



Restauri in ceramica dei denti anteriori. Preparazioni per Faccette Perfette.

Perfect **V**eneer **P**reparation





Preparazione tradizionale:

Fino ad ora, le corone tradizionali in ceramica sono state lo standard per i restauri di grandi difetti dei denti anteriori.

Vantaggi:

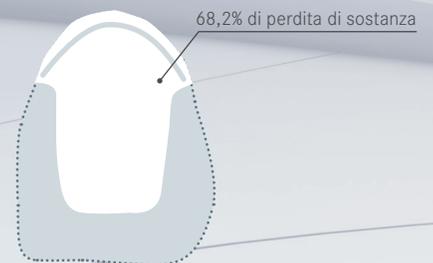
Le corone tradizionali sono restauri consolidati, duraturi e conosciuti da tutti i dentisti.

Svantaggi:

Questo tipo di preparazione porta a una perdita considerevole di sostanza dentale dura. Questo, a sua volta, scatena una lunga catena di complicazioni come la pulpite e i margini coronali troppo vicini alla gengiva.



Preparazione tradizionale di faccetta di un incisivo centrale superiore.



68,2% di perdita di sostanza nella preparazione tradizionale di una corona.

*) Fonte: Edelhoff D, Sorensen JA. Tooth structure removal associated with various preparation designs for anterior teeth. J Prosthet Dent 2002;87:503-509.

Faccette in ceramica. L'alternativa non invasiva alle corone totali.

**Preparazione minimamente invasiva:
faccette in ceramica di diverse
dimensioni.**

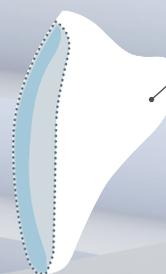
Le faccette in ceramica sono restauri consolidati e riconosciuti dalla comunità scientifica: oggi costituiscono un metodo minimamente invasivo per restaurare gli elementi anteriori.

Vantaggi:

La perdita di sostanza dentale dura causata dalla preparazione è notevolmente ridotta e, di conseguenza, ci sono meno rischi biologici.

Svantaggi:

Fino ad oggi, la preparazione che precede l'applicazione di faccette in ceramica poteva essere tecnicamente complessa a causa dell'assenza di strumenti speciali.



16,6% di perdita di sostanza

Preparazione minimamente invasiva di un incisivo centrale superiore prima dell'applicazione di una faccetta in ceramica.

* Joint statement issued by the Deutsche Gesellschaft für Zahnerhaltung (DGZ) and the Deutsche Gesellschaft für Zahn-, Mund- und Kieferheilkunde (DGZMK).
Authors: M. Federlin, W. Geurtsen, B. Haller, G. Schmalz: "Zahnfarbene Restaurationen aus Keramik: Inlays, Teilkronen und Veneers". DZZ 62 (09) 2007

A seconda dell'estensione del restauro, la perdita di sostanza riscontrata nella preparazione di una faccetta in ceramica è più che dimezzata, rispetto alle corone tradizionali.

Strumenti appositamente sviluppati. Preparazioni sicure.



Dr. M. Oliver Ahlers

Specialista in diagnostica e terapia funzionale
Direttore del Centro CMD di Amburgo-Eppendorf



Prof. Dr. Daniel Edelhoff

Specialista in protesi dentaria Direttore del
Policlinico di Protesi Dentaria
LMU Monaco di Baviera

*) Nota scientifica pubblicata da La Società tedesca per l'odontoiatria protesica e i biomateriali (DGPro; ex Società tedesca per la protesi dentale e la scienza dei materiali DGZPW): (Indicazioni cliniche di corone e corone parziali su dente danneggiato)

***) Gürel G, Sesma N, Calamita MA, Coachman C, Morimoto S. Influenza della conservazione dello smalto sui tassi di fallimento delle faccette in laminato di ceramica. Int J Periodontics Restorative Dent. 2013;33(1):31-9.

Fino a non molto tempo fa, i restauri di elementi anteriori necessitavano di corone complete, solitamente in metallo ceramica. Lo sviluppo di nuove ceramiche molto resistenti e con colorazioni più naturali (disilicato di litio monolitico e altre ceramiche adatte allo scopo), unito alle tecniche adesive, ha aperto la strada a nuovi tipi di restauri minimamente invasivi. Questi vengono chiamati "Faccette", ma differiscono in termini di forma e dimensione a seconda del caso da restaurare. Ciò che hanno tutti in comune è che la preparazione richiesta è meno traumatica durante la preparazione e l'adesione, riducendo quindi il rischio di pulpite. Questo è particolarmente importante sotto l'aspetto clinico perché la pulpite è uno dei rischi principali associati alle corone totali.

In risposta all'alto rischio di pulpite, l'associazione DGPro ha rilasciato una dichiarazione, nel 2004, raccomandando di considerare sempre alternative alle corone.

A seconda dell'estensione della preparazione, distinguiamo tra:

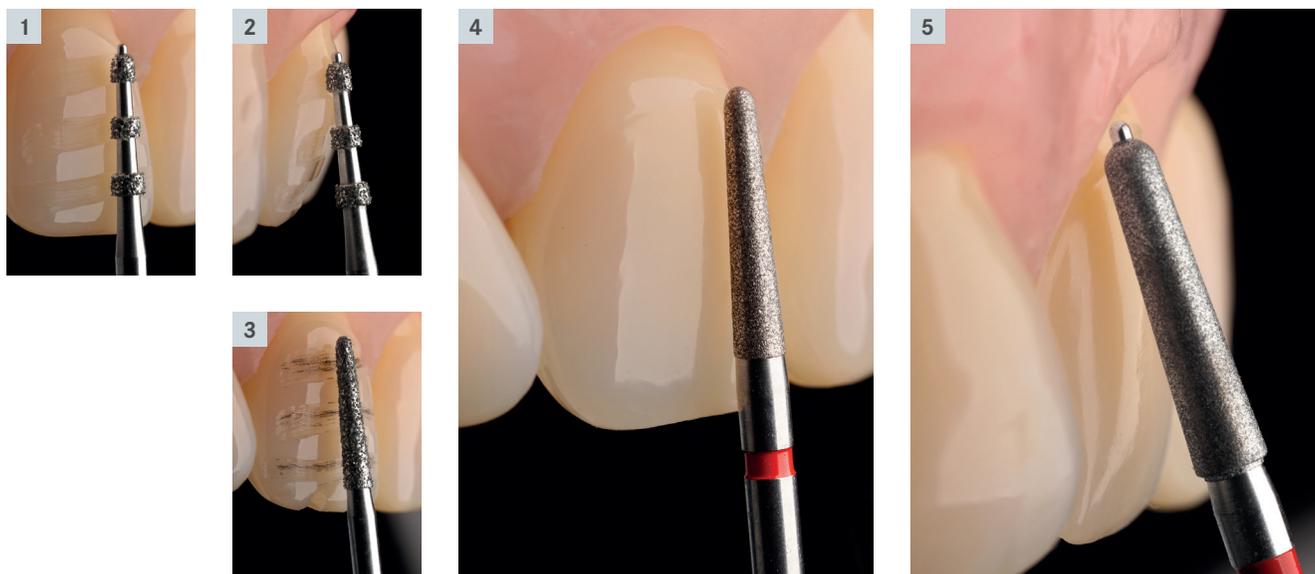
- Faccette puramente labiali (Short Wrap Design)
- Faccette estese in senso prossimale che conservano il punto di contatto (Medium Wrap Design)
- Faccette a 360° che coprono la superficie dentale, limitate allo smalto (Full Wrap Design)
- Faccette funzionali palato-incisali, di norma per i canini.

Un fattore decisivo per la durata nel tempo di questi restauri è che la preparazione venga eseguita su smalto, per questo risulta complesso portarla a termine con strumenti da preparazione tradizionali.

Ambiti clinici

Abbiamo sviluppato nuovi strumenti abrasivi con geometrie particolari per facilitare la procedura e incrementare la sicurezza, per:

- trattare denti cariati
- restaurare denti anteriori danneggiati da apparecchi e/o mascherine
- stabilizzare i denti a seguito di trattamenti endodontici
- mascherare denti anteriori gravemente scoloriti



Valutazione della profondità in fase di pre-preparazione

Dato che la durata delle faccette dipende dallo spessore della preparazione nello smalto del dente, la profondità di penetrazione diventa di primaria importanza. A tal fine, abbiamo sviluppato speciali marcatori di profondità conici con piolino guida. La geometria di questi marcatori di profondità limita la profondità di penetrazione riducendo i margini di errore [1] - persino in caso di angoli inavvertitamente troppo acuti [2]. Si è dimostrato valido il suggerimento(*) di marcare la profondità sulla base della scanalatura di preparazione con l'ausilio di un piolino in feltro o grafite [3]. Durante la successiva preparazione della forma, il piolino segnala la profondità di asportazione massima consentita.

Preparazione della forma

La preparazione della forma [3] e la finitura [4] vengono effettuate successivamente con l'ausilio della diamantata conica con la punta arrotondata a forma ellissoidale. A seconda della grandezza dei denti preparati è possibile utilizzare strumenti di diverso diametro.

Faccette labiali tradizionali

(short wrap design)



La preparazione per faccette è un sofisticato lavoro di precisione. Per favorire la durata della ceramica le faccette dovrebbero risultare spesse possibilmente 0,6mm, non meno però di 0,3-0,4mm. Lo smalto dentale dei canini e degli incisivi superiori viene assottigliato nella regione cervicale fino a raggiungere uno spessore di soli 0,4mm; per questo motivo la preparazione delle classiche faccette in senso labiale dovrebbe limitarsi a questo valore. Il mantenimento di tali valori è reso possibile dall'utilizzo del marcatore di profondità **868BP.314.020** così come dello speciale strumento abrasivo labiale con pin-guida **856P.314.018** nonché lo strumento a finire **8856P.314.018** a forma congruente [5].

Faccette sottili

Per gli incisivi laterali della mascella e per gli incisivi della mandibola, lo smalto dentale nella regione cervicale è ancora più sottile, per questo motivo il limite per la profondità della preparazione qui è 0,3mm.

Il marcatore di profondità **868BP.314.018** garantisce l'osservanza di questa indicazione in studio odontoiatrico. A tal fine, è possibile utilizzare la diamantata conica a forma congruente **868.314.012** con la punta arrotondata a forma ellissoidale così come lo strumento a finire a forma congruente **8868.314.012**. Questi strumenti sono indicati per i "piccoli" denti frontali così come per la preparazione delle faccette puramente labiali nonché per le faccette estese in senso prossimale e/o incisale. Per estendere la preparazione in senso prossimale e labiale, nel caso degli incisivi mediani superiori e per tutti i canini, sono disponibili tecniche e strumenti speciali, descritti nella pagina seguente.



868BP.314.020
Marcatore di profondità
0,4 mm



856P.314.018
Fresa



8856P.314.018
Fresa per finitura



868BP.314.018
Marcatore di profondità
0,3 mm

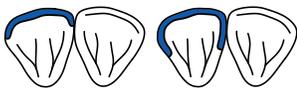
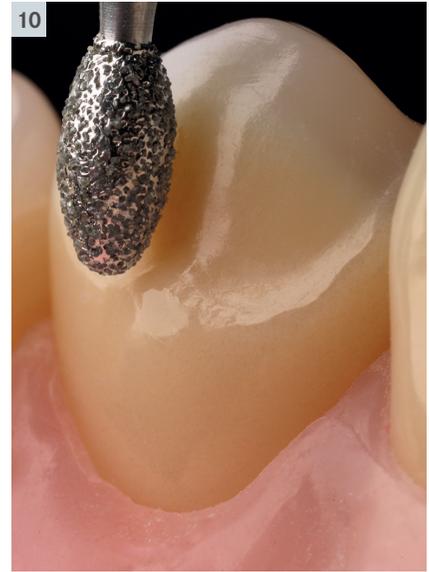


868.314.012
Fresa



8868.314.012
Fresa per finitura

(*) Kern M, Ahlers MO. Controllo della profondità delle preparazioni di faccette in ceramica utilizzando un marcatore di colore nelle scanalature di profondità. J Prosthet Dent. 2015;114(6):862-4.



Faccette estese (medium/long wrap design)

Scolorimenti, diastemi, difetti dello smalto e precedenti trattamenti endodontici nella maggior parte dei casi richiedono l'estensione delle faccette in senso prossimale e incisale [6]. L'estensione viene effettuata con l'ausilio della diamantata conica, arrotondata con forma ellissoidale **868.314.016** e lo strumento a finire diamantato a forma congruente **8868.314.016**. Ne beneficiano l'estetica e la durata del restauro; data la vicinanza al dente adiacente, la preparazione prossimale risulta però particolarmente complessa [6].



868.314.016
Fresa



● **8868.314.016**
Fresa per finitura

* Sieweke M, Salomon-Sieweke U, Zofel P, Stachniss V.: Longevity of oroincisoral ceramic veneers on canines - a retrospective study. J Adhes Dent 2: 229-34 (2000)

** Joint statement of the Deutschen Gesellschaft für Zahnerhaltung (DGZ) und der Deutschen Gesellschaft für Zahn-, Mund- und Kieferheilkunde (DGZMK) Autoren: M. Federlin, W. Geurtsen, B. Haller, G. Schmalz: "Zahnfarbene Restaurationen aus Keramik: Inlays, Teilkronen und Veneers". ("Tooth-colored ceramic restorations: inlays, partial crowns and veneers") DZZ 62 (09) 2007

Per ridurre tale difficoltà sono disponibili speciali punte a vibrazione sonora complementari al set Perfect Veneer Preparations. Queste, nella forma, corrispondono alle diamantate, ma sono lunghe la metà [7] e diamantate solo da un lato. In questo modo, non si rischia assolutamente di danneggiare il dente adiacente [8] e vengono garantite le geometrie prossimali ideali [9]



● **SF8868L.016**
sinistra



● **SF8868R.016**
destra

Suggerimento: se lo studio odontoiatrico è dotato di manipolo sonico, si consiglia di rifinire le superfici prossimali con le punte a vibrazione sonora aventi forma uguale con rivestimento diamantato solo da un lato, così da evitare l'uso delle matrici.



Faccette funzionali palato-incisali

La durata delle faccette in ceramica è legata anche all'assenza di carichi disfunzionali. In caso di perdita della guida canina causata dall'usura dentale, dovuta a erosione, attrito o abrasione può risultare necessario procedere alla ricostruzione della guida canina stessa. Al posto delle corone invasive ha nel frattempo preso piede la soluzione rappresentata dalle faccette funzionali palato incisali (*), un'alternativa scientificamente riconosciuta (**). La loro preparazione viene effettuata con l'ausilio di due strumenti in due fasi: la prima fase è rappresentata dalla preparazione con la diamantata ovoidale **379.314.023** [10] seguita dalla finitura con l'apposito strumento diamantato a forma congruente **8379.314.023**. In fase di finitura si è dimostrato utile creare una scanalatura di preparazione con la punta della diamantata nella parte più spessa dello smalto.



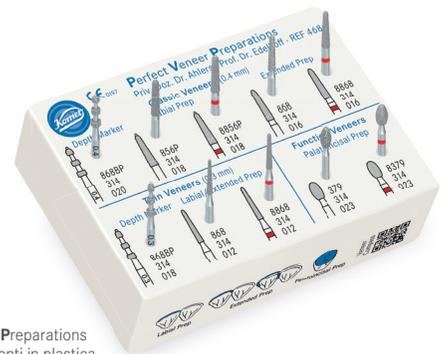
379.314.023
Fresa



● **8379.314.023**
Fresa per finitura



Set 4686ST
Perfect Veneer Preparations
con portastrumenti
autoclavabile in acciaio inox.



Set 4686
Perfect Veneer Preparations
con portastrumenti in plastica

Perfect Veneer Preparations

Classic Veneers (0.4 mm)

Marcatura di profondità



868BP.314.020
Marcatore di profondità
0.4 mm

Preparazione labiale



856P.314.018
Fresa



8856P.314.018
Fresa per finitura

Preparazione estesa



868.314.016
Fresa



8868.314.016
Fresa per finitura

Thin Veneers (0.3 mm)

Marcatura di profondità



868BP.314.018
Marcatore di profondità
0.3 mm

Preparazione labiale/
estesa



868.314.012
Fresa



8868.314.012
Fresa per finitura

Function Veneers

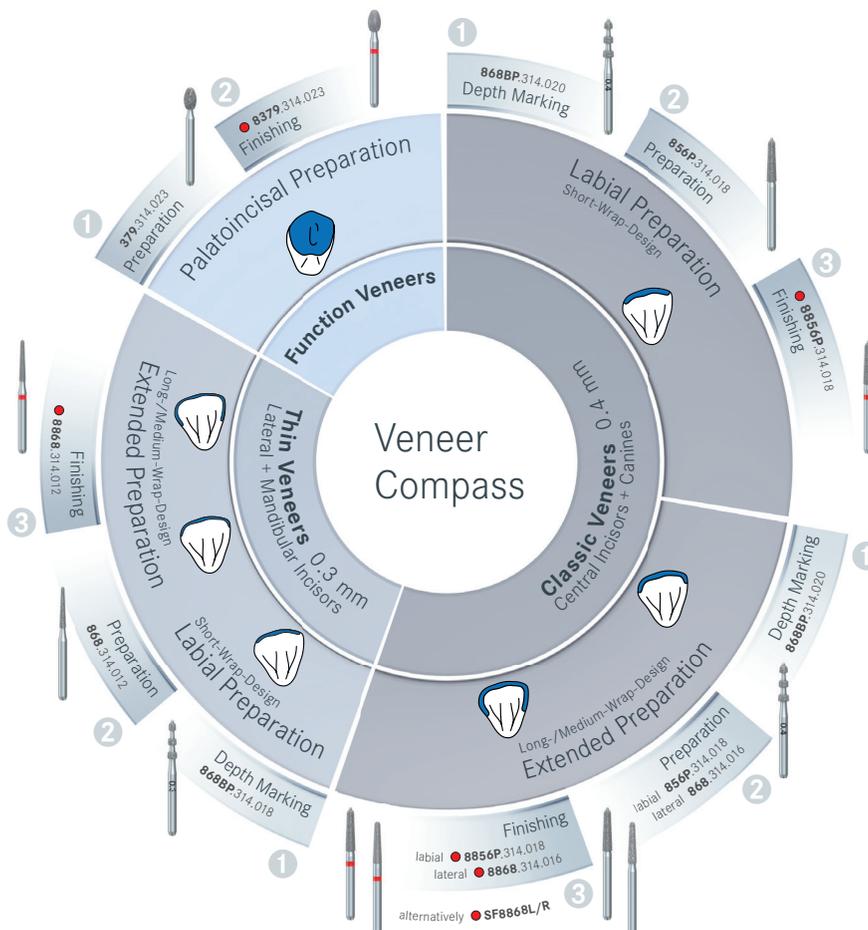
Preparazione palato-incisale



379.314.023
Fresa



8379.314.023
Fresa per finitura



Accessori coordinati: per le **facette occlusali** (only occlusali), si consiglia il set per onlay occlusali 4665/ST.

Leggi l'articolo sulla preparazione delle facette sul blog scientifico della Komet Academy



📱 Scansiona il QR Code

KOMET ITALIA S.r.l. Società Unipersonale

Sede operativa:

Via Gianbattista Morgagni 36 | 37135 Verona VR | T 045 11171911

www.komet.it | info@komet.it

Sede legale:

Via Cernaia 11 | 20121 Milano MI | T 02 67076654

Brasseler®, Komet®, Art2®, CeraBur®, CeraCut®, CeraDrill®, CeraFusion®, CeraPost®, DC1®, DCTherm®, Derminator®, FastFile®, F360®, F6 SkyTaper®, H4MC®, OccluShaper®, OptiPost®, PolyBur®, PrepMarker®, Procodile®, R6 ReziFlow®, TissueMaster®, TMC®, TissueMaster Concept® and Visio-Soft® are registered trademarks of Gebr. Brasseler GmbH & Co. KG.

Alcuni dei prodotti e delle denominazioni citati nel testo sono brevettati o coperti da copyright.
L'assenza di un riferimento speciale o del segno ® non deve essere interpretata come assenza di protezione legale.
Questa pubblicazione è protetta da copyright. Tutti i diritti, anche quelli riguardanti la traduzione, ristampa e riproduzione (anche sotto forma di estratti) sono riservati.
Nessuna parte di questa pubblicazione può essere riprodotta o rielaborata mediante sistemi elettronici in qualsiasi forma o con qualsiasi mezzo (fotocopie, microfilm o altri metodi) senza l'autorizzazione scritta dell'autore.
I colori e i prodotti sono soggetti a modifiche.
Salvo errori di stampa.

Aprile 2019