

ESTELITE ASTERIA

KLİNİK KILAVUZ

DR. NOBORU TAKAHASHI TARAFINDAN

GİRİŞ

ESTELITE ASTERIA kompozit restorasyonlarının sadeleştirilmiş 2 adımlı katmanlandırılmasını gerçekleştirmek için geliştirilmiştir. Yalnızca 5 Gövde tonu ve 2 Mine tonuyla ESTELITE ASTERIA Zorunlu Kit geniş bir doğal diş yapısı yelpazesini tamamlar.

Son teknoloji optik özellikleri sayesinde Gövde tonları daha düşük marjin eğrisiyle mükemmel uyum sağlama yeteneğine sahiptir.

Gövde tonları, opak veya dentin tonları kullanılmadan parlamalarını önlemek için yeterli opaklıkla bir miktar yarı saydamlık sunar.

A1-A4 Gövde tonları çoğu doğal diş yapısına uyum sağlar. Tamamlayıcı Gövde tonları mevcuttur; BL yüksek değerde beyazlatılmış dişler ve B3B sarımsı dişler için tasarlanmıştır.

Mine tonları doğal mineye uyum sağlayabilen yarı saydamlığa sahiptir. NE tonlarının başlıca kullanımı anterior diş için, OcE'nin ise posterior oklüzal bölge içindir. Aşağıdaki uygulamalar için 3 tamamlayıcı Mine tonu (NE ikamesi) kullanılabilir: TE yüksek yarı saydamlığa sahip anterior diş, WE beyazımsı mine ve YE rengi solmuş veya turuncumsu mine içindir.

ESTELITE ASTERIA'nın katmanlandırma konsepti ve tonlama sistemi Dr. Noboru Takahashi tarafından tasarlanmıştır.

ESTELITE ASTERIA

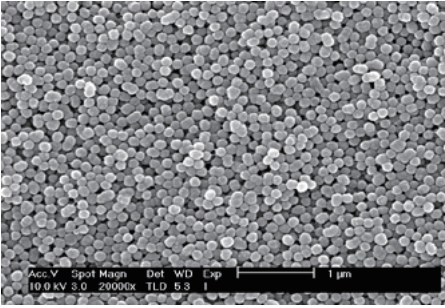
	Zorunlu Kit	Tamamlayıcı
Gövde	A1B, A2B, A3B, A3.5B, A4B	BL, B3B
Mine	NE, OcE	TE, WE, YE

Tokuyama'nın patentli dolgu ve polimerizasyon başlatıcı teknolojilerini miras alan ESTELITE ASTERIA, estetik bir restorasyon elde etmek için çeşitli optik özellikleri içerisinde barındırır.

ESTELITE ASTERIA ağırlık olarak %82 / hacim olarak %71 silika-zirkon dolgu ve kompozit dolgu içerir. ESTELITE ASTERIA içerisinde bulunan tüm inorganik dolgular küre şeklindedir (ortalama parçacık boyutu 200nm). Bu Süper-Nano küresel dolgular parlatmayla kolayca elde edilen ve uzun süre devam eden üstün parlaklığa sahip çok düz bir yüzey sağlar. Yüksek dolgu yükü azalmış polimerizasyon büzülmesi ve rekabetçi bir aşınma direnci sunar.

ESTELITE ASTERIA, "Radikal Yükseltilmiş Fotopolimerizasyon (RAP) Teknolojisi" ile hızlı (azaltılmış) kütleme süresi ve klinik ışın altında uzatılmış bir çalışma süresi sunar.

ESTELITE ASTERIA mükemmel kullanım özelliklerine sahiptir; yapışkan değildir ve kolayca şekil verilir.

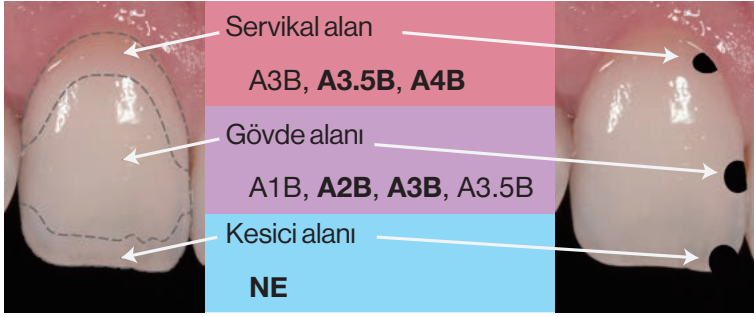


Şek.1 - Küresel dolgunun SEM görüntüsü

İÇİNDEKİLER

TONUN BELİRLENMESİ.....	4
BİTİRME VE PARLATMA PROSEDÜRLERİ.....	6
POSTERİOR RESTORASYONLAR.....	8
I.SINIF SIĞ KAVİTE	8
I.SINIF DERİN KAVİTE	11
II.SINIF ORTA VE GENİŞ KAVİTE	13
II. SINIF KÜÇÜK KAVİTE	16
ANTERİOR RESTORASYONLAR.....	17
DİASTEMA KAPAMA	17
IV. SINIF.....	20
III. SINIF.....	24
V. SINIF	26

TON BELİRLENMESİ



Şek.2 - Önerilen ton seçimleri (Essential Kit). **Kalın** olarak yazılan tonlar özellikle tavsiye edilir.

Anterior için ve posteriorun bukal kısmı için küçük kaviteler olması halinde ESTELITE ASTERIA ile tek tonlu bir restorasyon tavsiye edilir. Ton seçimi lezyonların anatomik konumuyla veya restore edilecek kusurlu restorasyonlarla belirlenebilir. Gövde tonunun servikal ve gövde alanında olması tercih edilirken NE kesici yarı saydam alan için uygundur. 2 tonlu restorasyon yaklaşımı büyük kaviteleri olan vakalarda daha estetik sonuçlar verebilir. 2 tonlu restorasyon bir Gövde tonundan ve NE'den oluşur. NE çoğu vaka için uygundur. WE, YE ve TE Mine tonları belirli vakalar için NE'nin yerine kullanılır (WE-beyazımsı, YE-rengi solmuş veya turuncumsu ve TE-yüksek derecede yarı saydam).

Posteriorun oklüzal kısımları için ton belirlenmesi posterior restorasyon bölümünde ele alınacaktır.

TON BELİRLENMESİ

Ton belirlenmesi Vita® ton kılavuzuyla, malzemenin dişe yerleştirilmesiyle veya ESTELITE ASTERIA ÖZEL TON KILAVUZUYLA yapılır.



Şek.3 - Vita® ton kılavuzu

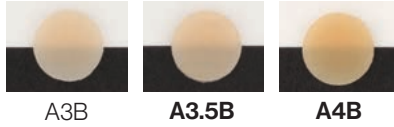


Şek.4 - Malzemenin yerleştirilmesi



Şek.5 - Özel ton kılavuzu

Servikal alan

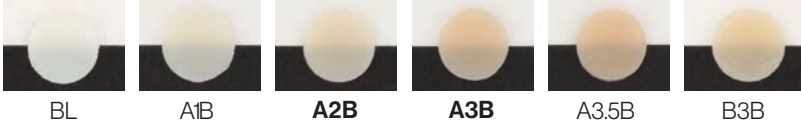


A3B

A3.5B

A4B

Gövde alanı



BL

A1B

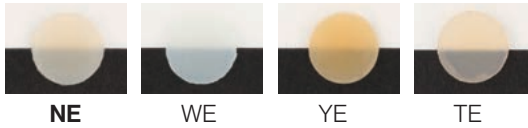
A2B

A3B

A3.5B

B3B

Kesiciyle ilgili alan



NE

WE

YE

TE

Şek.6 - Önerilen ton seçimleri. **Kalın** olarak yazılan tonlar özellikle tavsiye edilir.

*Vita, Tokuyama Dental Corporation firmasının tescilli ticari markası değildir.

BİTİŞ VE PARLATMA PROSEDÜRLERİ

ESTELITE ASTERIA muhteşem parlatılabilirlik ve üstün parlaklık korumasına sahiptir. Yüksek yüzey yansıtıcılığı, kolaylıkla ve hızlı bir şekilde elde edilebilir.

Bu belgede restorasyonları bitirmek için 3 adımlı bir teknik sunulmaktadır fakat lastik uçlar kullanarak yapılan 1 adımlı teknik gibi diğer kolay maddeler de etkilidir.

Yeniden şekillendirme ve yeniden konturlama

1



Şek.7



Şek.8

Şek.7 - Fazla kompozit bistüriyle alınabilir.

Şek.8 - Restorasyonları yeniden şekillendirmek ve yeniden konturlamak için ince elmas frezeler kullanılır.

İlk parlatma

2



Şek.9



Şek.10

Şek.9 - İlk parlatma lastik uçlarla gerçekleştirilir.

Şek.10 - Yakın bitiş, bitirme şeritleriyle yapılabilir.

Son parlatma

Son parlatma çeşitli parlatma maddeleriyle elde edilir.

Aşağıda her biri bağımsız olarak iyi sonuç verebilecek veya birlikte kullanılabilecek bazı örnekler vardır.



Şek.11



Şek.12



Şek.13

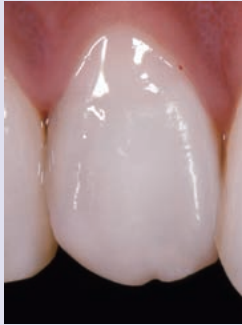
Şek.11 - Silikon karbür fırça.

Şek.12 - Çok ince bitirme disk.

Şek.13 - Elmas parlatma cilasıyla keçe teker veya alüminyum oksit cilasıyla keçe teker.



Şek.14



Şek.15

Şek.14 - Kavite sonrası hazırlık.

Şek.15 - Parlatma sonrası.

POSTERİOR RESTORASYONLAR

ESTELITE ASTERIA kullanarak hassas direkt kompozit posterior restorasyon çok basit bir şekilde yapılabilir.

OcE, oklüzal rengi ve morfolojiyi taklit etmek için tasarlanmıştır.

Güzel şekil verilebilme özelliğine sahiptir ve **OcE** çoğu oklüzal tona uyum sağlar.

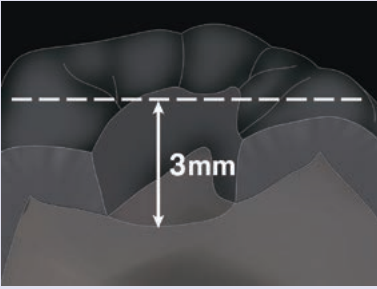
Böylece, oklüzal restorasyonda ton almak gerekmez.

Kavite derinliğine bağlı olarak 2 katmanlandırma kılavuzu vardır.

Restorasyonlar sık kaviteelerde **OcE** ile ve derin kaviteelerde **A3.5B** ve **OcE** ile gerçekleştirilebilir.

I. SINIF SIĞ KAVİTE RESTORASYONU

TEK KATMANLI TEKNİK



Şek.16 - Kavite hazırlığından sonra sivri uçlar arasına bir yardımcı çizgi çizin. Sığ kaviteelerde kavite zemini ve yardımcı çizgi arasındaki mesafe yaklaşık 3,0 - 3,5 mm'dir. Mine dağlama ve bağlama prosedürleri gerçekleştirilir.

1



Şek.17 - Kavite astarı olarak A3.5 akıcı kompozit rezin uygulanır. Her durumda A3.5'i seçin. Akıcı kompozit rezin ince bir şekilde yayılır. Astar rezininin ideal kalınlığı 0,2 - 0,3 mm'dir. Üreticinin talimatlarına uygun ışın kürü.

2

POSTERIOR RESTORASYONLAR

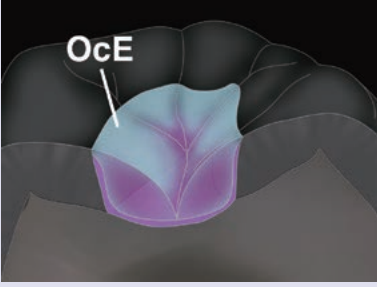
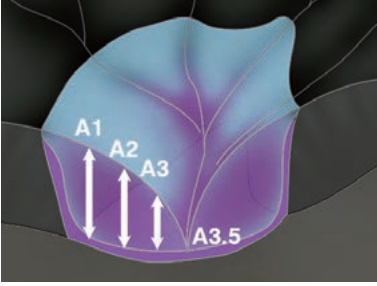


Fig.18 - OcE'nin bir parçası uygulanır ve doğal oklüzal anatomiyi taklit edecek biçimde şekillendirilir.

Not: Yüksek parlaklığa sahip A3.5 akıcı kompozit rezinin rengini göstermek için OcE, derin oluk alanını kapsamaz.

10 saniye ışın kürü yaptıktan sonra bitirme ve parlatma prosedürlerine geçin.

3



Şek.19 - OcE kısmen yarı saydamdır.

Restorasyonun değeri OcE'nin artan kalınlığına göre yükselir.

Polikromatik restorasyonlar, 3D sıralama efektiyle gölgeler veya boyama rezinleri kullanmadan elde edilebilir.



Şek.20 - I. sınıf sıg kavitenin klinik vakası. Kavite hazırlığından sonra, 5-15 saniye boyunca TOKUYAMA DAĞLAMA JELİ HV ile mine dağlaması gerçekleştirilir. Suyla yıkanır ve havayla kurutulur. Bağlama prosedürü TOKUYAMA EE-BOND ile gerçekleştirilecektir

1

POSTERİOR RESTORASYONLAR



Şek.21 - Sivri uçlar arasına eksploratör ile bir yardımcı çizgi çizilir. Kavite zemini ve eksploratör arasındaki mesafe periodontal proba ölçülür. Bu durumda mesafe 3 mm'dir.

2



Şek.22 - Kavite astarı olarak bir A3.5 akıcı rezin tabakası uygulanır ve ışıkla kürlenir.

3



Şek.23 - OcE'nin bir parçası uygulanır ve doğal oklüzal anatomiyi taklit edecek biçimde şekillendirilir. Olukları şekillendirmek için ince bir eksploratör kullanılır. 10 saniye ışıkla kürleyin.

4

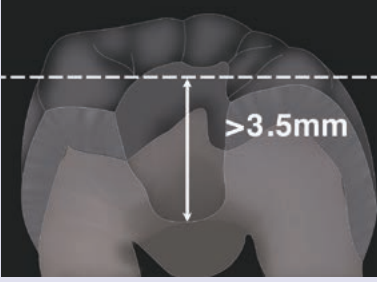


Şek.24 - İşlem sonrası oklüzal görünüm. Bu basitleştirilmiş tek katmanlı restorasyon, polikromatik doğal ve uyum sağlayan bir görünüm ortaya koyar.

5

POSTERİOR RESTORASYONLAR

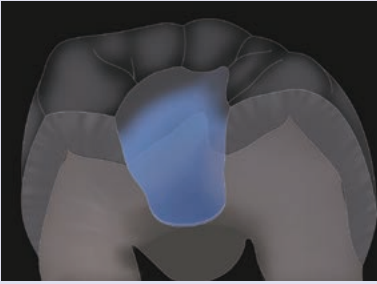
I. SINIF DERİN KAVİTE RESTORASYONU İKİ KATMANLI TEKNİK



Şek.25 - Kavite hazırlığından sonra sivri uçlar arasına bir yardımcı çizgi çizin. Derin kavitelerde kavite zemini ve yardımcı çizgi arasındaki mesafe 3,5 mm'den fazladır.

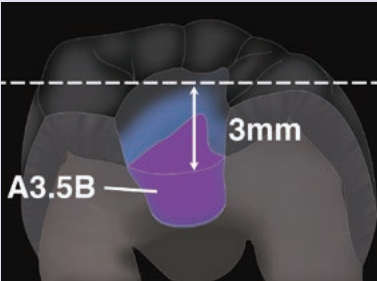
Mine dağlama ve bağlama prosedürleri gerçekleştirilir.

1



Şek.26 - Kavite astarı olarak akıcı kompozit rezin uygulanır. Akıcı kompozit rezin ince bir şekilde yayılır. Astar rezininin ideal kalınlığı 0,2 - 0,3 mm'dir. Üreticinin talimatlarına uygun ışın kürü.

2



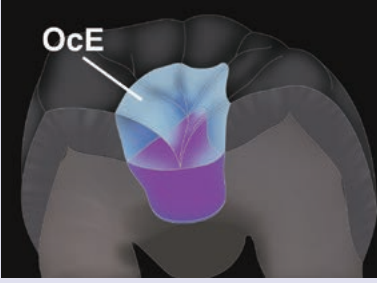
Şek.27 - Bir **A3.5B** tabakası uygulanır ve kabaca düz olana dek işlenir. Doğal dentin gibi şekillendirilmesi gerekmez.

A3.5B'nin seviyesi, sivri uçlar arasındaki yardımcı çizgiden yalnızca 3,0 mm'dir.

10 saniye veya daha fazla ışıkla kürleyin.

3

POSTERIOR RESTORASYONLAR



Şek.28 - OcE'nin bir parçası uygulanır ve doğal oklüzal anatomiyi taklit edecek biçimde şekillendirilir.

Not: Yüksek parlaklığa sahip A3.5B rengini göstermek için OcE, derin oluk alanını kapsamaz. 10 saniye ışıkla kürleyin ve bitirme ve parlatma prosedürlerine geçin.

4



Şek.29 - Kısım derin kavitesi olan bir vaka. Akıcı rezinin astarlaması gerçekleştirildikten sonra, **A3.5B** uygulanır ve kabaca düz olana kadar düz uçlu bir aletle işlenir.

1



Şek.30 - A3.5B'nin seviyesi, sivri uçlar arasındaki yardımcı çizgiden yalnızca 3 mm'dir. 10 saniye veya daha fazla ışıkla kürleyin. Artık kavite, sıg kaviteler gibi tedavi edilebilir.

2



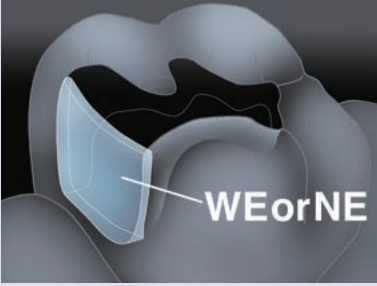
Şek.31, 32 - OcE aletler, fırçalar ve ince eksploratörlerle uygulanır ve şekillendirilir. Polikromatik görünüm, tonlama veya boyama rezinleri kullanılmadan otomatik olarak gösterilir.

3

POSTERİOR RESTORASYONLAR

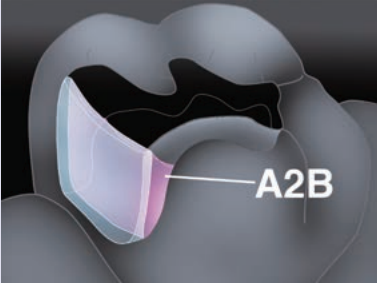
ORTA SEVİYEDEKİ VE GENİŞ KAVİTELER İÇİN II. SINIF RESTORASYON

İlk önce proksimal anatomiye oluşturarak II. sınıf kaviteyi I. sınıf olarak değiştirmek faydalıdır.



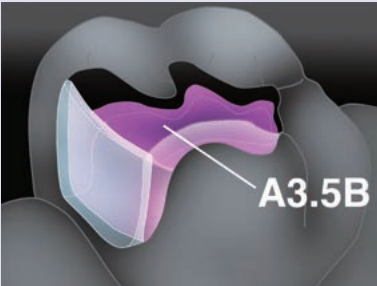
Şek.33 - Mine dağlama ve bağlama prosedürleri gerçekleştirilir. Akıcı bir kompozite sahip astarın yerleştirilmesinden sonra, proksimal duvarı oluşturmak için bir **WE** veya **NE** tabakası uygulanır. 10 saniye ışıkla kürleyin.

1



Şek.34 - Proksimal aralık Gövde tonuyla doldurulur; A2B tavsiye edilir. 10 saniye veya daha fazla ışıkla kürleyin.

2

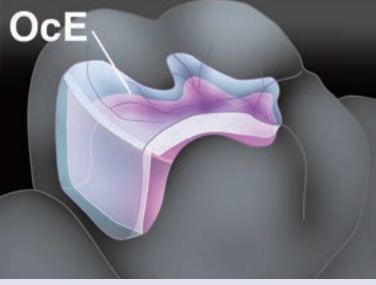


Şek.35 - Proksimal duvar tamamlandıktan sonra, kalan kavite I. sınıf kavite olarak restore edilir.

Bkz. I. sınıf protokolü.

3

POSTERİOR RESTORASYONLAR



Şek.36 - OcE'nin bir parçası uygulanır ve doğal oklüzal anatomiyi taklit edecek biçimde şekillendirilir.

Not: Yüksek parlaklığa sahip A3.5B rengini göstermek için OcE, derin oluk alanını kapsamaz. 10 saniye ışıqla kürleyin ve bitirme ve parlatma prosedürlerine geçin.

4



Şek.37 - Üst 1. moların işlem öncesi oklüzal görünümü, kusurlu restorasyonun varlığını ve bir interproksimal çürük lezyonunu gösterir.

1



Şek.38 - Olağan hazırlık tamamlandıktan sonra, mine dağlama ve bağlama prosedürü gerçekleştirilir.

2

POSTERİOR RESTORASYONLAR



Şek.39 - Akıcı bir kompozite sahip astarın yerleştirilmesi tamamlandıktan sonra, bir proksimal matris, bir kama ve bir tutucu halka yerleştirilir. Proksimal duvarı oluşturmak için bir **WE** tabakası uygulanır. WE yerine **NE** kullanılabili.

3



Şek.40 - Proksimal aralık Gövde tonuyla tamamlanır; A2B tavsiye edilir. 10 saniye veya daha fazla ışıkla kürleyin. Proksimal duvar tamamlandıktan sonra, kalan kavite I. sınıf kavite olarak restore edilir.

Bkz. I. sınıf protokolü.

4



Şek.41 - **Océ**'nin bir parçası uygulanır ve şekillendirilir. 10 saniye veya daha uzun süre ışıkla kürledikten sonra, bitirme ve parlatma prosedürlerine geçin.

5

POSTERİOR RESTORASYONLAR

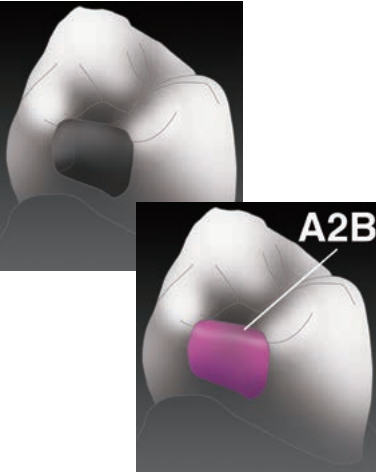


Şek.42 - Definitif restorasyonun işlem sonrası oklüzal görünümü.
İşlevsel ve estetik bitirme çok basit ve etkili bir yöntemle elde edilmiştir.

6

KÜÇÜK KAVİTELER İÇİN II. SINIF RESTORASYON

Proksimal küçük kaviteler için bulk dolgu tekniği etkilidir; bu prosedür için bir gövde tonu tavsiye edilir.

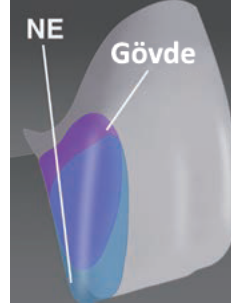


Proximal küçük kaviteler için (2 mm derinliğe kadar), kavitelerin Gövde tonunda bir kompozit tabakasıyla doldurulması önerilebilir. A2B veya A1B tavsiye edilir (Şek.43).

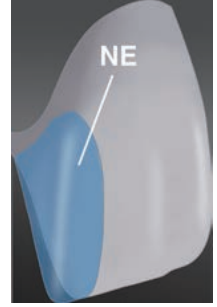
Şek.43

Bir diastema kapatma 2 katmanla tamamlanır; basit bir teknikle Gövde tonu ve NE kullanılır (**Şek.44**).

Daha dar bir diastemada, prosedür 1 katman halinde NE kullanılarak tamamlanabilir (**Şek.45**).



Şek.44



Şek.45

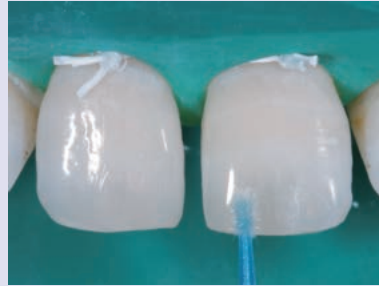
1



Şek.46 - Ön kısmın işlem öncesi görünümü, kusurlu bir restorasyonu olan diastema varlığını gösterir. Eski restorasyonun çıkarılması ve minenin aşındırıcı pat veya zımparayla kazınmasından sonra, mine aşağıdaki şekilde dağlanır.



Şek.47 - TOKUYAMA DAĞLAMA JELİ 5-15 saniye boyunca HV uygulanır. Suyla yıkanır ve havayla kurutulur.



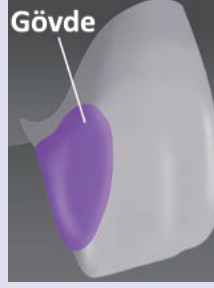
Şek.48 - TOKUYAMA EE-BOND uygulanır ve 10 saniye beklenir.

DIASEMA KAPATMA



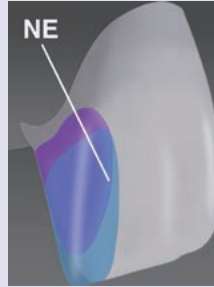
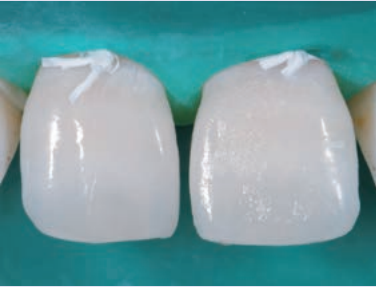
2

Şek.49, 50 - 5 saniye boyunca düşük seviyede havayla kurutun ve ardından 5 saniye boyunca orta seviyede havayla kurutun. 10 saniye ışıkla kürleyin.



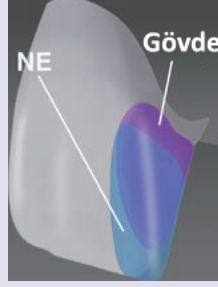
3

Şek.51, 52 - Uygun Gövde tonu uygulanır ve şekillendirilir. Kesici yarı saydam alanda sonraki katman için yer bırakın.



4

Şek.53, 54 - 10 saniye boyunca ışıkla kürledikten sonra (A4B; 20 sn.), NE uygulanır ve şekillendirilir. NE'nin Gövde katmanının servikal üçte birlik kısmı kaplaması gerekmez. 10 saniye ışıkla kürleyin.



5

Şek.55, 56 - Aynı uygulama protokolünden sonra, diğer dişte restorasyonla devam edilir. Son **NE**'yi düzeltmek için TOKUYAMA DENTAL FIRÇA No.24 kullanılır.



6

Şek.57 - Bitirme ve parlatmadan sonra işlem sonrası görünüm.

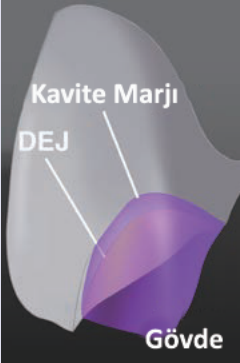
Not: Kesici alanında görünmeyen marj ve doğal yarı saydamlık. Minimum invazif yaklaşım kullanılarak tamamlanan restorasyon, estetik iyileşme ve sağlıklı bir işlev sağladı.

IV. SINIF RESTORASYON

IV. sınıf restorasyon da basit bir teknikle 1 veya 2 katmanla tamamlanır. Definitif restorasyondan önce, ön minede eğim hazırlığı yapılmalıdır (**Şek.58**).

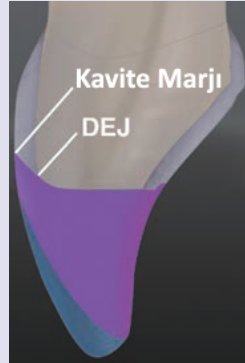
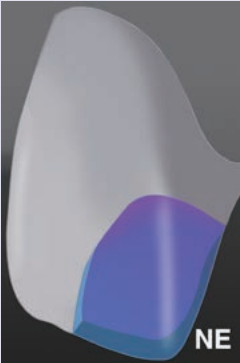


Şek.58



Şek.59 - IV. sınıfa genellikle bir Gövde tonu tabakasıyla başlanır. Eğimlendirilen hazırlık uygun Gövde tonuyla kaplanmalıdır. Marjinal mineye uyum sağlamak büyük bir yetenektir. Yarı saydam kesici alanda **NE** için yer bırakın.

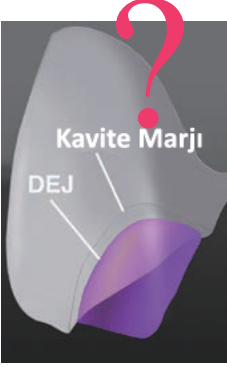
1



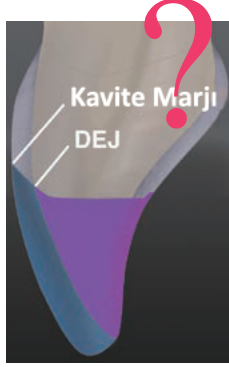
Şek.60, 61 - Işıklı kürledikten sonra, kesici yarı saydam alana son kez bir **NE** tabakası yerleştirilir ve nihai anatomik şekli vermek için konturlanır.

2

IV. SINIF RESTORASYON

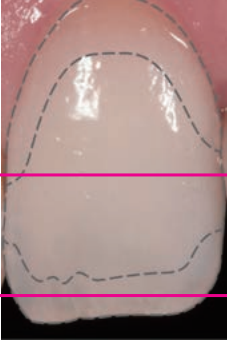


Şek.62



Şek.63

övde artışı yalnızca dentin-mine birleşme noktasına kadar ulaşır; estetik sonuç bozulabilir. ESTELITE ASTERIA'nın katmanlama stratejisi diğer kompozit katmanlama sistemlerinden farklıdır (Şek.62, 63).



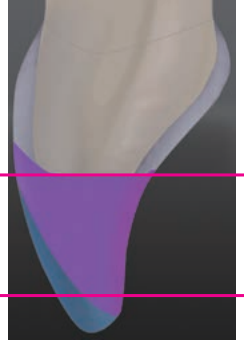
Şek.64



Şek.65



Şek.66



Şek.67

Kusurlar kesici yarı saydam alanla sınırlıysa, restorasyon yalnızca NE ile sağlanmalıdır (Şek.64 ve 65).

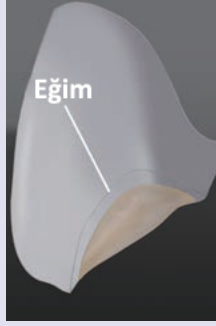
Kusurlar yaygın değilse, Gövde tonu miktarı, uygun kesici yarı saydamlığı sağlamakla sınırlı olmalıdır (Şek.64 ve 66).

IV. SINIF RESTORASYON



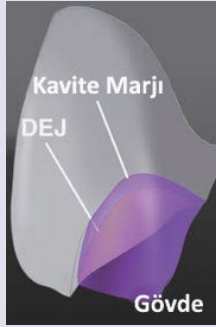
Şek.68 - Sağ üst orta kesicinin ön kısmının işlem öncesi görünümü, rengi solmuş IV. sınıf defektif kompozit restorasyonu gösterir.

1



Şek.69, 70 - Defektif restorasyonun ve çürük dokunun çıkarılmasından sonra, eğim hazırlığı yapılır. Mine fosforik asitle dağlandıktan sonra, bağlama işlemi gerçekleştirilir.

2



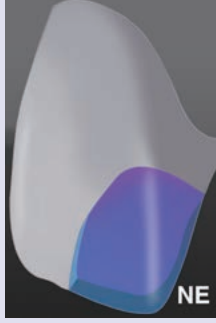
Şek.73 - İsteğe bağlı olarak NE ile silikon matris tekniği kullanılarak önceden lingual raf geliştirilebilir.

Şek.71, 72 - Bir Gövde tabakası yerleştirilir ve şekillendirilir.

Not: Gövde, mine marjını kaplamalıdır. Kesici yarı saydam alanda sonraki yer bırakın. Bu durumda, yapılması zorunlu olmayan dentin mamelonları oluşturulur. 10 saniye ışıkla kürleyin (A4B, 20 sn.).

3

IV. SINIF RESTORASYON



Şek.74, 75 - Kesici yarı saydam alana bir **NE** tabakası yerleştirilir ve nihai anatomik şekli vermek için konturlanır. Yüzey bir fırçayla düzeltilir. 10 saniye ışıkla kürleyin.

4



Fig.76 - Bitirme ve parlatmadan sonra işlem sonrası görünüm.

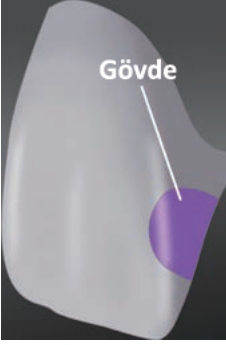
Not: Kesici alanında görünmeyen marj ve doğal yarı saydamlık. Minimum invazif yaklaşımla tamamlanan restorasyon, işlev ve estetiğin uyumlu bir birlikteliğini ortaya koyar.

5

III. SINIF RESTORASYON

III. sınıf restorasyon da basit bir teknikle 1 veya 2 katmanla tamamlanır. Kavite ölçüsüne bakılmaksızın, büyük bir kısmı Gövde tonuyla restore edilmelidir. Yüksek yüzey yarı saydamlığı gerekli olduğunda Gövde katmanının üzerine ince bir NE katmanı uygulanır.

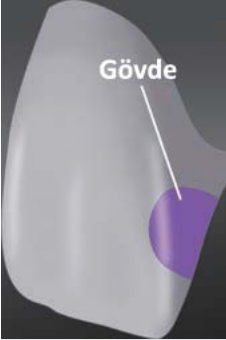
1 katmanlı restorasyon



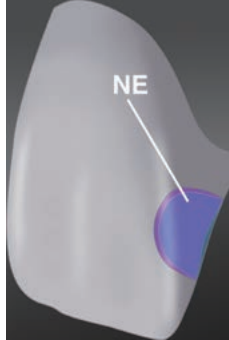
Şek.77

Çoğu durumda III. sınıf kusurları restore etmek için bir Gövde katmanı yeterlidir. Gövde tonları, parlamayı önlemek için yeterli opaklığın yanı sıra doğal mine görünümüne benzemesi için belirli miktarda yarı saydamlığa sahiptir (**Şek.77**).

2 katmanlı restorasyon



Şek.78



Şek.79

Yüksek yüzey yarı saydamlığının gerekli olduğu durumlarda, Gövde katmanı üzerine ince bir **NE** katmanı uygulanır. İlk katmanda Gövde tonlarının tüm mine marjını kaplaması önemlidir (**Şek.78, 79**).

III. SINIF RESTORASYON



Şek.80 - Orta kesicilerin ön kısmının işlem öncesi görünümü, rengi solmuş defektif kompozit restorasyonları gösterir.

1



Şek.81 - Defektif restorasyonların ve çürük dokuların çıkarılmasının ardından mine fosforik asitle dağlanır ve bağlama prosedürü gerçekleştirilir.
Bu hasta beyazlatma tedavisi görmüştür ve sonrasında ilk katmak için BL Gövde seçilmiştir.

2



Şek.82 - BL Gövde yerleştirilir ve ışıkla kürlenir. Daha sonra, ince bir NE katmanı uygulanır. Işıkla kürledikten sonra, bitirme ve parlatma prosedürleri gerçekleştirilir. Nihai sonuç restorasyonun uygun değerini ve yüzey pürüzsüzlüğünü gösterir.

3

V. SINIF RESTORASYON

V. sınıf restorasyon da basit bir teknikle 1 veya 2 katmanla tamamlanır. Kavite ölçüsüne bakılmaksızın, büyük bir kısmı Gövde tonuyla restore edilmelidir. Yüksek yüzey yarı saydamlığı gerekli olduğunda Gövde katmanının üzerine ince bir NE veya YE katmanı uygulanır.

2 katmanlı restorasyon



Şek.83 - Üst köpek dişinin ön kısmının işlem öncesi görünümü, çürük olmayan servikal lezyon ve çürüklerden oluşan karmaşık bir durumun varlığını gösterir.

1



Şek.84, 85 - Diş izolasyon lastiği ve geri çekme bağına yerleştirilmesinden sonra bir kavite hazırlığı yapılır. Geniş bir kavite için oklüzal marj boyunca 1,5 mm'lik bir eğim yerleştirilir. Normal V. sınıf vakalar için ESTELITE ASTERIA'nın yüksek özelliği sayesinde eğim gerekli değildir.

2

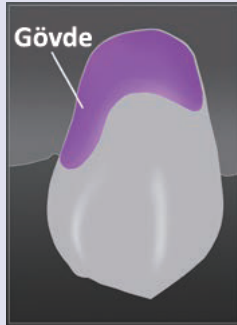
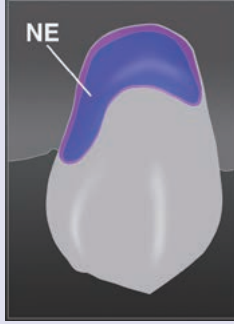


Fig.86, 87 - İsteğe bağlı olarak klorheksidin uygulaması gerçekleştirilir ve mine dağlama ve bağlama prosedürü tamamlanır. Akıcı rezin astarlanır. Sonrasında, yüksek parlaklığa sahip Gövde tonu (A3B, A3.5B, A4B) seçilir ve yerleştirilir.

Not: Gövde tonu tabakası tüm kavite marjını kaplar. 10 saniye ışıkla kürleyin (A4B, 20 sn.)

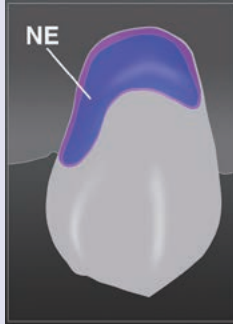
3

V. SINIF RESTORASYON



Şek.88-89 - Bir NE tabakası yerleştirilerek ince bir katman oluşturulur. 10 saniye ışıkla kürleyin. Bitirme ve parlatma prosedürleri gerçekleştirilir.

4



Şek.90,91 - İşlem sonrası görünüm işlev ve estetiğin uyumlu bir birlikteliğini ortaya koyar.

5

1 katmanlı restorasyon



Şek.92, 93 - Yalnızca bir Gövde katmanıyla (A3.5B) restore edilen vakanın işlem sonrası önden görünümü.

Çoğu vakada tatminkar estetik sonuç basit bir katmanlı restorasyonla sağlanabilir.

1



ESTELITE ASTERIA ŞİRINGA ZORUNLU KİTİ

7 Şiringa (her biri 4 g)

Gövde: A1B, A2B, A3B, A3.5B, A4B

Mine: NE, OcE

Klinik Kılavuz



ESTELITE ASTERIA ŞİRINGA Yedek Şiringa

1 Şiringa (4 g)

Mevcut renk tonları:

Gövde: A1B, A2B, A3B, A3.5B, A4B, B3B, BL

Mine: NE, OcE, WE, YE, TE



ESTELITE ASTERIA ÖZEL RENK TONU KILAVUZU

15 Renk Tonu Kılavuz Tutacakları, Kalıp, Tutucu

Özel Renk Tonu Kılavuzu, kendi tercihlerinize göre oluşturmanıza ve kişiselleştirmenize olanak sağlar. Paletinizi kişiselleştirin ve kompozitinizin tam tonunu oluşturun.



ESTELITE RENK KİTİ

(Işıklı kürlenmiş tanımlama malzemesi)

13 Şiringa (her biri 0,9g)

ESTELITE COLOR Yedek Şiringa

1 Şiringa (0,9g)

Mevcut renk tonları:

Şeffaf, Beyaz, Mavi, Mavi, Sarı, Gri, Koyu Sarı,

Koyu Kahverengi, Kırmızı, Eflatun, Opak

Pembe, Yüksek Parlaklıkta Opak, Orta

Parlaklıkta Opak, Düşük Parlaklıkta Opak



Fırça No.24

5 Çift Uçlu Fırça



Üretici

Tokuyama Dental Corp.

38-9, Taitou 1-chome, Taitou-ku, Tokyo, Japonya

Tel: +81-3-3835-7201

URL: <http://www.tokuyama-dental.com/>



AB Temsilcisi

Tokuyama Dental Italy S.r.l.

Via dell' Artigianato, 7,

36030 Montebelluna, Treviso, Italya

Tel: +39 0445 334545 Faks: +39 0445 339133

5857361212