

## BelleGlass Inlays gecementeerd met de derde generatie NX3 Nexus

door Joseph Sabbagh, DDS, MSc, PhD  
josephsabbagh@hotmail.com



Composieten op kunstharsbasis worden alom in de dagelijkse praktijk gebruikt om te voldoen aan de hogere eisen die door onze patiënten aan de esthetiek worden gesteld. De ontwikkeling en research op het gebied van adhesieve tandheelkunde en de verbeterde eigenschappen van de composieten maakt het mogelijk de laatste zowel in anterieure als posterieure caviteiten te gebruiken. Directe restauraties zijn een aantrekkelijke keuze doordat ze in één zitting kunnen worden voltooid en voor de patiënt betaalbaar zijn, maar in sommige klinische situaties waar het verlies aan tandstructuur significant is, is een indirecte restauratie (inlay-onlay) geïndiceerd.

Indirecte composiet inlays en onlays hebben veel voordelen ten opzichte van directe, namelijk een verminderde polymerisatiekrimp, beheersing van de contouren en anatomie van het element door de tandtechnicus, met als gevolg daarvan een verbeterde esthetiek. Keramiek kan ook worden toegepast, maar een van de grootste voordelen van composiet is dat het in geval van breuk makkelijk te repareren is.

Het volgende klinische geval illustreert de restauratie van een beneden premolaar en een molaar (45 en 46) met BelleGlass.

Fig. 1 geeft een preoperatieve blik op de rechter onderkaak met occlusale cariës op het element 47 en distaal op de 45 en daarnaast een mislukte restauratie aan het element 46.



Fig. 1

De tweede molaar (47) was met de directe techniek gerestaureerd met Premise™ composiet. De mislukte composietrestauratie en de cariës werden achtereenvolgens van de elementen 46 en 45 verwijderd. Onze materiaalkeuze voor de indirecte restauratie was BelleGlass, gezien de grote afmetingen van de caviteit en de optimale mate van conversie van dit materiaal. Na het nemen van een afdruk werden onmiddellijk de provisorische restauraties van Fill-In™ geplaatst en met TempBond™ NE gecementeerd (fig. 2).



Fig. 2

Fig. 3 laat de twee inlay-onlay restauraties zien, die in het laboratorium met BelleGlass "Poly-Glass" composiet werden gemaakt.

Bij de tweede zitting werden de provisoria verwijderd, de caviteiten schoongemaakt en de indirecte restauraties met NX3 Nexus® Third Generation Universal Resin Cement gecementeerd. Het werkterrein in de rechter onderkaak werd geïsoleerd met behulp van het OptiDam™-systeem en op de tweede molaar gefixeerd met een SoftClamp™ en de premolaren met Fixafloss™ (fig. 4). Het gebruik van Fixafloss™ is zowel voor de tandarts als de patiënt veel prettiger en maakt een beter zicht op het werkterrein mogelijk. De eerste inlay wordt op de tweede premolaar (45) gecementeerd en daarna gecontoureerd en gepolijst. Daarna wordt de tweede inlay geplaatst volgens de volgende procedure (fig. 5 tot 13).

Fig. 5. Etsen van de caviteit met fosforzuur (37,5%) gedurende 20 seconden met aansluitend spoelen gedurende 10 seconden.

Fig. 6. Applicatie met een microbrush van OptiBond Solo™ Plus, waarna 30 seconden werd gepolymeriseerd.



Fig. 3

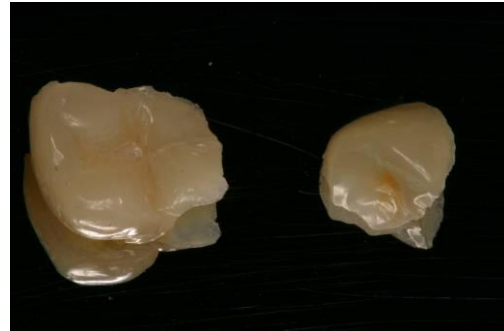


Fig. 3-bis



Fig. 4



Fig. 5



Fig. 6

Fig. 7 & 8. NX3 dual-cure bevestigingscement wordt aangebracht in de caviteit en op de restauratie. Door de mengtips is de applicatie van NX3 zeer makkelijk en nauwkeurig.

Fig. 9 & 10. De inlay wordt in de caviteit geplaatst met behulp van een CompoRoller™ met de cilindrische siliconentip, die wordt gebruikt om manueel aan te drukken. Het overschot aan NX3 wordt met een sonde verwijderd, waarna de restauratie met licht aan elke kant gedurende tenminste 60 seconden wordt gepolymeriseerd.

Fig. 11. Inlays vóór finishing en polijsten.



Fig. 7

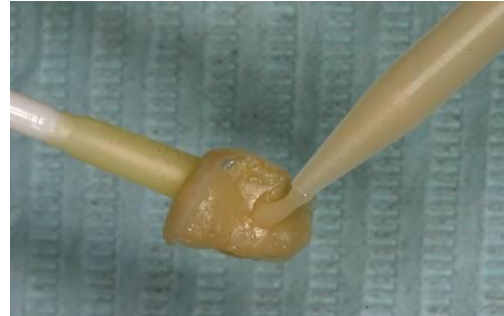


Fig. 8



Fig. 9



Fig. 10



Fig. 11

Fig. 12 & 13 laten de inlay-onlays postoperatief zien na het finishen en polijsten. Let op het uitstekende uiterlijk plus het adequate contactpunt, dat ondanks een lichte kanteling van de premolaar, bereikt kon worden.



Fig. 12



Fig. 13