

RESTAURARE PAS-CU-PAS A CARIILOR DE COLET CU EQUIA Forte HT

Restaurarea leziunilor de colet în cazul pacienților în vârstă poate fi dificilă, dar reprezintă o provocare cu care medicii stomatologi se vor confrunta din ce în ce mai des pe măsură ce populația îmbătrânește. EQUIA Forte HT, o sticlă hibridă protectoare și tolerantă la umiditate, bioactivă, ușor de aplicat și rapidă, vă va ajuta să depășiți dificultățile izolării și a leziunilor cariogene adânci. În același timp oferă rezistență optimă, protecție și estetică.



1. Evaluați capacitatea de restaurare a dintelui afectat.



2. Îndepărtați țesutul cariogen. În cazul dinților cu pulpă sănătoasă, poate fi utilizată tehnica de îndepărtare selectivă a țesutului cariogen.*



3. Curățați cavitatea. ETAPĂ OPȚIONALĂ: Aplicați Cavity Conditioner (10 sec.) sau Dentin Conditioner (20 sec.). Clătiți și uscați blând.



4. Aplicați EQUIA Forte HT direct în cavitate.



5. Conturați și modelați cu un instrument de modelare. Timpul de lucru este de 1 min 30 sec de la începerea mixării.



6. După ce materialul a făcut priză complet, realizați modelarea și conturarea finală cu o freză diamantată cu granulație fină. Timpul de realizare a prizei este de 2 min 30 sec de la începerea mixării.



7. Aplicați EQUIA Forte Coat pe restaurare cu ajutorul unei micro pensule. Nu uscați cu aer.



8. Fotopolimerizați 20 sec. cu o lampă de fotopolimerizare (> 500mW/cm²: Halogen/ LED)



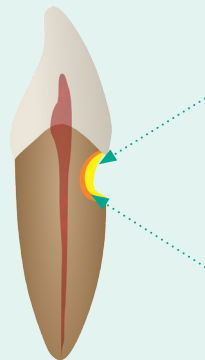
9. Rezultat final.

Înapoi la rădăcini!

Tratamente MI pentru cariile de colet

* Tehnica de îndepărtare selectivă a țesutului cariogen

Îndepărtarea selectivă a țesutului cariogen este o tehnică de restaurare în care **dentina infectată** este îndepărtată, iar **dentina afectată** este păstrată. Această tehnică ajută la prevenirea expunerii pulpei și de asemenea elimină adesea necesitatea realizării anesteziei locale. Se pot utiliza instrumente manuale sau cu rotații reduse. Cavitatea este apoi sigilată cu un material de restaurare. Există dovezi consistente* a unei bune rezistențe pe termen lung a restaurărilor realizate cu această tehnică.



Dentina infectată

- Situată mai aproape de suprafața cavității
- Moale, cu o consistență similară cu cea a brânzei de vacă
- Fără sensibilitate
- Culoare maro deschis
- Aspect umed

Dentina afectată

- Situată în straturile mai profunde ale cavității
- Consistență similară cu pielea
- Prezintă sensibilitate
- Culoare maro închis
- Lipicioasă

Restaurare după tehnica de îndepărtare selectivă a țesutului cariogen cu EQUIA Forte HT



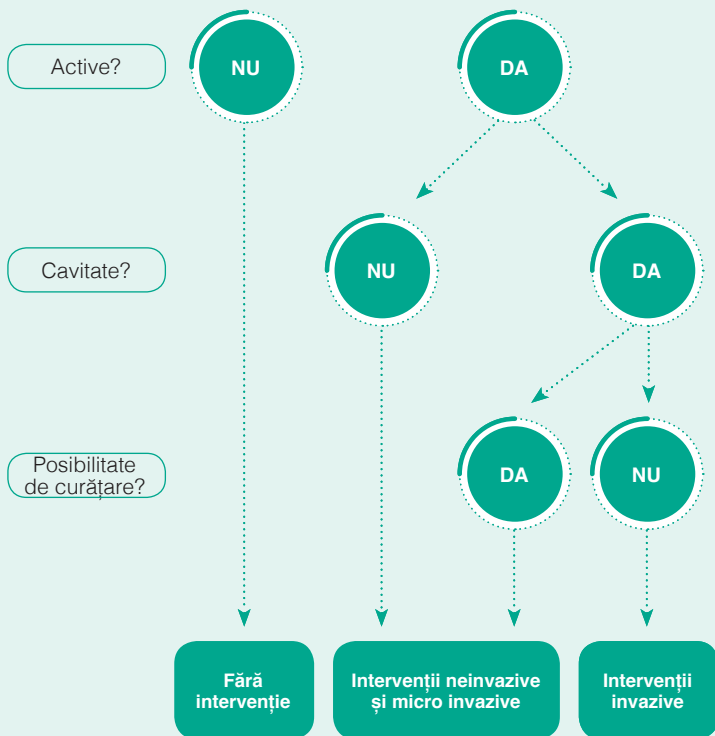
- Adeziune chimică la structura dentară demineralizată
- Aplicare rapidă, într-o singură etapă
- Toleranță la umiditate
- Schimbul de ioni cu suprafața radiculară previne evoluția și reparația cariei



* - 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).

Arborele de decizie al managementului cariilor:

Evaluarea leziunilor cariogene



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.

Înapoi la rădăcini! Tratamente MI pentru cariile de colet



Atunci când **nu se recomandă intervenția** există alte măsuri ce pot fi adoptate pentru a preveni apariția și evoluția cariilor:

- Evaluarea obiceiurilor alimentare ale pacientului și recomandarea alimentelor și băuturilor cu nivel scăzut de zahăr
- Ajutarea pacientului în a menține o igienă orală excelentă prin programări în cabinet și educarea pacientului și a îngrijitorilor săi
- Înclinați balanța în favoarea dumneavoastră – intensificați remineralizarea cu MI Varnish™ în cabinet și MI Paste Plus™ acasă



Leziunile cariogene incipiente pot fi gestionate într-un mod **neinvaziv** sau **micro-invaziv**. Această abordare va contribui la conservarea structurii dentare.

- Aplicați MI Varnish pe leziunile cariogene incipiente
- Protejați suprafețele radiculare expuse cu ionomerul de sticlă fluid GC Fuji TRIAGE™



Leziunile cariogene active și cavitate pot avea nevoie să fie gestionate într-un mod mai **invaziv**, dar principiile minimei intervenții pot fi aplicate și în acest caz.

- Restaurați cu Fuji II LC (RMGIC- ciment ionomer de sticlă modificat cu rășină) fotopolimerizabil în cazul pacienților care au nevoie urgentă de o aplicare rapidă și simplă
- Restaurați leziunile cariogene adânci de colet cu un material pe bază de sticlă hibridă, rezistent și tolerant la umiditate: EQUIA Forte HT
- Atunci când izolarea este posibilă și cerințele estetice sunt ridicate, restaurați fără efort cu un compozit injectabil: G-aenial™ Universal Injectable

