

Couronne postérieure céramo-céramique*

1. Réalisation d'un congé d'une largeur uniforme de 0,5 - 1 mm au-dessus de la limite de préparation prévue avec l'instrument 6837KR.314.012.

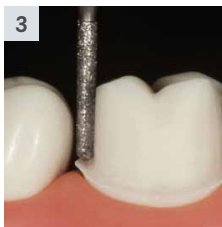
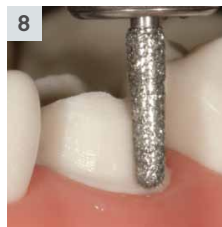
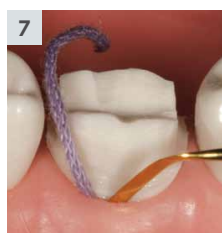
2. Séparation proximale à l'aide de la 6856.314.012. Pour protéger la dent adjacente, préparer d'abord une lamelle d'émail proximale fine. Le cas échéant, utiliser une matrice en acier comme protection additionnelle.

3. La séparation est suivie par la préparation préliminaire de type congé avec l'instrument diamanté selon fig. 1. Pour l'instant, tenir l'instrument en position verticale pour effectuer un retrait de substance parallèle.

4. Vue occlusale : Le congé de 1 mm suivant le contour de la dent est clairement visible.

5. Réduction de la face occlusale à l'aide de l'instrument 6836KR.314.014. Un retrait de substance minimal de 1,4 mm peut être obtenu facilement en introduisant l'instrument complètement dans la dent. Un retrait occlusal maximal de 2 mm peut être réalisé.

6. Lors de la réduction occlusale veiller à préparer une réplique réduite de la forme des cuspidés anatomiques. A cette fin, l'instrument selon fig. 5 s'applique aux prémolaires et molaires dans les 4 directions.



7. Pour protéger la gencive, veiller à placer un fil de rétraction après avoir effectué la préparation préliminaire.

8. Formation de la limite de préparation pour créer un biseau avec un rayon de 0,8 mm. L'instrument plus large 6856.314.012 s'utilise dans les zones vestibulaires d'accès facile. Lors de l'utilisation de l'instrument d'un diamètre plus grand (021) veiller à ne pas endommager les dents adjacentes.

9. Si les dents voisines n'ont subi aucune préparation, créer le biseau interdentaire avec l'instrument plus fin 6856.314.018.

10. Définition de la limite de préparation finale avec l'instrument à finir de forme congruente 8856.314.018 ou 021.

11. En fonction de l'espace disponible, on peut également utiliser les instruments selon fig. 10 dans la zone interdentaire. Veiller à éviter tout dommage aux dents adjacentes !

12. Vérifier la préparation finale pour vous assurer de la création d'espace suffisant dans la zone interocclusale. Lors de restaurations céramo-céramiques, tous les bords et arrêtes tranchants doivent être arrondis. Les disques à polir flexibles (par ex. Komet® CompoClips®) sont à ce titre idéalement adaptés.

Couronne antérieure céramo-céramique*

1. Séparation proximale à l'aide de l'instrument fin 6856.314.012 (conique à bout rond, bague verte).

2. Réalisation d'un congé d'une largeur uniforme de 0,5 – 1 mm au-dessus de la limite de préparation prévue avec l'instrument 6837KR.314.012.

3. Vue occlusale : Le congé de 1 mm suivant le contour de la dent est clairement visible.

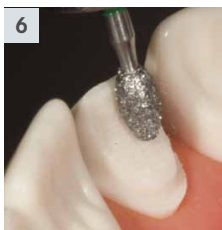
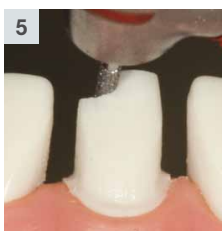
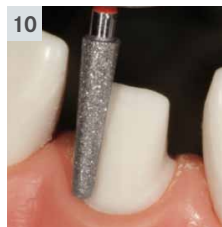
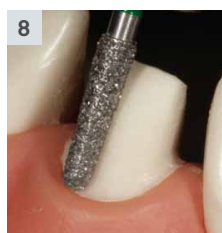
4. Réduction de la face vestibulaire de 1 mm. Utiliser l'instrument selon fig. 2.

5. Réduction incisive à l'aide de l'instrument 6836KR.314.014 (cylindre court avec bords arrondis, bague verte). Un retrait de substance minimal de 1,4 mm peut être obtenu facilement en introduisant l'instrument complètement dans la dent. Un retrait occlusal maximal de 2 mm peut être obtenu.

6. Réduction palatine de 1 mm au moins. Utiliser l'instrument oviforme 6379.319.023 (bague verte).

7. Pour protéger la gencive, veiller à placer un fil de rétraction après avoir effectué la préparation préliminaire.

8. Formation de la limite de préparation pour créer un biseau avec un rayon de 0,8 mm. L'instrument plus large 6856.314.021 s'utilise dans les zones vestibulaires d'accès facile. Lors de l'utilisation de l'instrument avec diamètre plus grand (021) veiller à ne pas endommager les dents voisines.



9. Si les dents voisines n'ont subi aucune préparation, créer le biseau interdentaire avec l'instrument plus fin 6856.314.018.



10. Définition de la limite de préparation finale avec l'instrument à finir de forme congruente 8856.314.018 ou 021.

11. Finition des surfaces palatines avec l'instrument oviforme à grain fin 8379.314.023 (bague rouge).

12. Vérifier à l'aide d'une matrice en silicone qu'une quantité de matériau suffisante a été retirée.

13. Préparation terminée. Lors de restaurations céramo-céramiques, tous les bords et arrêtes tranchants doivent être arrondis. Les disques à polir flexibles (par ex. Komet Compo-Clips) sont à ce titre idéalement adaptés.

Vitesse :

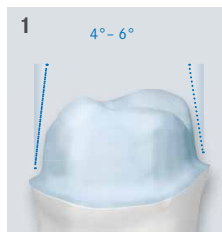
- Pour la préparation
 opt. 160.000 t/min sur contre-angle multiplicateur
- Pour la finition
 opt. 20.000 t/min.

* Note :

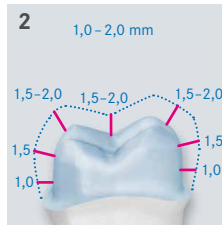
L'utilisation des instruments est démontrée sur modèle. Lors de la préparation, la séquence des étapes peut être changée selon vos besoins.

Illustration graphique des règles les plus importantes pour la préparation

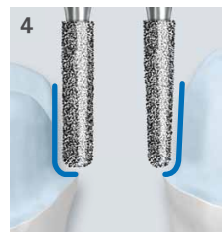
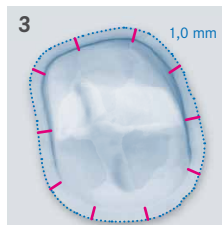
1. Créer un moignon avec une conicité de 4 à 6°. Arrondir toutes les transitions tranchantes à l'intérieur de la préparation pour éviter toute tension défavorable sous le matériau de restauration.



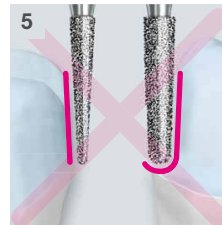
2. Si la position de la dent ne requiert aucune correction, réduire le contour extérieur de la couronne de 1,5 mm, la surface occlusale de 1,5 à 2 mm et le bord d'au moins 1 mm, sans copier l'équateur de la couronne. Veiller à éliminer tous les bords et arrêtes tranchants car ceux-ci pourraient compromettre la précision d'ajustage de la restauration.



3. La profondeur au bord de la préparation doit être au moins d'1 mm.

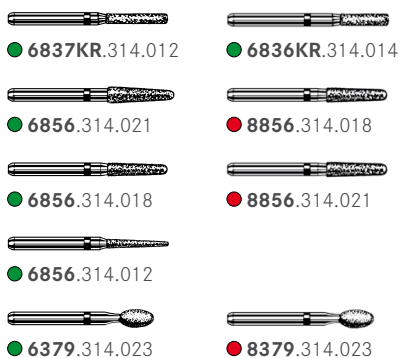


4. On peut créer une préparation de type congé à angles internes arrondis ou avec biseau prononcé. Les bords de la préparation doivent être retouchés avec des instruments à finir de forme congruente (bague rouge).



5. Eviter les préparations tangentielles, avec bords biseautés ou de forme gouttière car celles-ci sont contre-indiquées pour les restaurations céramo-céramiques. Veiller à utiliser les instruments avec pointe ronde avec prudence – ne jamais introduire l'instrument plus profondément que jusqu'à la moitié de son diamètre !

Contenu des sets 4573/4573ST



Set 4573ST
Dans un porte-instrument stérilisable



Set 4573
Dans un porte-instrument en plastique

Conseils scientifiques :

PD Dr. M. Oliver Ahlers, CMD-Centrum Hamburg-Eppendorf und Poliklinik für Zahnerhaltung und Präventive Zahnheilkunde, Universitätsklinikum Hamburg-Eppendorf

OA Dr. Uwe Blunck, Charité - Universitätsmedizin Berlin, Abteilung für Zahnerhaltung und Parodontologie

Prof. Dr. Roland Frankenberger, Philipps Universität Marburg, Direktor des Med. Zentrums für ZMK Marburg

Dr. Jan Hajtó, niedergelassener Zahnarzt, München

Dr. Gernot Mörig, niedergelassener Zahnarzt, ZahnGesundheit Oberkassel, Düsseldorf

Prof. Dr. Lothar Pröbster, niedergelassener Zahnarzt, Wiesbaden und Lehrverpflichtung an der Universität Tübingen, Abteilung für Zahnärztliche Prothetik



Pour plus d'informations concernant les restaurations tout céramique, voir notre guide réf. 412124 (en anglais).