

Composites en une étape ou stratification pour des restaurations postérieures?



D^r Francesco Simoni

Une étape est synonyme de rapidité, de commodité, mais certainement pas d'esthétisme et de qualité supérieure.

Dans le domaine de la dentisterie conservatrice, au même titre qu'en dentisterie générale, grâce aux nouveaux matériaux, nous pouvons obtenir des résultats qui étaient inimaginables jusqu'à tout récemment. La dernière génération de composites, telle que décrite par le Dr Lorenzo Vanini dans son livre publié en 2003, comble les besoins essentiels de tous les dentistes, étant des matériaux plus faciles à utiliser que les céramiques tout en offrant des possibilités de corriger et de réparer une restauration.¹ Pour les restaurations postérieures directes, de nos jours, plusieurs matériaux peuvent faciliter le travail du dentiste, pour qui la simplicité et la rapidité sont des facteurs importants, tout en veillant à maintenir de hauts standards de qualité.

L'importance du diagnostic

Un des éléments fondamentaux pour un clinicien est le diagnostic, et pour ce faire, il est important de réaliser un examen radiographique détaillé (radiographie interproximale ou statut radiographique) et de recourir à des systèmes d'agrandissement.

Un facteur indispensable, tel que suggéré par Giano Ricci dans son livre publié en 2012, est de travailler sur un parodonte sain. En fait, les patients doivent être sensibilisés aux méthodes d'hygiène orale et avoir subi soit une préparation hygiénique simple ou parodontale non chirurgicale². Un autre élément essentiel pour réaliser des restaurations optimales est de photographier vos cas. En effet, l'analyse des images statiques nous permet d'étudier les détails en vue d'améliorer nos résultats.

Les composites postérieurs en une étape, comme Filtek Bulk Fill de 3M ou SDR de Dentsply, ont été améliorés au fil des ans puisqu'ils se contractent peu de temps après la polymérisation à la suite d'une bonne adaptation à la conformation à la cavité, ils s'infiltrèrent donc moins que par le passé³.

Une - Étape est synonyme de rapidité, un aspect pratique, certes, mais pas pour obtenir un esthétisme de qualité supérieure, car il faut recourir à des matériaux plus translucides intégrant un indice d'abrasion et de compression qui diffère de celui de l'émail naturel.

Pour remédier à ces déficiences biomécaniques et permettre au clinicien d'effectuer un modelage minimal, qui s'avère impossible avec la technique en une étape, il est fréquemment recommandé d'opter pour une technique en deux étapes, dans le cadre de laquelle nous utilisons un composite traditionnel comme seconde couche. Mais il importe de préciser que l'introduction d'une seconde étape s'avère un non-sens biomécanique : en fait, utiliser deux matériaux dans la même cavité intégrant différents comportements mécaniques est comme conduire une voiture munie de pneus d'hiver et d'été.

Enfin, si vous décidez d'opter pour des composites en une étape, vous devez effectuer une seule étape en ayant conscience des limites du matériau, sans quoi, il vaut mieux utiliser un modelage traditionnel, garant d'un meilleur esthétisme et d'une qualité supérieure. Mais peu importe le matériau sélectionné, l'utilisation d'une digue

de caoutchouc est indispensable, au même titre qu'il est fondamental de retirer soigneusement et attentivement le tissu carieux⁴. Après avoir nettoyé la cavité, en vue d'optimiser l'adhésion, il est recommandé de bien polir les bords de l'émail avec un polissoir en caoutchouc.

Après le polissage, les phases adhésives entrent en jeu :

Nous recommandons ici une technique en trois étapes, qui s'avère la meilleure option de nos jours, avec un mordénçant, un apprêt et un agent adhésif⁵. Lors des phases d'adhésion, il est fondamental de respecter les temps suggérés par les fabricants et de disposer d'une bonne lampe de polymérisation intégrant une intensité lumineuse de 650 mW/cm² et de 1200 mW/cm² ainsi que d'une longueur d'onde de 310 à 500 nm. À cet effet, l'adhérence au protocole adhésif est essentielle afin



Fig. 1: Image clinique de lésions carieuses sur la 26 et la 27 occlusales.

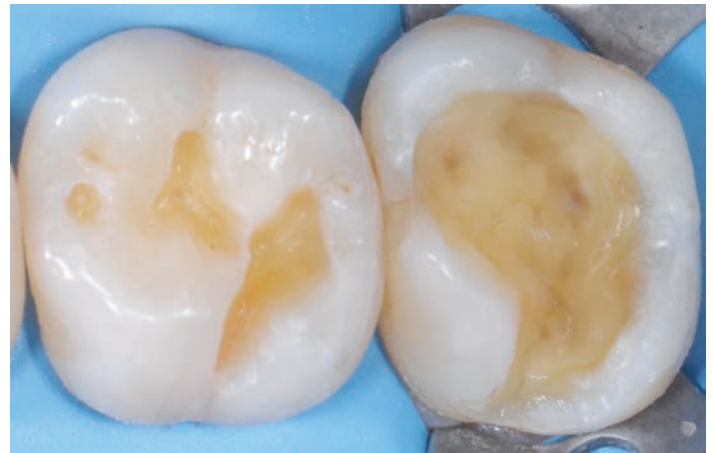


Fig. 2: Retrait complet des lésions carieuses et préparation des deux cavités de classe 1.

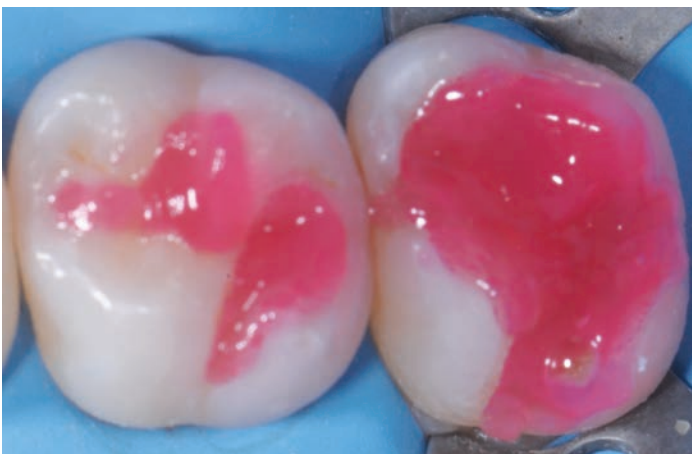


Fig. 3: Mordançage pendant 30 secondes avec de l'acide orthophosphorique à 37 %.



Fig. 4: Appliquez l'apprêt à l'aide d'une brosse pendant 60 secondes, suivi de l'adhésion pendant 30 secondes et de la polymérisation pendant 40 secondes. Par la suite, appliquez ENA SEAL pendant 30 secondes, puis polymérisez.



Fig. 5: Appliquez la dentine universelle ENA HRi (UD3) de Micerium en mettant l'accent sur une anatomie adéquate à l'aide de spatules et de brosses.



Fig. 6: Vue occlusale de la restauration finale complétée à l'aide du matériau émail ENA HRi BIO FUNCTION (EF2) de Micerium et d'une couche de dentine universelle ENA HRi (UD3) de Micerium.

d'éliminer toute sensibilité postopératoire et d'assurer la longévité de la restauration sans entraîner de caries secondaires. À la fin de la phase adhésive, si vous souhaitez obtenir un esthétisme et un résultat de qualité supérieure, il est recommandé d'appliquer une ou deux couches de dentine jumelées à une couche d'émail.

De toute évidence, le choix du matériau est très important : vous devez en effet sélectionner des composites intégrant des caractéristiques biomécaniques similaires ou équivalentes à la structure naturelle, comme ENA HRi BIO FUNCTION de Micerium, soit un émail utilisé dans les secteurs postérieurs, qui offre un indice d'abrasion s'apparentant à de l'or de type ³, dans la mesure du possible, considéré comme le standard en matière d'or pour assurer une bonne fonctionnalité. Une fois le modelage réalisé, nous terminons la restauration à l'aide d'un polissage, une étape très importante puisqu'une reconstruction bien polie est moins sujette à la plaque bactérienne tout en étant plus respectueuse des tissus parodontaux et en favorisant un esthétisme plus optimal au fil du temps⁶⁻⁷.

Pour conclure, si vous recherchez l'excellence en dentisterie, nous vous recommandons d'utiliser les composites en une étape pour les dents temporaires de patients peu coopérants, tandis que pour tous les autres cas, nous suggérons plutôt une stratification traditionnelle. **sq**

À propos de l'auteur

Dr Francesco Simoni a été diplômé avec distinction en dentisterie à l'Université Pisa, en Italie, en 2005. Il est le coauteur du chapitre Non Surgical Periodontal Therapy (traitement parodontal non chirurgical) dans le livre du Dr Giano Ricci Diagnosis and Periodontal Therapy (traitement diagnostique et parodontal), publié par Quintessence. Il est également coauteur, en collaboration avec le Dr Lorenzo Vanini, du chapitre Elements of Restorative Dentistry and Assistant Techniques (éléments de dentisterie restauratrice et techniques pour assistants) dans le livre du Dr Paride Zappavigna Dental Assistant (assistant dentaire), publié par Ariesdue. Il a en outre rédigé nombre de publications dans des journaux nationaux et internationaux. Il est également un membre actif au sein de l'Académie italienne de dentisterie esthétique (AIDE), de la Société italienne de la dentisterie conservatrice (SIDC), en plus d'être affilié à l'Académie européenne de dentisterie esthétique (AEDE). Il donne aussi des conférences à l'étranger, offrant des formations pratiques et théoriques au sujet de la dentisterie esthétique. De même, il gère un cabinet privé à Lido di Camaiore (It.) et œuvre également au sein des cabinets privés de Lorenzo Vanini à Chiasso (Ch.).

HRI Bio Function

COMPOSITE BIOCOMPATIBLE EXTRÊMEMENT RÉSISTANT À L'USURE

COMPOSITE HAUTEMENT ESTHÉTIQUE DE MICERIUM



HRI Bio Function offre une combinaison remarquable de caractéristiques pour ceux qui recherchent une restauration plus biocompatible:

- Ne libère pas de nanoparticules libres
- Taux d'usure extrêmement faible, ce qui en fait le choix idéal pour toutes les restaurations postérieures directes
- Hautement esthétique et utilise le même système de teintes que la technique de stratification de Vanini
- Excellente manipulation, excellent placement et polissage très lustré



Dentisterie courtoisie du Dr Vassnia Nizama Peralta

HRI Bio Function

1 - seringue de 5g ou 12 - «tips» de 0,3g
130,30\$ 3 @ 125,30\$ 6 @ 118,40\$



Abonnez-vous au HRI Fan Club sur Facebook pour: des mises à jour, des cours et des cas cliniques faits par des dentistes de renom autour du monde.

Contactez Synca pour découvrir nos offres de départ!



1-800-667-9622
www.synca.com