Freedman, Esthetics, Canada
Dr Howard Glazer, Cariology, USA
Prof. Dr I. Krejci, Conservative Dentistry, Switzerland
Dr Edward Lynch, Restorative, Ireland
Dr Ziv Mazor, Implantology, Israel
Prof. Dr Georg Meyer, Restorative, Germany
Prof. Dr Rudolph Slavicek, Function, Austria
Dr Marius Steigmann, Implantology, Germany

Published by DT Asia Pacific Ltd.

DENTAL TRIBUNE INTERNATIONAL
Holbeinstr. 29, 04229, Leipzig, Germany
Tel.: +49 341 48474-302
Fax: +49 341 48474-173
info@dental-tribune.com
www.dental-tribune.com

Regional Offices:

SSER HEADQUARTER
Dr. Louis Pasteur Street No. 1A
District 5, Bucharest
Romania
contact@sser.ro
www.sser.ro

DT ASIA PACIFIC LTD.
c/o Yonto Risio Communications Ltd,
Room 1406, Rightful Centre,
12 Tak Hing Street, Jordan,
Kowloon, Hong Kong
Tel.: +852 3113 6177
Fax: +852 3113 6199

UNITED KINGDOM
535, Stillwater Drive 5
Manchester M11 4TF
Tel.: +44 161 223 1830
www.dental-tribune.co.uk

© 2018, Dental Tribune International GmbH

DENTAL TRIBUNE
The World's Dental Newspaper - Romanian Edition

All rights reserved. Dental Tribune makes every effort to report clinical information and manufacturer's product news accurately, but cannot assume responsibility for the validity of product claims, or for typographical errors. The publishers also do not assume responsibility for product names or claims, or statements made by advertisers. Opinions expressed by authors are their own and may not reflect those of Dental Tribune International. Scan this code to subscribe our weekly Dental Tribune RO e-newsletter.



Fig. 5: Mock-up pentru evaluarea noului aspect estetic. — Fig. 6a & b: Situația finală. — Fig. 7: Imaginile detaliate prezintă rezultatul final atractiv al înălțării ocluziei și al tratamentului protetic ulterior.

Sistemul Lunos® – Dürr Dental

Lunos® este noul sistem premium de profilaxie oferit de Dürr Dental. Convingerea noastră conform căreia o soluție optimă are la bază un sistem a dus la dezvoltarea unei soluții cuprinzătoare, pentru realizarea procedurilor profilactice într-un mod mai eficient, mai confortabil și mai flexibil.

Rezultatul: o atmosferă de lucru semnificativ mai relaxată. Bineînțeles, toate produsele Lunos® și serviciul de asistență aferent dispun de cea mai înaltă calitate premium, pentru a garanta un zambet strălucitor în cazul specialiștilor în profilaxie, medicilor stomatologi și pacienților.

Zâmbete mai strălucitoare: Specialiștii în profilaxie

Sistemul de profilaxie Lunos® asigură tratamente eficiente, de scurtă durată și fără durere pentru pacienți. Programul de lucru relaxant este asigurat de utilizarea în condiții de siguranță și de caracteristicile convingătoare ale produsului.

Sistemul de profilaxie Lunos® include și cursuri de instruire, un serviciu cuprinzător de consultanță și diverse accesorii. Astfel, Lunos® nu este doar un partener eficient, oferind datorită gradului său ridicat de confort, o atmosferă plăcută de lucru, precum și relații de succes cu pacienții.

Zâmbete mai strălucitoare: Medicul dentist

Produsele noastre Lunos® îndeplinesc cele mai exigente cerințe medicale, atât din punct de vedere al eficienței, cât și al substanțelor componente.

Acestea pot fi utilizate în condiții de maximă siguranță, având o eficiență deosebită. Succesul astfel obținut al tratamentului favorizează dezvoltarea unor relații pe termen lung cu pacienții. De asemenea, caracteristicile bune de solubilitate în apă ale pudrei facilitează funcționarea optimă a instalației de aspirație și a separatorului de amalgam.

Astfel, Lunos® garantează cele mai bune rezultate pentru un zambet

strălucitor: în cabinetul dumneavoastră și pentru pacienții dumneavoastră.

Zâmbete mai strălucitoare: Pacienții

Tratamentul delicat oferit de Lunos®, precum și caracteristicile sale medicale extraordinare reprezintă beneficii pe care pacienții dumneavoastră le vor aprecia în mod vizibil.



Toate acestea pentru a oferi un sentiment de mulțumire și un zambet strălucitor.

Pentru detalii sau informații suplimentare, vă rugăm contactați:

DÜRR DENTAL

Alina Popa
Mobil: +40 745 285285
E-mail: popa.a@duerrglobal.com
www.duerrdental.com
www.lunos-dental.com

AD

Stabilitate dimensională

Precizie

Timp de lucru

Profitați de ofertele actuale!*

Rezistență

Hidrofilicitate

Timp de fixare intraoral

acum disponibil ca
material de amprenta
într-un singur pas

MIS – Noutăți în materie de materiale

MIS

MIS România are deosebită plăcere de a vă prezenta în această primă-

vară, ultimile noutăți în materie de materiale pentru adicție osoasă:

- 4 MATRIX™ – Cement compozit de Sulfat de Calciu Bifazic și Hidroxipatită, ambalat împreună cu ser fiziologic într-o seringă sterilă de 1cc ce facilitează manevrarea și plasarea acestuia.
- OSSIX® PLUS – membrană de collagen resorbabilă, obținută prin proceduri de producție standardizate și controlate, cu tehnologie Glymatrix™, rata de resorbție 4–6 luni.

Colagenul este extras din tendoane porcine derivate, supuse inspecției veterinare și purificării pentru prevenirea reacțiilor de hipersensibilitate. Membrana este prezentată într-un blister, însoțită de un șablon și sterilizată cu oxid de etilenă (EtO).

www.mis-implants.com

PRECIZIE IMPRESIONANTĂ

- Silicon de adicție cu un grad ridicat de hidrofilicitate pentru precizie maximă
- Timp de lucru îndelungat combinat cu timp de fixare intraoral scurt
- Rezistența excepțională și revenirea după deformare asigură siguranță în timpul și după îndepărtare
- Hidrofilicitatea mărită, chiar și după fixare, face ca turnarea și implicit restaurarea protetică să fie perfecte



*Pentru ofertele curente vă rugăm să contactați reprezentantul VOCO zonal.

V-Posil

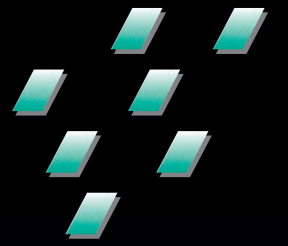


NOU

VOCO
THE DENTALISTS

Aadva™ IOS de la GC

Este timpul pentru o schimbare



Tehnologia
digitală
simplificată
cu sistemul
de scanare
intra-orală
de la GC

GC EUROPE N.V.
GCEEO România
Carol Davila 21 A, ap.17
030162, București
Tel: +40.31.425.75.27
romania@eeo.gceurope.com
www.eeo.gceurope.com

