

un **SORRISO** semplice, facile e bello

Tecniche cliniche del Dott. Terry Wong B.D.Sc



Your Smile. Our Vision.
www.sdi.com.au





Laminati per faccette dirette



DR. TERRY
WONG
B.D.SC.

INFORMAZIONI SULL'AUTORE

Dott. Terry Wong B.D.Sc. (Hons) Melb.

Il Dott. Terry Wong è docente a livello internazionale sul tema dei restauri in resina composita. Attualmente, il dottor Wong è docente presso l'Università di Melbourne sul tema di Odontoiatria Estetica e conduce programmi pratici sull'applicazione di restauri in composito.

Ha frequentato il Las Vegas Institute (LVI) e ha studiato occlusione presso il centro Kois di Seattle. È stato personalmente allievo del Dott. Newton Fahl della Fahl School and Art and Science di Odontoiatria Estetica in Brasile. Il dottor Wong ha conseguito la laurea presso l'Università di Melbourne nel 1987 e dirige uno studio generico a Melbourne con specializzazione in odontoiatria restaurativa.

CASO 1: DIAGNOSI E TRATTAMENTO

Diagnosi: una paziente ultrasessantenne lamentava che i suoi vecchi restauri in composito erano di colore notevolmente diverso dai suoi denti naturali. Il dentista precedente avrebbe sostituito le otturazioni, però inevitabilmente, si sarebbe verificato lo stesso problema. La dentatura è descritta come classe II div 2 con rotazioni degli incisivi laterali superiori, in particolare il dente 22. La paziente era inoltre insoddisfatta del colore generale dei denti, che definiva "giallo". (Fig 1).



Fig 1.

Piano di trattamento: sono state illustrate alla paziente le varie opzioni, vale a dire faccette in ceramica o resina a legame diretto. Le è stato suggerito un intervento ortodontico, ma la paziente non era interessata a questa opzione di trattamento. La paziente ha scelto il legame in resina rispetto alle faccette in ceramica, dato che ciò richiedeva poca o nessuna preparazione del dente.

Abbiamo discusso il miglioramento dell'allineamento dei denti mediante realizzazione di resinatura ai denti 14, 12, 11, 21, 22, 23 e 24. Il dente 13 non è stato considerato, poiché era ben allineato nell'arcata. La paziente era contenta di lasciare il dente 22 leggermente ruotato per dare un aspetto più "naturale".

Selezione della tonalità: diverse combinazioni di tonalità di composito Aura sono state applicate ai denti, polimerizzate per 10 secondi e la paziente ha selezionato la tonalità. (Figura 2 e 3).

1. Tonalità dentina DC3 e tonalità smalto E3 (Fig 2).



Fig 2.



Fig 3.

2. Tonalità dentina DC3 e tonalità smalto E2 (Fig 3).

La paziente ha preferito una combinazione tonalità più chiara di Aura Dentina Chroma tonalità DC3 e smalto tonalità E2 (Fig 3)

È stata acquisita un'immagine immediata post-trattamento per mostrare la resinatura ai denti 14, 12, 11, 21, 22, 23, 24 (Fig 4).



Fig 4.

A sette settimane post-trattamento, il riesame del restauro (Fig 5) mostra la paziente estremamente soddisfatta del risultato.



Fig 5.



Sostituzione non invasiva dell'incisivo inferiore mancante

CASO 2: DIAGNOSI E TRATTAMENTO

Diagnosi: un uomo ultracinquantenne presentava un incisivo inferiore recentemente fratturato con radice trattata, dente 31. Il paziente voleva una sostituzione non invasiva dell'incisivo inferiore mancante.

Piano di trattamento: dopo l'estrazione del dente fratturato 31, si è atteso un periodo minimo di 6 settimane per la guarigione (Fig 1).



Durante questo periodo di 6 settimane, il paziente ha portato un fermo temporaneo con un dente nella sede 31.

Dopo il periodo di guarigione, è stato costruito un nuovo ponte composito, partendo da un modello in gesso dell'arcata inferiore (Fig 2).



Una fresa diamantata rotonda è stata usata per creare un punto ovale nella sede del dente 31 mancante (Fig 3).



Aura DC4 di SDI è stata applicata sul modello e polimerizzata in incrementi di meno di 2 mm su una banda a matrice sezionale sul modello in gesso (Fig 4).



Una fibra Everstick è stata misurata e tagliata per adattarsi fra i denti adiacenti (Fig 5).



Vista linguale e labiale della costruzione composita con il materiale in fibra incorporato (Fig 6, 7, 8).



Post-cementazione immediata del ponte composito (Fig 9)



e riesame a 7 settimane (Fig 10). Utilizzando Aura di SDI, è stato ottenuto un risultato funzionale ed estetico senza preparazione del dente.



Aura, un'innovazione Australiana.

- Basato sulla composizione naturale dei colori di smalto e dentina.
- Tecnica di stratificazione semplice per riprodurre i colori naturali dei denti.
- Alta lucidabilità e modellabilità.
- Progettato per semplificare la scelta del colore da parte del dentista.



Your Smile. Our Vision.
www.sdi.com.au

SDI Limited
AU Toll free: 1 800 337 003
Info@sdi.com.au
www.sdi.com.au



Aura: THE DENTAL
ADVISOR, Vol 31,
No. 4, May 2014.

