



Facettes directes avec les matériaux composites Aura



DR.
HUGH
FLAX

DIAGNOSTIC & TRAITEMENT

Un patient présentait des dents décolorées (taches blanches et composites jaunies), canine supérieure gauche proéminente, formes et papilles irrégulières et bords des dents usés après un traitement orthodontique (Fig. 1).

Plan du traitement:

- Créer un substrat plus clair pour la liaison en utilisant Pola Night pour un éclaircissement lent et confortable des surfaces de dent.
- Éliminer les caries et le liant une fois que l'éclat des dents est obtenu.
- Tracer légèrement le contour des marges gingivales pour une optimisation esthétique.
- Créer des facettes directes en composite avec le composite Aura pour éclairer le sourire et donner un éclat et une couleur constants.

Le système Aura a été choisi pour ce cas particulier, en raison de sa durabilité, de la sélection naturelle des couleurs et de sa capacité à permettre une structure de dent sous-jacente pour améliorer l'apparence du composite. Le patient voulait une teinte claire mais qui paraisse aussi naturelle. La teinte Aura E1 a été sélectionnée à cause de son opalescence très claire avec un certain degré de translucidité. La teinte Aura E1 est conçue pour émuler l'émail chez les jeunes patients de 20 ans et moins.

Un laser Erbium, réglé en mode tissu mou de 2 watts, un meilleur "cadre gingival" est créé avant la liaison (Fig. 2). Les décolorations de surface et les composites précédents sont traditionnellement éliminés avec un diamant en forme de flamme qui maintient l'émail externe et crée de la place pour la prochaine couche d'Aura. (Fig. 3). Des décalcifications suspectes dans la région interproximale des dents 8 et 9 sont vérifiées avec une teinture de détection de cavité. (Fig. 4 & 5). Tout l'émail "affecté" est éliminé avec le laser Erbium (Fig. 6). Les surfaces d'émail sont préparées de manière traditionnelle (Fig. 7 & 8). Il a été démontré que l'abrasion de particules d'air avec une petite pointe (oxyde d'aluminium; 40 psi) améliore considérablement la résistance de liaison au cisaillement des matières à l'émail et à la dentine (Fig. 9).

La séquence de traitement de la liaison commence par les dents 8 et 10; après l'ébauche et un contour grossier, les dents 7 et 9 sont traitées de la même manière. Les dents 5 et 6 ont été liées; suivies des dents 11 et 12. 37% d'acide phosphorique a été placé sur la surface labiale entière avec un temps d'exposition de 30 secondes (puis qu'aucune dentine n'a été incorporée) et rincé en profondeur avec de l'eau pendant 15 secondes sur chaque dent (Fig. 10).

Une résine de liaison universelle a été placée soigneusement à l'aide d'une microbrosse et amincie avec un séchoir à air chaud (Fig. 11).

Chaque dent traitée a été polymérisée pendant 20 secondes avec le Radium Plus de SDI, en utilisant l'embout large (Fig. 12). L'émail Aura (nuance E1) a été finement appliquée et sculptée, en plaçant la moitié gingivale d'abord puis

en incorporant l'interproximale.

Après une polymérisation de 40 secondes, la partie incisive est adaptée à la dent en utilisant le bord incisif et l'anatomie adjacente pour guider le contour initial.

Une finition grossière est obtenue avec une fraise mince pour nettoyer les marges gingivales et définir une anatomie labiale (Fig. 13). Les surfaces interproximales ont été lissées avec des bandes de finition en plastique.

Les surfaces labiales ont été polies avec une série de disques de polissage (Fig. 14) et l'éclat final est obtenu avec un disque en feutre flexible et une pâte en oxyde d'aluminium (par ex., pâte à polir SDI).

La restauration finalisée montre une uniformité de couleur et de contours, un éclat esthétique renforcé, une harmonie occlusale et un bon état de santé gingivale (Fig. 15). La patiente s'est montrée de plus en plus confiante après les soins classiques (Fig. 16).



Fig 1. Traitement post-orthodontique.



Fig 2. Créer un cadre gingival.



Fig 3. Retrait classique des composites précédents.



Fig 4. Application de la teinture de détection de cavité



Fig 5. Décalcification suspecte



Fig 6. Émail affecté éliminé.



Fig 7. Émail préparé classiquement.



Fig 8. Émail préparé classiquement.



Fig 9. Abrasion des particules d'air.



Fig 10. Liaison de la dent.



Fig 11. Résine liée placée.



Fig 12. Chaque dent est photopolymérisée.



Fig 13. Émail préparé classiquement.



Fig 14. Polissage du tenon.



Fig 15. Restauration terminée.



Fig 16. Reconstruction du sourire.

À PROPOS DE L'AUTEUR

Le docteur Hugh Flax, dentiste cosmétique agréé, conférencier et ex-Président de l'Académie américaine de la dentisterie cosmétique (AACD) associe la dentisterie esthétique moderne et la santé et le bien-être.

Flax Dental

Dr. Hugh Flax D.D.S.