

Technique idéale pour restaurer une prémolaire avec carie profonde en utilisant le système composite Aura (SDI Ltd.)



DR GRAEME
MILICICH

ÉTUDE DE CAS

Une jeune femme de 25 ans présentait des caries très profondes, près de l'exposition, mais avec un tissu pulpaire sans symptôme.

La technique de restauration choisie rend difficile l'adhésion de la dentine profonde, par conséquent pour remédier à une adhésion relativement faible de la dentine, une technique appelée découplage a été utilisée.

Cette technique utilise une couche de fibre Ribbond dans la profondeur de la cavité qui agit comme un découpleur et protège l'adhésion en profondeur contre des dommages possibles dus à un facteur C élevé et une contraction volumétrique du composite lors de la stratification d'une quantité importante de composite.

DIAGNOSTIC & TRAITEMENT

La profondeur de la carie par rapport à la pulpe a été soulignée en rouge sur la radiographie pour que la patiente puisse se rendre compte de l'état de la dent et de la nécessité de prendre rendez-vous de suite, avant que la pulpe ne soit infectée. De fait, on pouvait déjà observer une réaction avec la dentine secondaire réactionnaire. **(Fig 1)**

Image du pré-traitement. Il n'y a absolument aucun signe clinique de la profondeur de la carie. **(Fig 2)**

Préparation initiale de la cavité et bords biseautés. Périphérie saine de la dentine, avec toutefois un peu de dentine affectée sur la pulpe. **(Fig 3)**

Les bords d'émail ont été mordancés de manière sélective puis collés avec un apprêt auto-mordaçant en deux phases et de la résine. **(Fig 4)**

Une fine couche de composite liquide radio-opaque tel que Wave (SDI Ltd.) a ensuite été appliquée puis polymérisée. **(Fig 5)**



Fig 1. La profondeur de la carie par rapport à la pulpe a été soulignée en rouge.

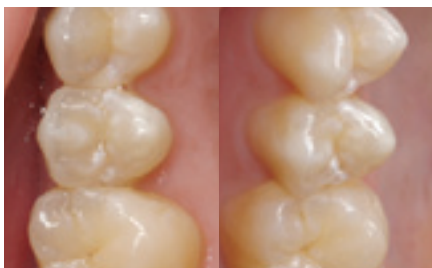


Fig 2. Image du pré-traitement.



Fig 3. Préparation de la cavité et bords biseautés.



Fig 4. Les bords d'émail ont été mordancés de manière sélective puis collés.



Fig 5. Une fine couche de composite liquide radio-opaque a été appliquée.

DIAGNOSTIC & TRAITEMENT

Une couche de Ribbon Thin High Modulus Ultra a été insérée dans une couche fine de composite et comprimée dans le composite liquide durci sous-jacent. **(Fig 6)**

La teinte d'émail Aura E1 a été utilisée pour créer la crête marginale et sectionnée verticalement pour contrôler les contraintes de retrait du facteur C. **(Fig 7)**

Les crêtes marginales ont été finalisées avec un apport supplémentaire d'Aura E1. **(Fig 8)**

Aura DC5 a été constitué par incréments de 1mm. **(Fig 9)**

Retouche finale du contour avec Aura DC5. **(Fig 10)**

Teinte d'émail Aura E1 appliqué sur le contour de la base de dentine. **(Fig 11)**

Une teinte blanche opaque a été ajoutée pour dupliquer la teinte de pré-traitement de la dent. La teinte de dentine plus foncée Aura DC5 est amenée à la profondeur correcte, le contour de la couche d'émail est exposé à la teinte de dentine foncée pour créer une profondeur de couleur dans les fissures. **(Fig 12)**

Dent restaurée définitive. **(Fig 13)**



Fig 6. Une couche de Ribbon Thin High Modulus Ultra a été placée.



Fig 7. La teinte d'émail Aura E1 a été utilisée pour créer la crête marginale



Fig 8. Les crêtes marginales ont été finalisées.



Fig 9. Aura DC5 a été constitué par incréments de 1mm.



Fig 10. Retouche finale du contour avec Aura DC5.



Fig 11. La teinte d'émail Aura E1 a été appliquée sur le contour de la base de dentine.



Fig 12. Une teinte blanche opaque a été ajoutée pour dupliquer le pré-traitement.



Fig 13. Dent restaurée définitive.

