

ODBUDOWA PRÓCHNICY KORZENI KROK PO KROKU Z EQUIA Forte HT

Odbudowa ubytków próchnicowych u pacjentów w starszym wieku może być prawdziwym wyzwaniem, ale jest to wyzwanie, przed którym lekarze dentyści będą stawać coraz częściej z uwagi na starzenie się społeczeństwa. Szybka, łatwa do umieszczenia, bioaktywna, odporna na wilgoć i posiadająca właściwości ochronne hybryda szkła - EQUIA Forte HT pomoże pokonać trudności związane z izolacją i głębokimi zmianami próchnicowymi. Jednocześnie zapewni optymalną wytrzymałość, ochronę i estetykę.



1. Ocenić możliwość odbudowy zmienionego chorobowo zęba.



2. Usunąć tkankę próchnicową. W zębach ze zdrową miazgą można zastosować technikę selektywnego usuwania próchnicy*.



3. Oczyszczyć ubytek. KROK OPCJONALNY: Nałożyć Cavity Conditioner (10 sek.) lub Dentin Conditioner (20 sek.). Delikatnie wypłukać i osuszyć.



4. Nałożyć EQUIA Forte HT bezpośrednio do ubytku.



5. Konturować i kształtować za pomocą instrumentu do modelowania. Czas pracy wynosi 1 min. 30 sek. od rozpoczęcia mieszania.



6. Po całkowitym związaniu wykonać ostateczne kształtowanie i konturowanie za pomocą drobnoziarnistego wiertła diamentowego. Czas wiązania wynosi 2 min. 30 sek. od rozpoczęcia mieszania.



7. Nałożyć EQUIA Forte Coat na uzupełnienie za pomocą mikroaplikatora. Nie rozdmuchiwać.



8. Utwardzać światłem przez 20 sek. za pomocą urządzenia do utwardzania światłem (> 500 mW/cm². Halogen/LED).

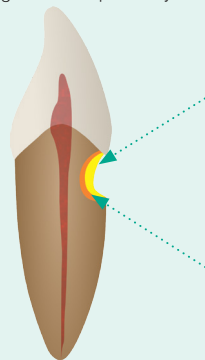


9. Rezultat końcowy.

Powrót do korzeni! Leczenie próchnicy korzeni zgodne z zasadami stomatologii MI

* Technika selektywnego usuwania próchnicy

Selektywne usuwanie próchnicy to technika odbudowy, w której **zainfekowana zębina** jest usuwana, a **zębina zmieniona chorobowo** jest zachowywana. Technika ta pomaga zapobiegać obnażeniu miazgi, a także często eliminuje potrzebę znieczulenia miejscowego. Mogą być stosowane instrumenty wolnoobrotowe lub ręczne. Ubytek jest następnie uszczelniany materiałem odtwórczym. Istnieją mocne dowody* na skuteczną, długoterminową przeżywalność uzupełnień wykonywanych z użyciem techniki selektywnego usuwania próchnicy.



Zainfekowana zębina

- Bliżej połączenia szklwno-zębinowego
- Miękka, twarogowa konsystencja
- Brak wrażliwości
- Jasnobrązowa
- Wyglądająca na mokrą

Zmieniona chorobowo zębina

- Położona głębiej
- Skórzasta konsystencja
- Wrażliwa
- Ciemnobrązowa
- Lepka konsystencja

Odbudowa po selektywnym usunięciu próchnicy przy użyciu EQUIA Forte HT



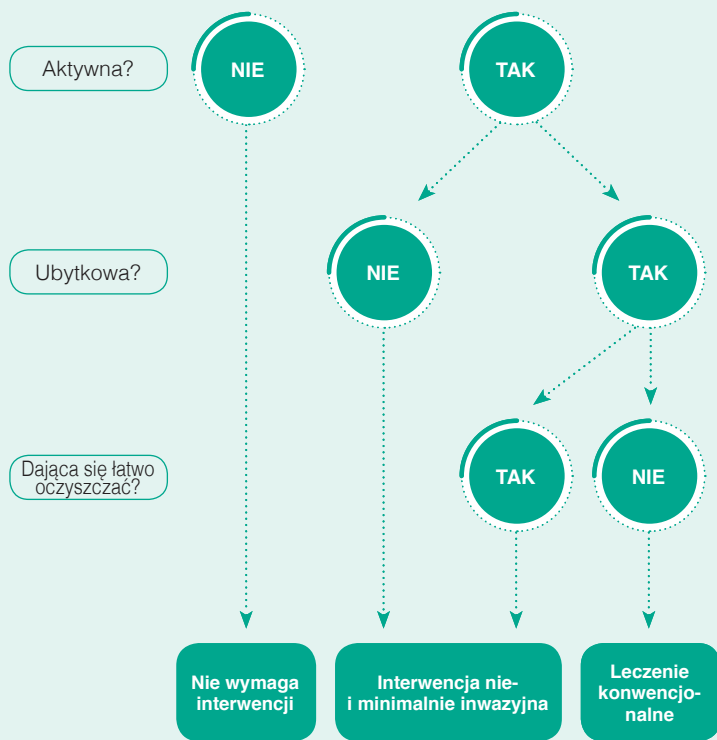
- Chemiczne wiązanie do zdemineralizowanej struktury zęba
- Szybka aplikacja typu bulk
- Tolerancja na wilgoć
- Wymiana jonowa z powierzchnią korzenia zapobiega progresji i nawrotom próchnicy



* - Banerjee A, Frencken JE, Schwendicke F, Innes NPT. Contemporary operative caries management: consensus recommendations on minimally invasive caries removal. Br Dent J. 2017 Aug 11;223(3):215-222. doi: 10.1038/sj.bdj.2017.672. PMID: 28798430.
 - da Mata C, McKenna G, Anweigi L, Hayes M, Cronin M, Woods N, O'Mahony D, Allen PF. An RCT of atraumatic restorative treatment for older adults: 5 year results. J Dent. 2019;83:95-99.
 - Lim, Z., Duncan, H., Moorthy, A. et al. Minimally invasive selective caries removal: a clinical guide. Br Dent J 234, 233–240 (2023).

Drzewo decyzyjne dotyczące leczenia próchnicy:

Ocena zmian próchnicowych



Schwendicke, Falk & Splieth, Christian & Breschi, Lorenzo & Banerjee, Avijit & Fontana, Margherita & Paris, Sebastian & Burrow, Michael & Crombie, Felicity & Foster Page, Lyndie & Gatton, Patricia & Giacaman, Rodrigo & Gugnani, Neeraj & Hickel, Reinhard & Jordan, Andreas & Leal, Soraya & Lo, Edward & Tassery, Herve & Thomson, William & Manton, David. (2019). When to intervene in the caries process? An expert Delphi consensus statement. Clinical Oral Investigations. 23. 10.1007/s00784-019-03058-w.

Leczenie próchnicy korzeni zgodne z zasadami stomatologii MI

Powrót do korzeni!



Jeśli **interwencja nie** jest zalecana, nadal istnieją środki, które można podjąć, aby zapobiec występowaniu i progresji próchnicy:

- Ocena nawyków żywieniowych pacjenta i zalecanie pokarmów i napojów o niskiej zawartości cukru
- Pomoc pacjentowi w utrzymaniu prawidłowej higieny jamy ustnej poprzez wizyty w gabinecie oraz edukację pacjenta i jego opiekunów
- Przechyli szalę na swoją korzyść - zwiększ remineralizację za pomocą MI Varnish™ w gabinecie i MI Paste Plus™ w domu



Początkowe zmiany próchnicowe można leczyć w sposób **nieinwazyjny** lub **minimalnie inwazyjny**. Takie podejście przyczyni się do zachowania struktury zęba.

- Nałożyć MI Varnish na początkowe zmiany próchnicowe
- Zabezpieczyć odsłonięte powierzchnie korzeni płynnym szkło-jonomerem Fuji TRIAGE™



Ubytki i aktywne zmiany próchnicowe mogą wymagać bardziej **inwazyjnego** postępowania, ale można postępować zgodnie z zasadami minimalnej inwazyjności.

- Odbudowa światłoutwardzalnym materiałem glesjonomerowym modyfikowanym żywicą Fuji II LC u pacjentów, w przypadku których priorytetem jest szybkość i łatwość zakładania
- Odbudowa głębokich ubytków próchnicowych przy użyciu odpornego na wilgoć i wytrzymałego szkła - hybrydowego materiału: EQUIA Forte HT
- Gdy możliwa jest izolacja, a wymagania estetyczne są wysokie, bezproblemowa odbudowa za pomocą kompozytu do wstrzykiwania: G-aenial™ Universal Injectable

