

Cas clinique

Restauration en composite d'un défaut de classe IV à la dent 21



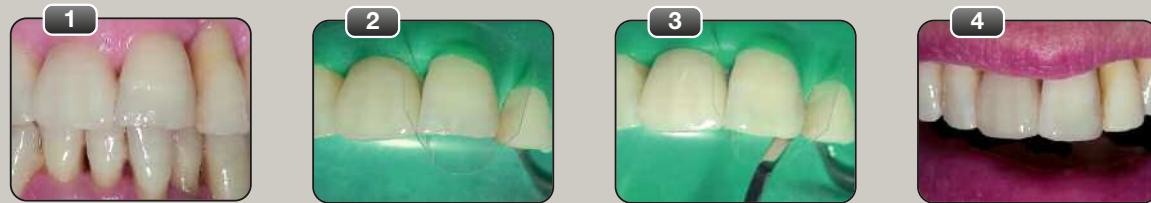
1 Situation après la perte d'une obturation en composite à la dent 21

2 Vue palatine du défaut

3 Dentine reconstituée avec le composite opaque

4 Restauration finie

Reconstitution incisale de la dent 21



1 Perte du coin incisal de la dent 21 en raison de l'abrasion

2 Mise en place d'une digue en caoutchouc et d'une matrice pour protéger les dents voisines

3 Modelage du coin incisal avec la teinte d'émail translucide

4 Reconstitution finie du coin incisal

Restauration en composite d'un défaut de classe III mésial de la dent 21



1 Carie mésiale transparaisant (foncé) à travers l'émail de la dent 21

2 Vue palatine de la carie

3 Excavation complète de la carie (vue palatine), paroi mince restante d'émail (vestibulaire)

4 Restaurations finie (vue palatine)



5 Situation après la restauration méso-palatine de la dent 21



Présentations

REF 1930 **Coffret Amaris®**
Seringue de 4 g en teintes : O1, O2, O3, O4, O5, TL, TN, TD, 2 seringues de 1,8 g d'Amaris® Flow (HT, HO), accessoires

REF 1931 **Coffret Amaris® SingleDose**
Seringue de 4 g en teintes: O1, O2, O3, O4, O5, TL, TN, TD, 2 seringues de 1,8 g d'Amaris® Flow (HT, HO), 50 Futurabond NR SingleDose, accessoires

REF 1949 **Coffret intro Amaris® Caps**
4 x 0,25 g de chaque teinte: O1, O2, O3, O4, O5, TL, TN, TD, 2 seringues de 1,8 g d'Amaris® Flow (HT, HO), accessoires

REF 1950 **Coffret Amaris® Caps**
16 x 0,25 g de chaque teinte: O1, O2, O3, O4, O5, TL, TN, TD, 2 seringues de 1,8 g d'Amaris® Flow (HT, HO), accessoires

REF 1951 **Coffret Amaris® Caps SingleDose**
16 x 0,25 g de chaque teinte: O1, O2, O3, O4, O5, TL, TN, TD, 2 seringues de 1,8 g d'Amaris® Flow (HT, HO), 50 Futurabond NR SingleDose, accessoires

Seringue de 4 g en teintes :

Teintes de base (opaque)

REF 1933 Amaris® Opaque, O1
REF 1934 Amaris® Opaque, O2
REF 1935 Amaris® Opaque, O3
REF 1936 Amaris® Opaque, O4
REF 1937 Amaris® Opaque, O5
REF 1938 Amaris Opaque, O Bleach

Teintes d'émail (translucide)

REF 1940 Amaris® Translucent light, TL
REF 1941 Amaris® Translucent neutral, TN
REF 1942 Amaris® Translucent dark, TD

Caps 16 x 0,25 g en teintes :

Teintes de base (opaque)

REF 1953 Amaris® Opaque, O1
REF 1954 Amaris® Opaque, O2
REF 1955 Amaris® Opaque, O3
REF 1956 Amaris® Opaque, O4
REF 1957 Amaris® Opaque, O5
REF 1958 Amaris Opaque, O Bleach

Teintes d'émail (translucide)

REF 1960 Amaris® Translucent light, TL
REF 1961 Amaris® Translucent neutral, TN
REF 1962 Amaris® Translucent dark, TD

2 seringues de 1,8 g en teintes :

Teintes spécifiques

REF 1945 Amaris® Flow, High translucent, HT
REF 1946 Amaris® Flow, High opaque, HO

Amaris® Gingiva

REF 1970 **Coffret Amaris® Gingiva**
Seringues de 1 x 4 g en teinte de base nature et 3 x 1,2 g opaquer (white, light, dark), accessoires

REF 1971 **Réassort Amaris® Gingiva**
Seringue de 4 g en teinte de base nature

Votre distributeur:

VC 8400 1930 FR 069

A M A R I S®

La simplicité est
la sophistication
suprême (Léonard de Vinci)

Composite de restauration esthétique

- Deux étapes simples
- Une stratification naturelle
- Un résultat brillant

Des restaurations naturelles

La simplicité

Sophistication suprême

Deux étapes simples – Une stratification naturelle – Un résultat brillant

Une technique simple – une introduction rapide

Pendant des décennies, des praticiens ont utilisé un standard industriel pour transférer, par exemple, des informations de teintes de restaurations d'un patient au technicien. Selon ce standard, les praticiens sélectionnent directement la teinte définitive au début de la restauration, utilisent un matériau correspondant et contrôlent le résultat obtenu seulement après le polissage. Les divergences constatées à cette étape nécessitent presque toujours de refaire la restauration.

Le système de teintes Amaris permet une autre façon de penser et de travailler : La teinte est « développée » à chaque étape. La composition du système Amaris vous permet une flexibilité élevée : les étapes de travail optimisées

permettent toujours de modifier la teinte lors de la stratification de l'obturation. Ainsi, le bon résultat ne dépend pas seulement de la teinte choisie initialement. Profitez d'un système simple et en même temps très évolutif.

La dentine et l'émail définissent ensemble l'aspect esthétique de la dent.

Amaris propose un système de teintes qui suit ce principe naturel et qui réduit la réalisation de restaurations esthétiques à deux étapes simples.

Les teintes de base O1 à O5 et OB
Les six teintes de base opaques couvrent tout le spectre de teintes dentines. Le dentiste sélectionne la teinte de base adéquate à l'aide du teintier joint, applique et durcit ce matériau dans cette première étape

de restauration dans le secteur dentinaire. La teinte de base peut également être utilisée pour créer des mamelons.

Les teintes d'émail TL, TN et TD
Dans la deuxième étape, la teinte de base sélectionnée est confirmée ou adaptée. Si la teinte de base représente déjà la teinte de la dent parfaitement, confirmez celle-ci en utilisant la teinte d'émail TN (translucide neutre). Si la teinte de base est plus claire que la dent, foncez-la avec la teinte d'émail TD (translucide foncé). Si la teinte est trop foncée, éclaircissez-la en utilisant la teinte d'émail TL (translucide claire).

Les teintes spécifiques HT et HO

Pour des effets spéciaux, Amaris propose deux teintes spécifiques fluides.

Amaris Flow HT (hautement translucide) permet de créer une profondeur visuelle fabuleuse et est parfait pour des coins incisifs très translucides.

Amaris Flow HO (hautement opaque) est une teinte fluide pour masquer des colorations ou pour éviter que la cavité buccale foncée transparaisse.

Manipulation et polissage

Les teintes de base et d'émail ne collent pas et sont très souples ce qui permet de les appliquer en couches très fines. Le polissage d'Amaris est excellent et les restaurations deviennent invisibles. Une fluorescence naturelle et une stabilité de teinte élevée garantissent un résultat esthétique de longue durée.

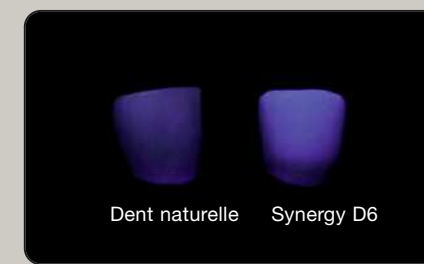
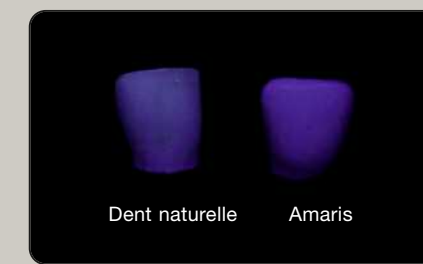
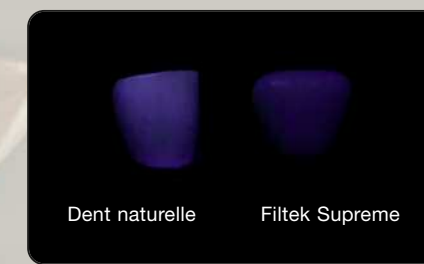
Indications

- Restaurations esthétiques des dents antérieures des classes III, IV et V
- Restaurations esthétiques des dents postérieures des classes I, II et V
- Restaurations des dents antérieures à lésions d'origine traumatique
- Facettes directes et indirectes en composite, facettes sur dents antérieures colorées
- Corrections des formes et des teintes à but esthétique
- Réparation de prothèses en céramique esthétiques et de facettes
- Attelles de dents antérieures

Avantages

- Polissage simple, résistant à l'abrasion et une brillance à long terme
- Consistance non-collante, résistance durable à la lumière d'opération
- Deux étapes simples, peu de matériau nécessaire
- Une stratification naturelle
- Dynamique lumineuse excellente, fluorescence naturelle
- Stabilité élevée de la teinte
- Couvre tout le spectre de teintes par la combinaison de 9 composants seulement

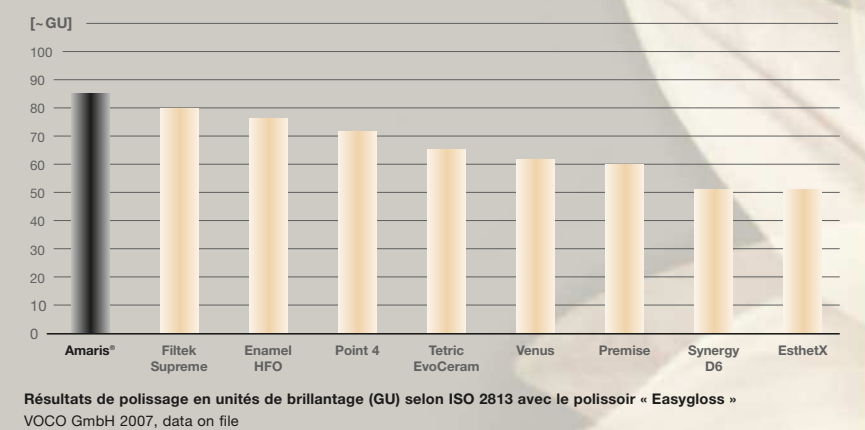
Une fluorescence naturelle est indispensable pour des composites esthétiques :



Seulement une fluorescence naturelle permet un effet de profondeur visuelle et esthétique, apparaissant brillant et vital.

VOCO GmbH 2007, data on file

Résultats de polissage en unités de brillantage (GU)



Filtek Supreme, Enamel HFO, Point 4, Tetric EvoCeram, Venus, Premise, Synergy D6, EsthetX ne sont pas des marques déposées de la VOCO GmbH

Traitement d'une cavité de classe II avec la fraction d'une obturation en amalgame de la dent 45



Obturation en amalgame fracturée occlusale distale de la dent 45



Mise en place d'une digue en caoutchouc, enlèvement de l'obturation en amalgame restante



Couche dentine de base opaque appliquée en incréments



Couche finale avec la teinte d'émail translucide



Obturation finie et polie (vue vestibulaire)



Restauration finie (vue occlusale)

Remplacement d'une obturation en composite d'une cavité de classe II à la dent 35



Obturation MOD insuffisante en résine de la dent 35



Situation après l'enlèvement de l'obturation et l'excavation complète



Couche incrémentielle avec la teinte dentine de base opaque



Couche finale avec la teinte d'émail translucide



Restauration finie et polie

Source: Assistant Professor Andreas Braun, DMD, Felix Krause, DMD

Periodontology, Conservative and Preventative Dentistry Clinic, Centre for Dental and Oral Medicine, Rheinische Friedrich-Wilhelms University of Bonn, Weischnonnen St. 17, 53111 Bonn, Germany