

cosmetic

international magazine of aesthetic medicine & dentistry

2²⁰¹⁴ wydanie polskie

_Opis przypadku

Przywracanie harmonii uśmiechu

_Praktyka

Digital Smile Design

_Wydarzenia

Kursy praktyczne Art Oral

 **VITIQUE**



dti Dental
Tribune
International



*Namaluj uśmiech
estetyką*

DIRECT VENEAR
*SYSTEM BEZPOŚREDNICH
LICÓWEK KOMPOZYTOWYCH*



UNIMATRIX
SYSTEM MATRYC SEKCYJNYCH



Poldent sp. z o.o.

Al. Jana Pawła II 80, lokal VI, 00-175 Warszawa
Tel: 22 351 7 650 do 655, Fax: 22 351 7 679
poldent@poldent.pl, www.poldent.pl

Poldent®



Drodzy Czytelnicy!

Witam Was bardzo serdecznie wraz z całym zespołem DTI po wakacyjnej przerwie! Najwyższy czas przygotować się merytorycznie na powakacyjny „najazd” pacjentów domagających się natychmiastowej poprawy swojego uśmiechu i upiększenia wyglądu. Wybraliśmy dla Was kilka ciekawych i użytecznych artykułów, które zawierają wartościowe wskazówki.

Każdy z nas potrafi zdiagnozować i wybrać procedurę kliniczną. Procedur jest wiele. W zasadzie możemy się zgodzić, że różnorodne problemy możemy rozwiązać przeróżnymi metodami. Poza umiejętnością diagnozowania i zastosowania odpowiedniej procedury klinicznej, musimy opanować jednak sztukę zrozumienia charakteru pacjenta i poznać jego oczekiwania. Dlaczego? Ponieważ mamy kontakt z coraz bardziej świadomymi pacjentami.

Zatem, jak mamy osiągnąć maksymalny efekt estetyczny w rozległym leczeniu protetycznym i jak naszą wizję pogodzić z oczekiwaniami pacjenta? Na te pytania stara się odpowiedzieć autor artykułu na temat wkładów koronowo-korzeniowych w aspekcie efektu estetycznego leczenia protetycznego.

Zapraszam również do lektury kolejnej części artykułu dotyczącego diagnostyki, protetyki i komunikacji z ostatecznym finałem leczenia. Jest to kontynuacja artykułu z pierwszego tego-rocznego numeru *cosmetic*.

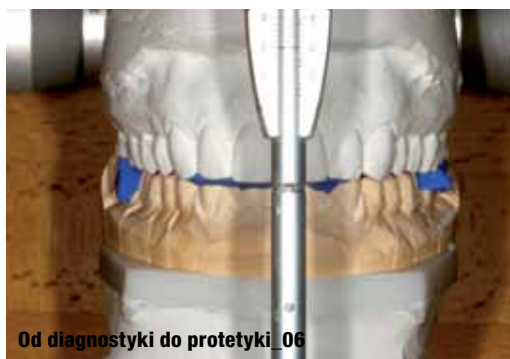
W tym numerze znajdą Państwo też praktyczny artykuł poświęcony technikom planowania i kreowania uśmiechu dzięki zastosowaniu technik cyfrowych. Jak okiełznać nowoczesność w naszej praktyce pokazuje w praktyczny sposób autor artykułu dotyczącego zastosowania Digital Smile Design w codziennej pracy. Jak połączyć to z promocją naszej praktyki i wykorzystać swoistą modę na nowoczesność? W końcu – w czym tkwi sukces metody Digital Smile Design? Czy ta moda ma przyszłość?

Przygotowaliśmy także artykuł dotyczący zagadnień prawnych w stomatologii. Kiedy możemy odmówić leczenia pacjentowi? W naszej pracy powinno nam przyświecać słuźenie zdrowiu i leczeniu. Udzielanie pomocy wynika z charakteru naszego profesji. Gdzie jest jednak granica etyki zawodowej? Czy mamy prawo odmówić leczenia, jeśli mamy ku temu moralne powody?

Na koniec krótki przegląd historii medycyny estetycznej i dział dotyczący stylu życia. Mam nieodparte wrażenie, że zbyt często zapominamy się w tym wszystkim, co robimy. Zapominamy, że poza pracą, mamy też życie. Prawdziwe życie. Piszemy o pasji i dobrym smaku. Bo dobrego smaku też się można uczyć. Bo nasza praca to połączenie estetyki, sztuki i wiedzy. I dlatego to musi towarzyszyć naszej codzienności!

Miłej lektury!

Dr med. dent. Zbigniew Piankowski



Od diagnostyki do protetyki_06



DSD w praktyce lekarza dentysty_18



Wypełniacze skóry_28

Od wydawcy

03 **Drodzy** Czytelnicy!

Opis przypadku

_Przywracanie harmonii uśmiechu

06 Od **diagnostyki** do protetyki
– współpraca, **komunikacja**, realizacja.
II etap leczenia

_Maciej Dominik Drosd, Bartosz Troczyński

Praktyka

_DSD

18 Praktyczne **sposoby** zastosowania
Digital Smile Design w codziennej **pracy**
lekarza **dentysty**

_Tomasz Rozwadowski

_Rozległe leczenie protetyczne

22 **Wkłady** koronowo-korzeniowe
a ostateczny wynik **estetycznego**
leczenia protetycznego

_Maciej Mikołajczyk

Opinie

_Medycyna estetyczna

28 **Wypełniacze** skóry – rozwój rynku **preparatów**

_Marianne Wolters

Prawo

_Odmowa leczenia

34 **Kiedy** lekarz **dentysta**
może pacjentowi powiedzieć „NIE”?

_Daria Wierzińska

Wydarzenia

_Kursy praktyczne

36 Szkolenia **Art Oral** w nowej formie

_Adrian Jebara

Lifestyle

_Nurkowanie

38 **Deep blue sea**, czyli pasjonująca głębia morza

_Marek Waszkiewicz

_Moda i styl

41 **Stylu** można się **nauczyć**

_Rozmowa z Agnieszką Świsł-Kamińską

Informacje

_Produkty

42 Informacje o **produktach**

44 O wydawcy

Zdjęcie na okładce wykorzystano dzięki uprzejmości firmy DMG GmbH.



● LightWalker[®]

Lasery stomatologiczne Er:YAG i Nd:YAG
do zabiegów na tkankach twardych i miękkich

Zastosowania:

- Stomatologia zachowawcza
- Stomatologia dziecięca
- Zabiegi PERIO - TwinLight™
- Zabiegi ENDO - TwinLight™
- Chirurgia tkanek twardych i miękkich
- Leczenie nadwrażliwości zębów
- Wybielanie zębów - TouchWhite™
- Leczenie chrapania - NightLase™
- Medycyna estetyczna



LITEMEDICS

Najlepszy laser diodowy
w swojej klasie

Zastosowania:

- Chirurgia tkanek miękkich
- Dezynfekcja kanałów Endo
- Dezynfekcja kieszonek Perio
- Zabiegi biostymulacyjne
- Wybielanie zębów

Od diagnostyki do protetyki – współpraca, komunikacja, realizacja

II etap leczenia

Autorzy _ Maciej Dominik Drosd i Bartosz Troczyński

_Pacjent zgłosił się do leczenia z powodu pogorszenia estetyki uśmiechu. Zauważył stopniowy ubytek długości zębów siecznych, co odbierał jako wizualne objawy starzenia oraz narastające objawy dysfunkcji narządu żucia w postaci epizodów zgrzytania, zaciśkania oraz trzasków w stawie skroniowo-żuchwowym. W wywiadzie i badaniu nie stwierdzono przeciwwskazań do leczenia. Pierwszy etap leczenia pacjenta opisano w nr 1/2014 wyd. polskie *Cosmetic. International magazine of aesthetic medicine & dentistry*.

_Gabinet

Po zacementowaniu uzupełnień docelowych (co opisano w poprzedniej części artykułu), w łuku górnym przeprowadzono korektę zwarcia. W żuchwie pozostawiono długoczasowy mock-up z materiału Luxatemp Star (DMG), (Ryc.1 i 2). Walory wytrzymałościowe i estetyka materiału po kilkutygodniowym okresie użytkowania nie budziły zastrzeżeń.

Utrzymanie mock-up w ustach pozwoliło także na utrzymanie i utrwalenie sytuacji okluzyjnej wypracowanej podczas deprogra-

macji i utrwalanej przez noszenie uzupełnień tymczasowych. Metoda ta absolutnie zwiększa poziom bezpieczeństwa leczenia i pozwala uniknąć błędów typowych dla schematu leczenia obu łuków w tym samym czasie, gdzie często pojawia się problem utraty modelu okluzji.

Procedurę rozpoczyna kolejna korekta zwarcia wraz ze sprawdzeniem modelu ruchów pro- i laterotruzyjnych. Następnie pobrany został wycisk sytuacyjny materiałem StatusBlue (DMG) i Honigum-Light (DMG)

Kolejnym etapem jest preparacja. Uwzględniając minimalny zakres preparacji zastosowano znieczulenie miejscowe, nasiękowe Septanest (Septodont). Niezmiernie ważne jest stosowanie preparacji etapowej.

Po każdym z etapów pobierany jest rejestrat okluzyjny, by uniknąć przesunięć łuków przy późniejszej artykulacji modeli.

Schemat, zakres i narzędzia do preparacji były identyczne jak w przypadku łuku górnego (patrz: część 1). Zaplanowano licówki ceramiczne w odcinku przednim oraz nakłady ceramiczne w odcinku bocznym, więc grani-

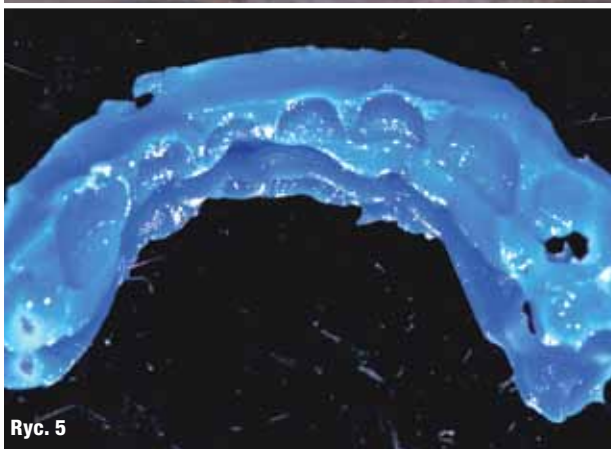




Ryc. 3



Ryc. 4



Ryc. 5



Ryc. 6

ce preparacji ustalono dodziąsłowo w odcinku przednim i nieznacznie naddziąsłowo w odcinku bocznym.

W opisanym przypadku preparację rozpoczęto od odcinka przedniego.

Po zakończeniu selektywnej preparacji filarów od 43 do 33, sprawdzono ilość miejsca w wymiarze pionowym i pobrano częściowy rejestrat okluzyjny LuxaBite (DMG), (Ryc. 3-5).

Następnie wypreparowano kwadrant 34 do 37. Sprawdzono poprawność preparacji i zasięg w wymiarze pionowym oraz ponownie pobrano fragmentaryczny rejestrat zwarciaowy LuxaBite (DMG), (Ryc. 6-11).

Finalnie dokończono preparację łuku żuchwy, ostatecznie opracowano filary dyskami soflex i uzupełniono fragmentaryczny rejestrat materiałem LuxaBite (DMG), uzyskując kompletną sytuację okluzyjną zgodną z modelem wynikającym z pomiaru relacji centralnej (Ryc. 12-14).



Ryc. 7



Ryc. 8



Ryc. 9



Ryc. 10



Ryc. 11



Ryc. 12



Ryc. 13



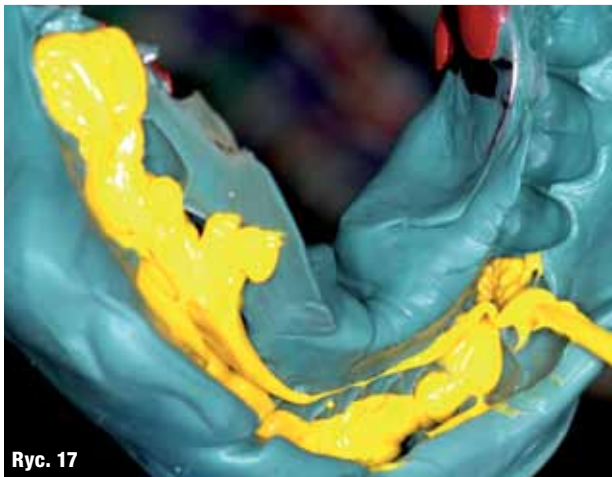
Ryc. 14



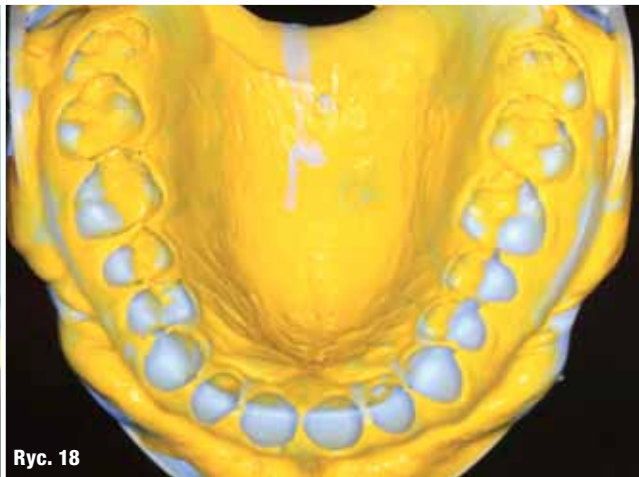
Ryc. 15



Ryc. 16



Ryc. 17



Ryc. 18

Tak przeprowadzona procedura gwarantuje uniknięcie błędów na etapie artykulacji modeli roboczych. Tuż po preparacji, zanim dojdzie do dehydratacji filarów, przy użyciu kolornika Vita i fotografii dentystycznej ustalono ich kolor (Ryc. 15).

Podobnie jak w łuku górnym, wyciski pobrano masą Honigum-Mono (DMG) i Honigum-Light (DMG), wykorzystując reologiczne właściwości masy light. Przy użyciu dmuchawki dentystycznej zaaplikowano masę light, umożliwiając absolutnie szczelne pokrycie powierzchni filarów. Pozwala to uzyskać idealny wycisk pozbawiony artefaktów, bąbelków powietrza i pustych przestrzeni w podcięniach (Ryc. 16 i 17).

Wycisk na model przeciwzgryzu pobrano masą StatusBlue (DMG) i Honigum-Light (DMG). Pozwala to kilka razy odlać model bez powielania oraz zachować wycisk do końca leczenia. Tak pobrany wycisk przede wszystkim umożliwia uzyskanie absolutnie gładkiej powierzchni okluzyjnej na filarach w modelu roboczym (Ryc. 18).

Filary kondycjonowano preparatem Gluma-Desensitizer (Kulzer).



Ryc. 19

Wg identycznej jak w łuku górnym procedury, używając indeksów silikonowych i materiału Luxatemp Star (DMG), wykonano szczelne, dokładne i estetyczne uzupełnienia


Tribune CME





6 Months Clinical Masters Program in Advanced Implant Aesthetics
 17 July 2014 to 22 November 2014, a total of 12 days of intensive live training with the Masters in Como (IT), Barcelona (ES), Munich (DE)

Live surgery and hands-on with the masters in their own institutes plus online mentoring and on-demand learning at your own pace and location.

Learn from the Masters of Advanced Implant Aesthetics:










Registration information:

17 July 2014 to 22 November 2014
a total of 12 days in Como (IT), Barcelona (ES), Munich (DE)

Curriculum fee: € 11,900

Details on www.TribuneCME.com

contact us at tel.: +49 341 48474 302
email: request@tribunecme.com

Collaborate on your cases and access hours of premium video training and live webinars

University of the Pacific
you will receive a certificate from the University of the Pacific

Latest iPad with courses all registrants receive an iPad preloaded with premium dental courses

100 ADA CERP C.E. CREDITS

ADA CERP Continuing Educator Recognition Program

Tribune America LLC is the ADA CERP provider. ADA CERP is a service of the American Dental Association to assist dental professionals in identifying quality providers of continuing dental education. ADA CERP does not approve or endorse individual courses or instructors, nor does it imply acceptance of credit hours by boards of dentistry.