

## تشكيل الأسنان الأمامية



الشكل ١: صورة أولية أمامية: حشوات الكومبوزيت المنجزة لتصغير الفرجة تشريحياً غير متمادية وتظهر تلوينات حفاافية بسيطة.



الشكل ٢: صورة مفصلة للسن ١٢: الحشوات القديمة.



الشكل ٣: صورة مفصلة للسن ٢٢: الحشوات القديمة.

الشكل ١-٣)، وتم اختيار اللون A1، بعد إزالة الحشوات القديمة وتجديد سطح الإصاق بسنبلة ماسية دقيقة، تم عزل منطقة العمل بالحاجز المطاطي extra heavy (الشكل ٤ و ٥) والذي يتمتع بالسماعة وقوة التوتر مما يتيح شدة حول السن في الميزاب اللثوي واندخاله فيه، وهذا الاندخال ممكن فقط باستعمال أداة Heidemann والتجفيف الشديد ثم الربط الدائري بالحرير السني.

وبما أنه لا يمكن الجزم بأن كامل بقايا الكومبوزيت قد زالت، فإننا نجري خطوة تالية الإرداذ بمسحوق أوكسيد الألمنيوم، ويلتصق الكومبوزيت الجديد على هذا السطح الخشن بعد

تشكل التغطية التجميلية التقليدية في الأسنان الأمامية إشكالية في بعض الحالات، وذلك بسبب حساسية تقنياتها، يصف الكاتب في هذا المقال طريقة معدلة لهذه التقنية ويعرض بأمثلة سريرية أنه بالإمكان وبتقنية بسيطة للتغطية الجمالية يمكن الوصول إلى بناء تشريحي وجمالي للأسنان الأمامية.

التغاضي عن بعض الاختلافات في اللون أو الظلالية ومن هنا تأتي معادلة: تشكيل بسيط = جمالية بسيطة

وإذا ما استطعنا جمع الشكل التشريحي الجمالي مع مادة مرممة جمالية تقدم شفافية واعدة وتتيح تطابقاً لونياً مثالياً وتعطي سطحاً لامعاً بعد تلميع مباشر ودائم، فإنه لا شيء سيقف في وجه النجاح الجمالي للترميم.

إن تقنية التغطية بالكومبوزيت القديمة بالتشكيل عبر استعمال أداة Heidemann وأحياناً مشكلة التصاق المادة المرممة بالمادة المؤقتة المتصلبة ضوئياً يجعلها حساسة وهذا ما بحثه المؤلف في مقالة بمجلة ZMK (www.zmk.aktuell.de/ernst) وقد طور الطريقة، فبدلاً من استعمال شرائط Frasco استعمل مساند جزئية، وتظهر الأمثلة القادمة التكامل بين تقنية التغطية المعدلة والخيارات اللونية السهلة في مجموعة من الاستطباقات العلاجية عادة ما تحتاج لطريقة الطبقات التي تطرح مشكلة مكانية.

### الحالة الأولى تجديد حشوات قديمة على الرباعيات العلوية

راجعتنا الزميلة البالغة من العمر ٢٥ عاماً راجية تجديد البناء الكومبوزيتي على الرباعيات العلوية، التي تبدي تلوينات حفاافية وشكلاً تشريحياً غير صحيح (كما في

الشكل يتبع الوظيفة" مبدأ لا يتبع طبيعياً في الأسنان، وإلا كانت الأسنان مربعة الشكل، ولكانت الأرحاء أشبه بأرحاء البقر والأسنان الأمامية أشبه بأسنان الأرانب، وحيث أن لا أحد يرغب بالظهور هكذا فإن الأسنان خلقت بمكونات جمالية، فالمحيط الأكبر للسن يكون بارتفاع خط الاستواء ثم تستدق للأسفل بشكل محدب، بحيث يمنع المقطع المجاور للثة رض الحليمة اللثوية واللثة المجاورة أثناء المضغ، وهي فكرة ذكية تتبع قاعدة "الشكل يتبع الوظيفة"؟ لكن في طب الأسنان الترميمي فإن قاعدة "مربع - عملي" تكون على العكس أكثر نفعاً، ويسهل تكوين سطوح مستقيمة العمل بشكل واضح في الترميمات الفموية. لكن علينا العيش مع هذا التحدي وقد تعلمنا أن نشكل السطوح المحدبة للأسنان عبر وسائل مساعدة كثيرة وذلك في الأسنان الخلفية والأمامية، في النهاية هناك العديد من الاحتمالات لتشكيل وبناء الأسنان الأمامية والتي تعمل بفعالية ويمارسها الكثير من الأطباء بنجاح.

مميزات المساند الجزئية للأسنان الخلفية تمكنا من تنفيذ التغطية الإفرادية في الأسنان الأمامية، والتقنية التي أحياها Hugo و Klaiber تتيح الحصول على نتائج تشريحية متوقعة دون جهد مادي كبير، وقد تبناها الكثير من المؤلفين.

يعتبر شكل السن أهم المكونات الجمالية من حيث المبدأ، وإذا كان الشكل صحيحاً فيمكن

#### SUMMARY

### SHAPING UP INCISOR TEETH

Due to technique sensitivity the feasibility of a customised, classic matrix technique in the anterior region is problematic in

some cases. The author of this article describes a modified form of this technique and uses several patient cases to demon-

strate that anatomically correct and aesthetic anterior tooth design is possible, even when using a simplified matrix technique.

# 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 بسرع وبشكل فعال في المناطق الخلفية

[www.ivoclarvivadent.com](http://www.ivoclarvivadent.com)

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

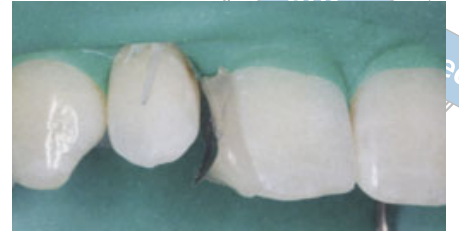
ivoclar  
vivadent®  
passion vision innovation



الشكل ٦: نظرة مفصلة للسن ١٢، بعد شهرين من نهاية المعالجة..



الشكل ٥: ساحة العمل حول السن ٢٢ مع العزل بالحاجز المطاطي، المسندة الجزئية المشدبة مثبتة عمودياً بمشبك على السن المجاور



الشكل ٤: ساحة العمل حول السن ١٢ مع العزل بالحاجز المطاطي، المسندة الجزئية المشدبة مثبتة عمودياً بمشبك على السن المجاور

النهائية خلال مراقبة بعد شهرين من التطبيق، وكانت الزميله المريضة راضية عن التشكيل الجديد للرباعيتين العلويتين.

### الحالة الثانية: بديل للوجوه

تم تحويل المريضة البالغة ١٨ عاماً من العمر من قبل طبيب التجميل، وذلك لترميم بوجوه للأسنان ١٢ و ١١ و ٢١ و ٢٢ وذلك لإغلاق الفرجة المتبقية وتصحيح الزوايا القاطعة (الشكل ٩) ونشاهد في الشكل ١١ و ١٢ صورة مفصلة للرباعيتين العلويتين، وبالطبع كان يمكن بالوجوه التجميلية المرغوبة من الطبيب والأمامية، إلا أنه حسب الحالة البسيطة فإن الرض العلاجي والتكلفة الباهظة لا تتناسب مع الحالة، لذلك تم سؤال المريضة بشكل محدد عما يزعجها في حالتها على الأكثر؟ فكان الجواب العفوي: أنه الفرجة بين ١٢ و ١١ وكذلك الحافة الأنسية للسن ١١ وأن حدة الزوايا وكذلك المسافة الصغيرة بين ٢١ و ٢٢ لا تزعجها، ولتحقيق رغبة المريضة وبنفس الوقت اتباع مبدأ عدم الإضرار nihil nocere والعمل بأقل رض ممكن تم اقتراح إغلاق الفرجة بين ١٢ و ٢٢ ببناء كومبوزيتي، وتصحيح الحافة القاطعة للسن ١١ بتشكيل السن، وكانت المريضة متجاوبة جداً بعنايتها الفموية المثالية وعدم وجود ميل لحركات اللسان غير المراقبة، وبما أنه لم يكن هناك مفزرات ميزابية ولا نزف فقد تم الاستغناء عن الحاجز المطاطي في هذه الحالة وتم الاكتفاء بمبعد خد (Hager & Werken) للحصول على جفاف نسبي، تم تخشين السطح بسنبلة ماسية دقيقة، كما في الحالة الأولى ثم بدئ بالبناء بمساعدة مسندة جزئية خاصة بالأسنان اللبنية مثبتة بمشبك (الشكل ١٢) وبعد التخريش واللاصق التقليدي تم البناء بالكومبوزيت كما في الحالة الأولى مع اختلاف اللون حيث استخدم اللون OA2/A2 لشركة Estelite Sigma Quick، وتم ملء



الشكل ٨: صورة أمامية للأسنان الأمامية بعد التشكيل بشهرين.



الشكل ٧: نظرة مفصلة للسن ٢٢، بعد شهرين من نهاية المعالجة.

الحالة اختيار على هذا السطح الخشن ٠.٢ ميكرومتر مما يعطي تدرجاً لونياً متناغماً ويجعل الترميم غير مختلف عن نسج السن بظاهرة الحبراء المعروفة كما يمكن بسهولة الوصول إلى تأثير لمعاني لا يقارن بالنسبة لكومبوزيت غير دقيق حبيبات المادة المألثة. تملأ المنطقة العنقية ذات الزاوية الحادة جداً بالكومبوزيت السيلال الوحيد القادر على ملئها تماماً، تستعمل لذلك محقنة ذات رأس دقيق كأفضل خيار، ورغم ذلك قد تبقى فقاعات هوائية صغيرة تسبب لنقص المادة درجة صغيرة إيجابية لثوية ملاصقة، ولتحاشي ذلك ينصح بنحرك الكومبوزيت السيلال بمسبر لداخل الميزاب اللثوي وبذلك نحل مشكلة التوتر السطحي للكومبوزيت السيلال ونضمن انتقالاً عنقياً ملاصقاً سلساً، وبما أن الاسنان المجاورة قليلة الشفافية في المنطقة القاطعة فقد تقرر استعمال اللون OA1 لشركة Estelite-Sigma-Quick-Komposits مع إضافة طبقة خفيفة من اللون المينائي A1 وتم الاستغناء عن مؤثرات بيضاء خفيفة بعد التباحث مع المريضة.

يتم الإنهاء الملاصق - القاطع بأقراص مرنة Sof-Lex XT, 3M ESPE, St. Paul, USA والإنهاء الشفوي - الحنكي برؤوس إنهاء ذات شكل لهبي (H48LQ, Komet/ Gebr. Brasseler, Lemgo) ونظام التلميع الشديد ذو المرحلتين Venus Supra لشركة (Heraeus Kulzer, Hanau). وتظهر الأشكال ٦-٨ النتيجة

استعمال اللاصق كما في حالة إصلاح حشوات الكومبوزيت، وإلى جانب مساند KerrHave الجزئية الشفافة المعدلة بالقص في الأسنان الخلفية، يمكن هنا استعمال المساند المعدنية الأكثر ثباتاً وقدرة على التعديل لحشوات الصنف الثاني وتتوفر الكثير منها في الأسواق وتم في هذه الحالة اختيار مساند Garrison الجزئية الخالية من الرصاص (www.garrisondental.com)، كما يمكن كبديل استعمال مساند Daville الجزئية غير الخالية من الرصاص (www.minimalinvasiv.de) أو المساند الجزئية Quickmat-Deluxe لشركة Polydentia (www.polydentia.ch/de) وفي حالتنا تم اختيار مسندة جزئية ضحلة خاصة بالأسنان اللبنية وذلك لأن السن كان صغيراً بالاتجاه الدهليزي الحنكي، تم قص المسندة المذكورة بالاتجاه الطولي القاطع-اللثوي إلى قسمين ووضع قسم إلى أنسي السن ١٢ والآخر إلى أنسي السن ٢٢ بشكل عمودي، وتم التثبيت مع السن المجاور بمادة مطاطية مؤقتة متصلبة ضوئياً (Clip, VOCCO, Cuxhaven) كما في الشكل ٤ و ٥ وهنا ينبغي الانتباه لوضع المسندة الجزئية بشكل ملاصق في الميزاب اللثوي، وذلك لتحاشي تشكل درجة، تم اختيار مادة الترميم Estelite Sigma Quick (Tokuyama, Tokyo, Japan) بعد التخريش الحمضي التقليدي، وتتميز المادة بالهندسة الكروية لمادتها المألثة ذات القطر على التعديل لحشوات الصنف الثاني وتتوفر الكثير منها في الأسواق وتم في هذه

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](mailto:belmont_d7@belmont.jp)





الشكل ١٥: الحالة الأولية: فرجة بين ١٢ و١١.



الشكل ١٦: الحالة الأولية: فرجة بين ٢٢ و٢١.



الشكل ١٧: الحالة بعد تطبيق المسندة الجزئية بشكل عمودي بجانب السن ١٢.



الشكل ١٨: تطبيق مماثل على السن ٢٢.



الشكل ١٩: بناء السن ١٢، بشكل أساسي

بالمادة الظليلة OA2 Estelite Sigma Quick

### الحالة الرابعة

#### ترميم تقليدي من الصنف الخامس

إلى جانب الحالات المعروضة المحتاجة لإغلاق المسافات نجد يوماً استطبابات كافية تحتاج للترميم ضمن الاعتبارات الجمالية، وفي هذه الحالة كان لدينا مريضة بعمر ٦٠ عاماً، فقدت ترميم الكومبوزيت من الصنف الرابع (الشكل ٢٢) على السن ٢١، مما نتج عنه فراغ

اللون OA2 الظليل بعكس نصيحة الشركة المنتجة، وبما أن المريضة هنا خلافاً للمريضة في المثال الأول تبدي شفافية أكثر في المنطقة القاطعة فقد تم تطبيق كتلة مينائية A2، تم إغلاق الفرجة وتقبل بعض عدم التناظر مما يترك مجالاً لخيارات علاجية مستقبلية: إن أعجبت المريضة بالفرجة المغلقة بين ١٢ و ١١ أكثر من الفرجة البسيطة بين ٢١ و ٢٢ فيمكن العمل بشكل مطابق في الربع السني الآخر، أما إذا وجدت المريضة أن الفرجة البسيطة على الجانب الأيسر أكثر جمالية فيمكن بشرط إنهاء ماسي غير راض تخفيف التماس والوصول إلى التناظر، ويمكن ترك الحالة كما هي كخيار ثالث مثالي.

يظهر الشكل ١٣ الحالة بعد الإنهاء والتلميع للسن ١٢، ويظهر الشكل ١٤ المنظر الأمامي بعد ختام المعالجة مع التخفيف القاطع للزاوية الأنسية للسن ١١ باستعمال أقراص مختلفة مرنة (Sof-Lex-Scheiben) لشركة (3M ESPE)، ولعد الوصول إلى النتيجة النهائية تم تطبيق الفلور (Duraphat) لإعادة التمعن للمناطق التي تعرضت مينائها للسحل، كانت المريضة راضية عن المعالجة القليلة الرض وترغب بالمحافظة على الوضعية الأمامية بهذا الشكل.

### الحالة الثالثة

#### إغلاق المسافات بين السنية بعد

#### معالجة تقويمية

راجعتنا المريضة بعد ختام المعالجة التقويمية بسبب فرجات بين سنية متبقية بين الثنايا والرباعيات (الشكل ١٥ و ١٦)، وقد تطلب الإغلاق الكامل للمسافات توسعاً في المعالجة التقويمية يستدعي مزيداً من الوقت والتكلفة مما دفع المريضة باتجاه المعالجة الترميمية، وقد أظهرت الأسنان سطوحاً ملاصقة مستقيمة وقد وجدنا لدى التحليل الوظيفي للأمثلة أن الأفضل أن نغلق المسافات عبر بناء الرباعيات فقط، حيث أن بناء الثنيتين يجعل نسبة الطول والعرض بهما توحى بأنهما عريضتان، كما أن البناء الثنائي ينبغي تجنبه لتقليل الجهد، تم إجراء المعالجة بشكل موازن لما رأينا في الحالة الثانية، فالمسندة الجزئية المثبتة بمشبك تسمح بالتشكيل كما في الشكل ١٧ و ١٨، والمادة المرممة المستعملة هي Estelite Sigma بتكامل اللونين OA2/A2 بحيث تشكل المادة الظليلة OA2 أكثر من ٩٠٪ من الترميم، وتظهر الأشكال ١٩ و ٢٠ البناء الكامل منة الناحية الجانبية المائلة والشكل ٢١ من الأمام.



الشكل ٩: الحالة الأولية: حسب رغبة طبيب التقويم المطلوب وجوه تجميلية على الأسنان ١٢-٢٢ وذلك لإغلاق الفرج بين الثنيتين وتعديل الزوايا.



الشكل ١٠: صورة مفصلة للأسنان ١٢ و١١ تظهر الفرجة هنا أكبر من الطرف الآخر.



الشكل ١١: الفرجة البسيطة بين ٢١ و ٢٢ لا تضايق المريضة.



الشكل ١٢:



الشكل ١٣: بناء السن ١٢ بعد الإنهاء والتلميع



الشكل ١٤: صورة أمامية بعد انتهاء المعالجة، عدم التناظر للفرجات غير ظاهر تقريباً للزاوية الحادة ١١ تم تصحيحها بسحل بسيط، وأقل رضاً من تحضير الوجوه.

المنطقة الانتقالية العنقية بكمبوزيت سيال اما المنطقة الانتقالية بين الترميم والميناء المجاورة شفويماً وحكياً فقد استعملت فيها



ITI  
Congress  
Middle East  
Dead Sea, Jordan  
October 15-16  
2015

See the program in detail at:  
[www.iti.org/congressmiddleeast](http://www.iti.org/congressmiddleeast)

## Accuracy and Predictability in Implant Procedures

### SCIENTIFIC PROGRAM COMMITTEE

Dr. Georges Gebran, Lebanon (Chair)  
Dr. Ninette Banday, UAE  
Dr. Emile Chrabieh, Lebanon  
Dr. Rodolphos Politis, Lebanon  
Dr. Lara Bakaeen, Jordan  
Dr. Mustafa Dawod, Jordan  
Dr. Mohamed Al Ismaily, Oman  
Dr. Mohammed Al Shehri, KSA  
Dr. Hani A. Salam, UAE

### SPEAKERS

Stephen Chen - Melbourne, Australia  
David Cochran - San Antonio TX, USA  
German Gallucci - Boston MA, USA  
Bilal Al-Nawas - Mainz, Germany and many more...

### VENUE

King Hussein bin Talal Convention Centre, Dead Sea, Jordan

### CONGRESS LANGUAGE

English with simultaneous translation into French.





الشكل ٢٤: النتيجة النهائية بمساعدة التقنية لبناء المعدلة لترميمات الصنف الرابع.



الشكل ٢٥: صورة مفصلة جانبية مائلة تظهر الفرجة بين ١١ و ١٣.



الشكل ٢٦: التحضير لبناء السن ١١.



الشكل ٢٧: البناء الوحشي للسن ١١ بعد الإنهاء والتلميع.

عبر بناء الناب وإنما عبر البناء الوحشي للثنية، بحيث تبدو الثنية أكبر عرضاً من الناب، وبما أن السطح الوحشي للثنية مستقيم فإنه يمكن إغلاق المسافة عبر زيادة تحذب السطح الوحشي، ويمكن بالاتفاق مع المريض ترك الناب على حاله وكذلك الفرجة البسيطة بين الثنيتين، إن بناء الناب بالاتجاه الأنسي القاطع

الظليلة في نظام Estelite Sigma Quick بتطبيق مادة وحيدة، و فقط في المنطقة القاطعة يمكن تطبيق كتلة مينائية شافة، وهذه الطريقة التي ينصح بها تشبه تعديل تطبيق Estelite Sigma Quick حيث تشابه كتلتها الظليلة في الأمثلة المعروضة الكتلة الأساسية لـ Estelite Asteria، وتظهر المادتان قيم ظلالية متشابهة تعتبر قاطعة بالدراسة التراجعية، تعتبر منظومة الألوان الجديدة من Estelite Asteria أكثر منطقية فهي من حيث التسمية مادة أساسية قياسية قابلة للتحمل على الحواف المينائية أكثر من الكتلة الظليلة، إضافة إلى أنها منظومة مفهومة تتيح للمبتدئ في العمل بـ كومبوزيت Tokuyama بداية سهلة، وهنا نحتاج لاستعمال الكومبوزيت السيل في المنطقة العنقية، لكن ينبغي ضغط المسندة الجزئية على السن المجاور قبل التصليب، ومن السهل إجراء ذلك بفتل أداة Heidemann المطبقة إلى القاطع من نقطة التماس أو عبر ضغط أداة حشو كروية كبيرة، وهكذا نحصل على سماكة تماس ملاصق كافية، وحسب تعليمات المنتج تستعمل في كامل الحفرة كتلة اللون A3 على دفعات تشكل وتصلب منفصلة مع تطبيق طبقة من المؤثرات المينائية على القسم القاطع لزيادة الشفافية، وهذه الخطوة الأخيرة اختيارية لكن ينصح بها في حالة الحافة القاطعة النظامية أو زائدة الشفافية. يظهر الشكل ٢٤ النتيجة النهائية بعد الإنهاء والتلميع الذي يتم في المطقة القاطعة الملاصقة بالأقراص المرنة (3M ESPE, St.) Sof-Lex XT, (Paul, USA) وفي المنطقة الشفوية الحنكية برؤوس الإنهاء اللهبية الشكل Q-Finierer (H48LQ, Komet/Gebr. Brasseler, Lemgo) وفي اختتام بنظام التلميع ثنائي الدرجات لشركة Venus Supra.

## الحالة الخامسة

### إغلاق فرجة ناتجة عن غياب الرباعيات الولادي

في حالة غياب الرباعيتين نجد أنفسنا أمام خيارين علاجيين، فإما أن نوسع المسافة لاستقبال غرسة سنية لاحقاً أو نلجأ للجسور اللاصقة أو ربما تحويل الناب إلى رباعية، لكن ذلك صعب - كما في المثال الحالي - حيث أن إغلاق المسافة لن يكون تاماً وستبقى فرجة صغيرة (الشكل ٢٥ و ٢٨ و ٣١)، وحيث أن عرض الناب يكافئ عرض الثنية، بينما الرباعية تكون أقل عرضاً، فإنه من غير المفيد إغلاق المسافة



الشكل ٢٠: بناء السن ٢٢، كذلك بشكل أساسي بالمادة الظليلة Estelite Sigma Quick OA2



الشكل ٢١: البناء المفرد على السطح الأنسي للرباعيتين يعطي طولاً متناسباً مع العرض لكامل المنطقة الأمامية، مما حاز رضی المريض.



الشكل ٢٢: إصابة وحشية للسن ٢١ بعد فقد حشوة الكومبوزيت.



الشكل ٢٣: العزل بالحاجز المطاطي والتحضير للبناء بالمسندة الجزئية.

واسع ملاصق، يمكن بأبسط الطرق إغلاقه عبر تقنية التغطية باستعمال مسندة جزئية عمودية، نرى في الشكل ٢٣ بعد التجريف تدوير حواف التحضير والعزل بالحاجز المطاطي والحفرة المغطاة بالمسندة الجزئية، كانت المادة المرممة المستعلة هنا Estelite Asteria (Tokuyama) التي تعتمد بالمقارنة مع Estelite Sigma Quick على نظام تلوين مبسط، حيث تم استبدال تطبيق الكتلة المينائية فوق المادة

 **ceramill<sup>®</sup> zolid**



**CUBICAL  
ZIRCONIA**



The **STRONG** alternative to lithium disilicate.

  
**AMANNGIRRBACH**

Highly aesthetic and reliably stable - Ceramill Zolid FX  
anterior restorations with precise staining concept  
according to the VITA classical shade guide.

Beirut | Lebanon | Fon +961 3133911  
mea@amangirrbach.com  
[www.amangirrbach.com](http://www.amangirrbach.com)





الشكل ٣٠: البناء الوحشي للسن ٢١ بعد الإنهاء والتلميع.



الشكل ٢٩: التحضير لبناء السن ٢١.



الشكل ٢٨: فرجة مشابهة بين ٢١ و٢٣.



الشكل ٣٢: الحالة بعد المعالجة من الأمام: الحل الوسط الجمالي كان مقبولاً من المريض.



الشكل ٣١: الحالة الأولية: صورة أمامية للأسنان الأمامية العلوية تظهر غياب الرباعيتين وتخفيف الفرجة تقويمياً.

الشكل ٣٥ النتيجة الفعالة للإجراءات العلاجية البسيطة. تبين الحالات المعروضة أنه من الممكن عبر تقنية البناء البسيطة إجراء تعديلات تشريحية وتشكيل جمالي للأسنان الأمامية، وتميز الطريقة المذكورة كما في طريقة Hugo و Klaiber بأن كل المواد المطلوبة من مساند جزئية ومادة بناء مؤقت مرنة ومتصلبة ضوئياً متوفرة في العيادة عادة، وكلما كانت المعالجة أبسط وبالتالي أسرع كلما قلت التكلفة، وتشكل الطريقة خياراً قليل الرض والتكلفة بدلاً من الوجوه التقليدية.

تجميلاً وسطاً بما يخص الشكل افردى للأسنان إلا أنها كانت بالنسبة للمريض مقبولة نظراً لقصر المعالجة والتوفير في الوقت والتكلفة.

### الحالة السادسة: إغلاق المسافة الوحيد اللون

في الختام الحالة الأبسط، وهي حالة مشابهة للحالات ١-٣: هناك فرجة بسيطة بين السنين ١٢ و١١ ينبغي إغلاقها، نرى في الشكل ٣٣ الحالة الأولية، وفي الشكل ٣٤ الإضافة بعد تخشين سطح الإلصاق بسنبلة ماسية دقيقة، وبما أن الأسنان في هذه الحالة كانت ظليلة

ممكن تقنياً إلا أنه يجعل الأسنان بصرياً أكثر عرضاً وهذا مالا نرغب به، وإن وجود حافة قاطعة مستديرة للرباعية العلوية شيء موجود ومألوف ولا يؤذي المنظر العام، لذا تسير المعالجة هنا كما ذكر بالبناء الافردى باستعمال مسندة جزئية عالية الحافة، ولم نضطر لاستعمال الحاجز المطاطي نظراً لتجاوب المريض، وتظهر الأشكال ٢٩ و ٢٩ البناء الجاهز، وكانت المادة المرممة المستعملة Estelite Asteria لشركة (Tokuyama) بلون AzB وتضاف المادة على دفعات لتبني القسم الرئيسي من الترميم حيث المادي الشفوي



الشكل ٣٥: إغلاق الفرجة ببناء وحيد اللون A1B



الشكل ٣٤: التحضير للبناء قبل تطبيق اللاصق..



الشكل ٣٣: فرجة بسيطة بين ١٢ و١١ يجب إغلاقها بسبب عدم التناظر مع الطرف الآخر.

Prof. Dr. Claus-Peter Ernst  
Poliklinik für Zahnerhaltungskunde  
Universitätsmedizin der Johannes  
Gutenberg-Universität Mainz  
55131 Mainz, Germany  
ernst@uni-mainz.de

ZMK, Jg. 30, Ausgabe 10, Oktober 2014

نسبياً وبسبب خطوط Craquelé على الحد القاطع لم تكن هناك مميزات ضوئية طبيعية للحافة القاطعة، فقد أمكن في هذه الحالة استعمال مادة وحيدة اللون A1B من Estelite Asteria، وبناء على رغبة المريض تم الاستغناء عن مؤثرات الشفوية أو الملونات، ونرى في

الحنكي مع ميناء السن الطبيعي، وفقط في المنطقة القاطعة تستعمل المؤثرات NE لإعطاء شفوفي أكبر للحافة القاطعة، وتظهر الأشكال ٢٧ و٣٠ البناء الوحشي الجاهز للأسنان ١١ و٢١ من الناحية الجانبية المائلة، والشكل ٣١ صورة مقارنة من الناحية الأمامية، ونجد هنا حلاً