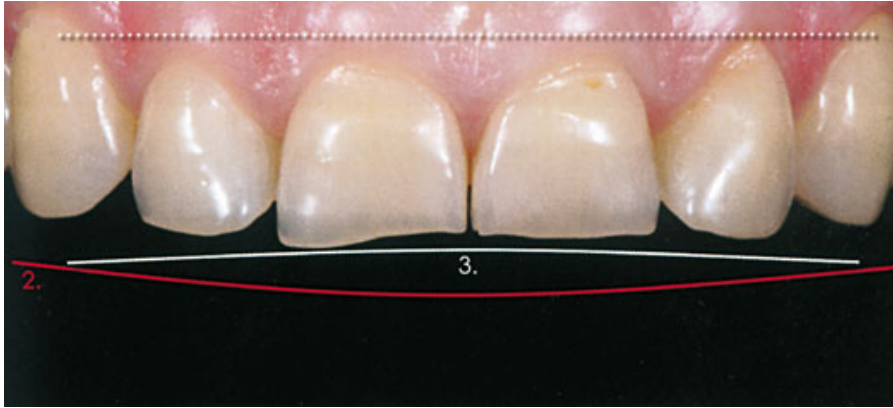


التناغم بين المادة المرممة والمادة السنية الصلبة المتواجدة لجأنا إلى تقنية كومبوزيت طبقي (هجومية) وذلك باستخدام رأس إنهاء ماسي (بخشونة ٦٠ ودليل أحمر) بشكل لهاب شمعة لإضفاء تأثير حليمي على المادة الصلبة للسن (الشكل ٣-٤) وفي الانخفاضات الناتجة وضع إلى جانب الكتلة العاجية بشكل دقيق مواد التأثيرات مثل Trans أو Opal (الشكل ٥). في هذه الحالة تم التشكيل بشكل يدوي حر بما

تتيح أنظمة الكومبوزيت الحديثة طيفاً واسعاً من الإمكانيات الفردية، التي تسمح بتصنيع ترميمات يمكن مقارنتها بالترميمات غير المباشرة المصنعة في المخبر السني، والتي يمكن أن تتكامل معها.



الشكل ٢: الحالة البدئية: تظهر الأسنان الأمامية إصابات سطحية مع عوامل تآكلية قليلة، هناك خطان مساعدان ينبغي الانتباه إليهما في الترميم: خط الحدقتين (١) وخط الشفة السفلية أثناء الابتسام (٢) ويلاحظ أن الخط الأخير ذا مسار سلبي واضح بالنسبة لخط الابتسام (٣).

الشكل ١: الحالة البدئية: إصابات متعممة في المادة الصلبة للأسنان أدت إلى أضرار وظيفية وجملالية مع فقدان القيادة النابية الأمامية.

يتناسب مع خط الحدقتين ومسار الشفة السفلية (الشكل ٦) وتم في نهاية المعالجة الوصول إلى نتيجة مرضية لكافة الأطراف (الشكل ٧).

الحالة الثانية

لدى المريضة البالغة ٣٩ عاماً من العمر تعرضت الثنيتان العلويتان لنقص مادي كبير غير بشكل كبير تناسب أبعادهما، مما سبب تشوهاً في الصورة الجمالية (الشكل ٨)، وبتحليل التناسب الحجمي وجد ان نسبة العرض للطول تبلغ ٨٩,٩٪، وكان قياس عرض السن ٨,٩ مم، وللوصول إلى التناسب المثالي البالغ ٨٠٪، كان لابد من تطويل الحافة القاطعة بمقدار ٢,٢ مم (الشكل ٩)، وتم اختيار اللون A2، وأجري تحضير الحافة القاطعة

بعد أن قام Prof. Dr. Siegfried Kulmer والفني Christoph Zobler ببناء الإطباق بالخزف المضغوط ورفع البعد العمودي.

يعتبر تحديد نسبة طول وعرض الأسنان الأمامية، وكذلك مراعاة خط الحدقتين ومسار الشفة السفلية أثناء الضحك المعيار الحاسم في إعادة البناء الوظيفي الجمالي للأسنان الأمامية، وذلك إلى جانب مراعاة الإطباق السكوني والحركي (الشكل ٢)، وبما أن المريضة ترغب بأسنان ساطعة فقد تم أولاً اختيار كتلة عاجية من IPS Empress® Direct-Composites تم تطبيقها على المادة السنية المتضررة وبلمرتها وذلك بعد العزل بالفازلين السائل، وتم اختيار اللون A2 بمشاركة المريضة واستخدمت طبقات العاج والميناء المناسبة، ولتحقيق

تتعدد ميزات الترميمات الكومبوزيتية المباشرة: كالرض القليل والتحسين الوظيفي والجمالي المباشر للحالة السريرية، والمراقبة السريرية المباشرة للتأثير اللوني، وإمكانية التعديلات تبعاً لرغبات المريض، وكذلك عدم الحاجة لتعويض مؤقت. وفيما يلي نستعرض مجالات تطبيق IPS Empress® Direct-Composites في مجال جمالية الأسنان الأمامية عبر بعض الأمثلة السريرية.

الحالة الأولى

حضرت المريضة البالغة ٤٤ عاماً من العمر آملة في معالجة أسنانها الأمامية العلوية المصابة بنقص مادي واسع (الشكل ١)، وذلك

SUMMARY

AN AESTHETIC ALTERNATIVE

Modern composite systems offer a variety of customisation options that can be compared with fabrication of indirect restorations in the dental laboratory and can therefore be readily combined with these.

The advantages of direct composite restorations are numerous: minimal invasiveness, immediate aesthetic and functional improvement of the clinical situation, direct clinical control of shade effects, modifiability

ty taking patients' wishes into account and avoidance of temporaries. The options for using IPS Empress® Direct composites in anterior aesthetics are described below using the example of several cases.

Tetric® N-Ceram Bulk Fill

الكومبوزيت ٤ مم المحسن بتقنية النانو

إكتشف الآن
الكومبوزيت
الجديد الموفر للوقت



خطوات ٤ مم نحو النجاح

- الحشو الكتلتي ممكن بفضل Ivocerin®، محرض الضوء المسجل ببراءة اختراع
- تقنية مادة ملء خاصة تضمن إنخفاض جهد التقلص
- تحقيق النتائج الجمالية بسرعة وبشكل فعال في المناطق الخلفية

www.ivoclarvivadent.com

Ivoclar Vivadent AG
Bendererstr. 2 | 9494 Schaan | Liechtenstein | Tel.: +423 235 35 35 | Fax: +423 235 33 60

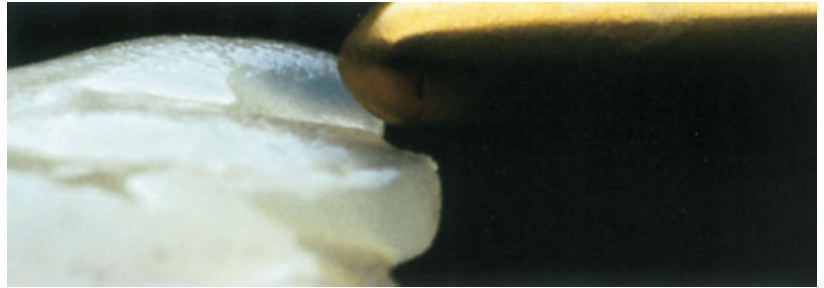
ivoclar
vivadent®
passion vision innovation



الشكل ٣-٤: تحضير المادة الصلبة للسن برأس ماسي بشكل لهب وذلك بشكل حليمي.



الشكل ٥: تطبيق الكتلة العاجية المختارة من IPS Empress® Direct والمؤثرات مثل Opal و Trans بكمية صغيرة في الانخفاضات المحضرة.



الشكل ٧: الصورة النهائية تظهر التحسن الوظيفي والجمالي، وأبعاد السن تبدو ملائمة وطول الأسنان (خط الابتسام) يتناغم لدى الابتسام مع مسار الشفة السفلية.

الشكل ٦: عرض حجم التغيرات المطلوبة، يتم بناء شكل الأسنان يدوياً مع الاستعانة بالخطوط المساعدة، وبذلك يتم تحويل خط الابتسام المقعر إلى خط محدب (خط ابتسام إيجابي).

الحالة الثالثة

المسحولة بالشكل الحليمي ودون تخدير موضعي، وتم وضع كتلة عاجية في المنخفضات لإضفاء التمويه اللازم وبين الامتدادات العاجية تم وضع قليل من المؤثرات (Trans)، وتمت الطبقات بالكتل المينائية المناسبة (الشكل ١٠).

وقد أمكن عبر التشكيل اليدوي الحر الوصول إلى تناغم مع المادة السنية الموجودة، وتناسب الشكل التشريحي للأسنان الأمامية مع الإطباق الحركي بشكل ممتاز (الشكل ١١).

حضر المريض البالغ ١٧ عاماً من العمر بصحبة والدته راغباً في تبديل الترميمات الكومبوزيتية المعيبة على السنين ١١-٢١ (الشكل ١٢)، وتمثل التحدي هنا إلى جانب اختيار اللون في تقليد البقع المبيضة المتواجدة ضمن المادة السنية الصلبة، وبعد البناء السني بالكتل العاجية والمينائية ذات اللون A3، تم وضع حبيبات ماسية دقيقة في حفر ضحلة على سطح الكومبوزيت وغطيت بلون (Honey) من مجموعة IPS Empress Direct Color-Sets البنى اللونية الفردية للأسنان كما وصف .

بفضل مواد تلوين وتأثيرات IPS Empress Direct Color-Sets أصبح من الممكن تقليد البنى اللونية الفردية للأسنان كما وصف .

The next generation of design and reliability

CLESTA eIII

Dental Treatment Center



TAKARA BELMONT CORPORATION

Osaka, Japan <http://www.takarabelmont.co.jp>
Tel. +81 (0)6 6213 5945 Fax. +81 (0)6 6212 3680
e-mail : belmont_d7@belmont.jp

 Belmont

المناقشة والنتيجة

قدمت أنظمة الكومبوزيت الحديثة مثل IPS Empress® Direct لأطباء الأسنان إمكانيات الحصول على ترميمات مباشرة جمالية عالية المستوى، وفي استطبابات فردية منتقاة يمكن لهذه الترميمات أن تقارن بالترميمات المخبرية، وفي دراسة سريرية للترميمات الكومبوزيتية الأمامية في إعادة البناء وإغلاق الفرجة بين السنية وجد أن ٨٠٪ منها قد

الشكل ٨: الحالة الأولية (صورة الشفة في حالة الإطباق الحركي) الثنابا العلوية فقدت قسماً من طولها عبر تأثيرات السحل الرضي.



الشكل ١٠: الحالة بعد البناء المباشر بالكومبوزيت، وضع الطبقات أجري كما في الحالة الأولى (اللون IPS Empress® Direct, A2) وكما تد تأثير استعمل حصرياً Trans (راجع بناء طبقات الحافة القاطعة).



الشكل ٩: أبعاد السن المتغيرة ، نسبة العرض للطول تبلغ ٩ ، ٨٩٪، وكان قياس عرض السن ٨ ، ٩ مم، وللوصول إلى التناسب المثالي البالغ ٨٠٪ كان لابد من تطويل الحافة القاطعة بمقدار ٢ ، ٢ مم.

تجاوزت مدة بقاء الخمس سنوات، وأغلب الاختلالات التي لوحظت كانت صدوعاً صغيرة، وللميزات الكثيرة فإن الترميمات الكومبوزيتية المباشرة للأسنان الأمامية تعد بديلاً حقيقياً لأكثر الترميمات الرضاة الأمامية.

الشكل ١١: الصورة النهائية للأسنان الأمامية مع الأسنان السفلية، تظهر الترميمات اندماجاً جمالياً ووظيفياً في الإطباق الحركي.



Prof. Dr. Daniel Edelhoff
Munich, Germany
daniel.edelhoff@med.uni-muenchen.de



الشكل ١٣: الصورة النهائية ، بعد البناء السني بالكتل العاجية والمينائية تم تحضير انخفاضات سطحية في الكومبوزيت، وغطيت بلون (Honey من IPS Empress Direct)، ثم بكتلة مينائية، ثم تم الإنهاء والتحصير.



الشكل ١٢: الحالة الأولية : مريض شاب بترميمات كومبوزيتية سيئة على الأسنان ١١ و٢١، تبدي المادة الصلبة للأسنان تبقععات بيضاء واضحة في طبقة الميناء.