

Q: 对于 VITA ENAMIC 修复体的后续手动处理, 厂家推荐使用一套专用的抛光套装, 您对此有什么经验?

A: 此套装非常完美。通过使用不同的预抛光和高光泽抛光头, 修复体可以在几秒钟内具备高光泽。最新一代抛光工具的磨耗度已显著降低。

Q: 在临床随访中, 修复体的耐久性如何, 比如表面质量?

A: 我使用 VITA ENAMIC 大概有 4 年时间了, 迄今为止, 我个人认为此材料一直应用良好。修复体表面的耐久性看起来与传统陶瓷相当。当然, 我们仍需要进一步的长期临床研究。

Q: 在目前的病例中, 对 VITA ENAMIC 嵌体做个性化处理时, 如何获得较好的口内颜色持久性?

A: 足够的光固化很重要。根据我的经验, 颜色越深越不透明, 需要的聚合时间也越长。允许使用厂家推荐的最短时间的双倍。

稿源

本文摘自瑞士 teamwork media GmbH 的专业口腔杂志《swiss dental community》, 期刊 6/2017

获取更多信息, 参加在线讨论, 请扫描二维码



以修复为导向的种植设计

—前牙美学区种植体支持式修复病例

Nicolas Boutin 博士 巴黎 / 法国

一位 65 岁男性患者, 因下颌重度牙周炎 (包括下颌中切牙松动) 前来就诊。用 CS 8100 3D (视野 8x9cm) 拍摄 CBCT 片, 结果显示下颌切牙重度慢性牙周炎。CBCT 扫描清楚地显示了牙齿周围的剩余骨量。四颗前牙无法保留。经过协商, 患者接受以下治疗方案: 稳定牙周状况, 然后在下颌侧切牙区植入 2 颗种植体, 进行 4 单位固定桥修复。

治疗计划

为了确定该治疗方案的可行性, 通过为患者拍摄的 CBCT 结果来决定牙根与剩余骨量的关系。修复计划则以

CBCT 扫描显示的对颌牙作为参照。通过 3D 规划软件, 虚拟计划种植体植入的位置, 并确定冠修复体的形态。

治疗计划被验证后, 我们决定进行徒手 (无导板) 手术, 因为拔牙后形成的拔牙窝和周围牙齿可以作为引导。拔除牙齿、翻瓣、植入 2 颗种植体。一旦复合基台被定位, 就在种植体上放置扫描体。使用 CS 3600 口内扫描仪获取数字印模, 并发送给牙科技工室。

愈合帽放置在种植体上直至完成临时修复。与牙科技工室视频沟通时确定了义齿的设计。确定后, 即刻数字化切削出一个聚甲基丙烯酸甲酯 (PMMA, polymethyl



图 1: 初诊临床状况。

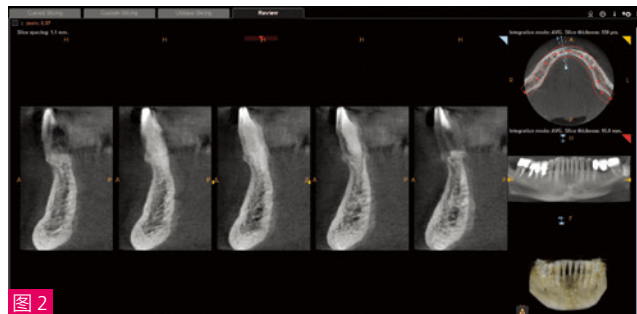


图 2: CBCT 扫描显示拔牙后骨量。