

digital

international magazine of

digital dentistry

3 2017 wydanie polskie

ICV: 44,61 pkt.

CEREC
marrodent®

A  HENRY SCHEIN® COMPANY

_Implantoprotetyka

Narzędzia cyfrowe

_Obrazowanie

Nowości i trendy
w diagnostyce rtg

_3D

Szablony nawigacyjne



NEW

Open Scan
Export

dti Dental
Tribune
International

Ceramika - inteligentne rozwiązanie w kuchni.

Kompozyt - OLŚNIEEWAJĄCE rozwiązanie w gabinecie.



BRILLIANT Crios

Wzmocniony blok kompozytowy do stałych uzupełnień protetycznych

- Wysoka odporność na zginanie i ścieranie
- Moduł elastyczności zapewniający działanie amortyzujące jak w naturalnych zębach
- Odporny i jednocześnie delikatny dla zębów antagonistycznych



www.coltene.com



COLTENE



Cyfrowa rzeczywistość stomatologii – nie tylko w gabinecie...

Niniejszy numer *digital* ma swoją premierę podczas największego wydarzenia targowego w Polsce – Środkowoeuropejskiej Wystawy Produktów Stomatologicznych CEDE, która odbywa się w Poznaniu. Właśnie podczas takich wydarzeń najwyraźniej zobaczyć można nowości, trendy i kierunki rozwoju branży – nie tylko naukowe, ale także produktowe i technologiczne.

Nie będzie stwierdzeniem „na wyrost”, że tegoroczna edycja targów IDS w Kolonii, rodzimych targów Krakdent i wrześniowych CEDE zdominowana została szeroko pojętymi zagadnieniami cyfrowej stomatologii – w wielu wymiarach tej dziedziny medycyny. Digitalizacja już z miesiąca na miesiąc, nawet nie z roku na rok, obejmuje swym zasięgiem (i coraz częściej dominacją) poszczególne dziedziny nie tylko stomatologii, ale całej medycyny.

Nie brakuje tego przykładów na łamach *digital*. W tym wydaniu polecam szczególnie artykuł na temat zastosowania różnych narzędzi cyfrowych w jednoetapowej procedurze chirurgicznej, a także wykorzystania w praktyce szablonów implantologicznych drukowanych w technologii 3D.

Jedna z naszych autorek – tech. dent. Dorota Michalik obchodzi w tym roku jubileusz 30-lecia swojej pacy zawodowej. Z tej okazji dzieli się z nami przemyśleniami i refleksjami na temat piękna, doskonałości i tego, co w życiu bardzo ważne – pasji! Życzymy Dorocie wszystkiego najlepszego z tak pięknej okazji: sukcesów i radości z codziennej pracy, spełniania ambicji i marzeń, a przede wszystkim – nieustającej pasji!

Z pozdrowieniami!

Marek Rybicki



| Od wydawcy

- 3 **Cyfrowa rzeczywistość stomatologii** – nie tylko w gabinecie...

_Marek Rybicki

| Narzędzia cyfrowe

- 6 **Wykorzystanie nowoczesnych technologii** i cyfrowych rozwiązań implantoprotetycznych **w jednoetapowej procedurze chirurgicznej** – opis przypadku

_Michał Nawrocki

| Implantologia

- 16 **Implantacja z wykorzystaniem szablonu nawigacyjnego 3D** – opis przypadku

_Ewa Ignaczak i Agnieszka Kalinowska

| Obrazowanie

- 26 **W jakim kierunku** zmierza diagnostyka obrazowa w stomatologii – **nowości i trendy w cyfrowym obrazowaniu rtg**

_Mateusz Szkliniarz

| _Laboratorium

- 30 **Życie dla pasji** – pasja **w życiu**

_Dorota Michalik

| _3-D technology

- 42 **The 3-D Difference:** Cone Beam CT diagnostics to enhance treatment – Part 2

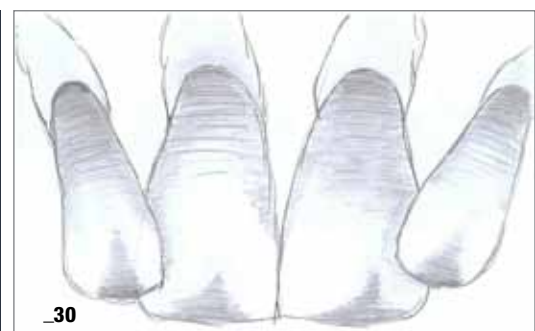
_Anthony Ramirez

| _Informacje rynkowe

- 52 **Nowe oblicze** światowego lidera

| _Informacje

- 54 O wydawcy



DentalHolding

Zaawansowana technika stomatologiczna

My Crown

*również w atrakcyjnej ofercie
wypożyczenia systemu*

Najnowszy system
CAD/CAM
uzupełnienia protetyczne
w czasie 30 minut.
Otwarty system
export STL
bez dodatkowych opłat

FONA



Nowoczesne centrum frezowania

DentalHolding

oferujemy profesjonalnie wykonane
metalowe elementy protetyczne
w najnowszej technologii CAD/CAM
(do ponad 300 rodzajów implantów)
PRACUJEMY NA PREMILACH DENTIUM



Sprawdź najwyższą jakość
Pierwszy łącznik indywidualny
dla klientów DentalHolding GRATIS!!!
Łącznik indywidualny - 269 zł brutto
Sprawdź jakość łączników indywidualnych
Oferujemy śruby, bazy tytanowe, scanbody
i inne elementy CAD/CAM

Dentium

For Dentists By Dentists



Nowoczesne i sprawdzone w Polsce
i na świecie systemy implantologiczne
Sprawdź naszą ofertę, wybierz
najlepszy system dla Twojej kliniki
Intuicyjna protetyka, kasetę gotową
do szablonów chirurgicznych, brak zaników kości



GUIDEMIA



System do projektowania
i wykonywania szablonów
chirurgicznych GUIDEMIA
Testuj bezpłatnie
Zapraszamy na kursy,
prezentacje i warsztaty praktyczne
Zapraszamy do udziału w warsztatach
informacje tel. 571 30 90 31



DentalHolding

www.dentalholding.com • tel. 22 313 08 80 • kom. 693 465 184; 693 465 185

Wykorzystanie nowoczesnych technologii i cyfrowych rozwiązań implantoprotetycznych w jednoetapowej procedurze chirurgicznej – opis przypadku

The usage of modern technologies and digital solutions in implant treatments in single-stage surgical procedure – case report

Autor Michał Nawrocki

Streszczenie: U pacjenta zaplanowano wykonanie natychmiastowej implantacji z natychmiastową odbudową w strefie estetycznej. Protokół postępowania obejmował planowanie implantacji w programie SIMPLANT, następnie wykonanie łącznika indywidualnego Atlantis oraz korony tymczasowej ceramicznej e.max jeszcze przed przystąpieniem do zabiegu chirurgicznego. Dzięki temu, w dniu zabiegu można było w sposób szybki i przewidywalny umieścić wcześniej przygotowaną koronę na natychmiastowo wszczepionym implancie, uzyskując bardzo dobry efekt estetyczny. Po okresie wgajania implantu wykonano ostateczną, całoceramiczną odbudowę protetyczną, używając skanera wewnątrzustnego.

Summary: In this case immediate implantation with immediate loading in aesthetic zone was planned. The protocol of the treatment was first to plan the position of the implant in SIMPLANT program and then to design and manufacture of the individual Atlantis abutment and full ceramic temporary Emax crown, prior to the surgery. Thanks to that on the day of surgery it was possible after the implantation to screw the crown with the abutment in a fast and predictable way and we were able to obtain a very good aesthetic result. After the osteointegration period, the final full ceramic crown on the hybrid abutment was performed with the use of intraoral scanner.

Słowa kluczowe: implant, implantacja natychmiastowa, łącznik indywidualny Atlantis, natychmiastowe obciążenie, laser, skaner wewnątrzustny, korona całoceramiczna.

Key words: implant, immediate implantation, individual abutment Atlantis, immediate loading, laser, intraoral scanner, full ceramic crown.

47-letni pacjent został skierowany do kliniki z pękniętym korzeniem zęba 11. Wykonane zdjęcie CBCT uwidoczniało dodatkowo zewnętrzną resorpcję korzenia. Plan leczenia zakładał wykonanie natychmiastowej implantacji z wykorzystaniem estetycznej tymczasowej odbudowy implantoprotetycznej.

Przebieg leczenia

Zaplanowano implantację natychmiastową z odbudową natychmiastową niefunkcjonalną – bez kontaktów okluzyjnych. Zostało wykonane badanie CBCT, a następnie przy użyciu skanera CEREC Omnicam zeskanowano łuk zębowy górny i dolny oraz tzw. buccal scan. Skany zostały przesłane w formie plików STL i złożone wraz z plikami DICOM w programie SIMPLANT.

Zgodnie z regułą 3A-2B (F. R. Vizcaya) zaplanowano optymalne położenie implantu ANKYLOS C/X B 14, wykorzystując możliwości oprogramowania Simplant.

Skan wewnątrzustny umożliwił określenie położenia przyszłej odbudowy protetycznej tak, aby uzyskać koronę przykręcaną. Było to szczególnie ważne ze względu na fakt unikania tzw. *cementitis* – zapalenia wywołanego cementem.

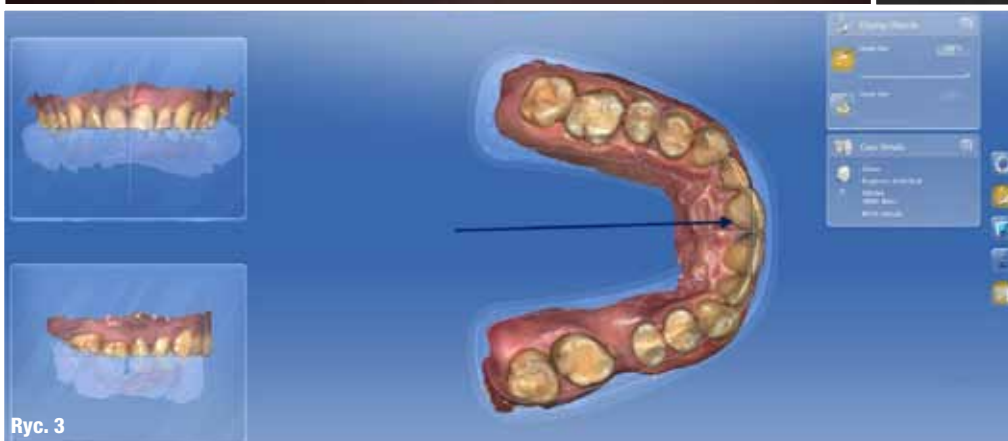
Po zaplanowaniu pozycji implantu i przyszłej korony, wszystkie dane zostały wysłane do Belgii w celu wykonania szablonu chirurgicznego. Kiedy szablon chirurgiczny był zaprojektowany, pliki zostały przesłane do centrum frezowania Atlantis w Szwecji w celu stworzenia łącznika indywidualnego. Po akceptacji wirtualnego projektu łączni-



Ryc. 1



Ryc. 2



Ryc. 3



Ryc. 4

Ryc. 1 Stan przed leczeniem, ząb 11 zakwalifikowany do ekstrakcji.

Ryc. 2 Zdjęcie CBCT, widoczne pęknięcie korzenia zęba i resorpcja zewnętrzna korzenia od strony przedsionkowej.

Ryc. 3 Skan łuku zębowego górnego.

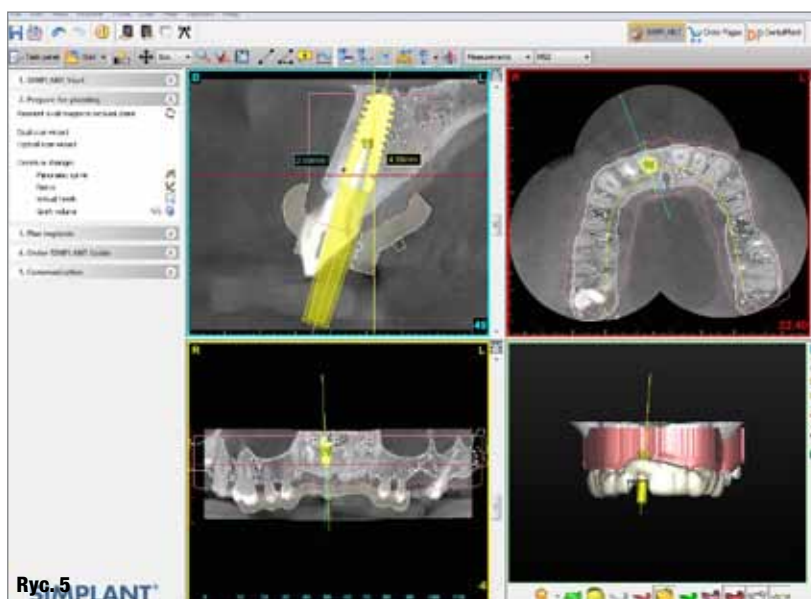
Ryc. 4 Buccal scan – informacja dla relacji żuchwy do szczęki – niezbędne przy projektowaniu przyszłej korony.

ka w ciągu godziny został stworzony i przesłany bezpośrednio do kliniki plik, tzw. Core File. Dzięki niemu technik dentystyczny mógł zaprojektować i wyfrezować koronę tymczasową w Systemie CAD/CAM Sirona CEREC. Korona ta została wykonana z bloczku porcelany e.max i sklejona zewnątrz z dostarczonym łącznikiem indywidualnym Atlantis Custom Base (z powierzchnią TiN). Była to korona przykręcana, pozbawiona kontaktów okluzyjnych. Wszystkie komponenty: szablon chirurgiczny SIMPLANT, łącznik ATLANTIS Custom

Base oraz korona tymczasowa zostały wykonane i dostarczone przed zabiegiem chirurgicznym.

Po atraumatycznej ekstrakcji zęba 11, dzięki użyciu lasera Fotona LightWalker było możliwe dokładne oczyszczenie zębodołu z tkanki ziarninowej powstałej w wyniku przewlekłego stanu zapalnego. Następnie wykonano dezynfekcję zębodołu laserem Nd:YAG. Implant został wprowadzony w prawidłowej, wcześniej zaplanowanej pozycji, z użyciem szablonu chirurgicznego

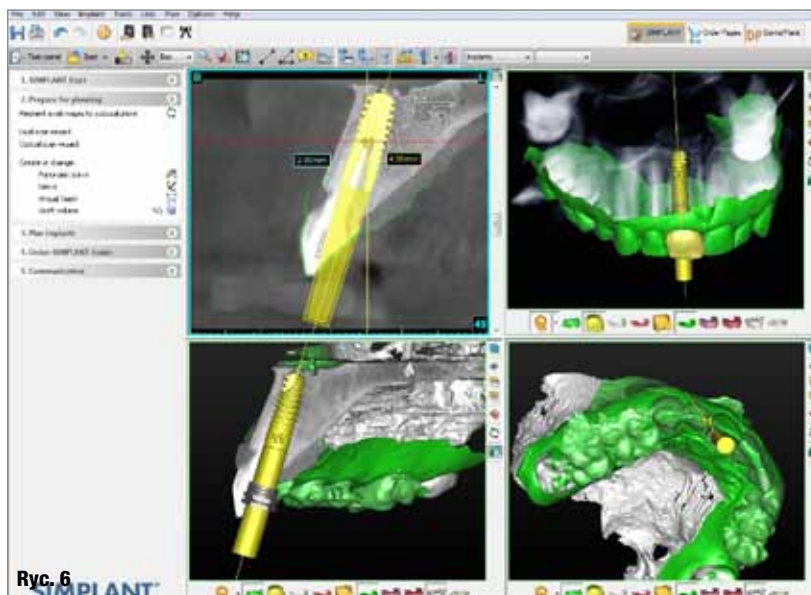
Ryc. 5 Tworzenie szablonu chirurgicznego na podstawie zaplanowanej pozycji implantu w programie SIMPLANT.



Ryc. 5

wydrukowanego w Belgii ze specjalnej żywicy medycznej (dającej możliwość sterylizacji szablonu przed zabiegiem). Po usunięciu szablonu, przykręcono koronę wraz z łącznikiem (sklejone wcześniej zewnątrznie) do implantu oraz wykonano fotobiomodulację tkanek laserem Nd:YAG w celu uzyskania lepszego i szybszego gojenia. Zdjęcie kontrolne CBCT pokazało idealną pozycję implantu względem pozycji planowanej.

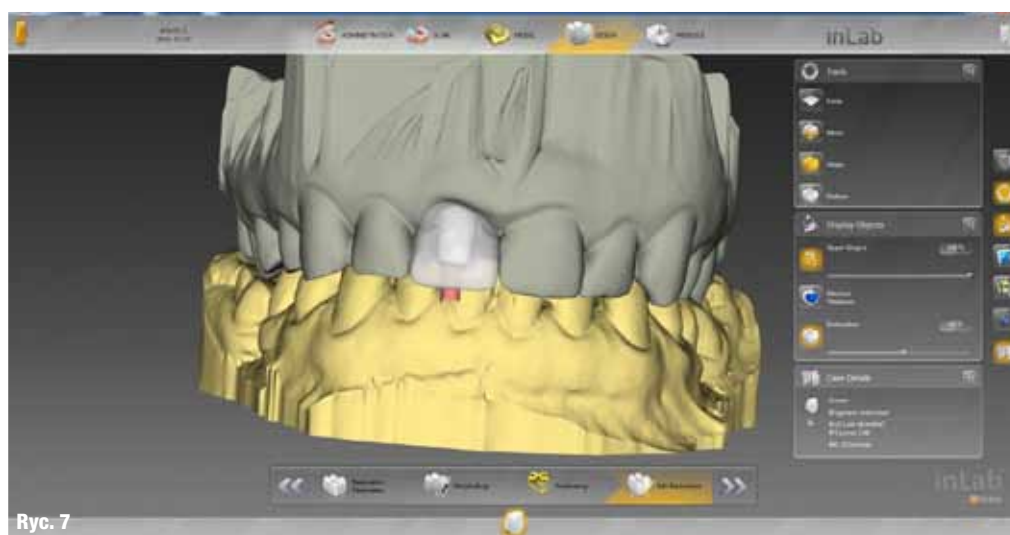
Po 4 miesiącach potrzebnych na pełną osteointegrację implantu, wykonano analizę estetyczną i DSD (Digital Smile Design). W jej wyniku zaplanowano u pacjenta wydłużenie koron zębowych 21 i 22 (ok. 1 mm) oraz wykonanie na te zęby licówek porcelanowych, a na ząb 12 (wcześniej leczony endodontycznie) korony całoceramicznej. Zabieg wydłużania koron zębowych



Ryc. 6

Ryc. 6 Nałożenie zdjęcia CBCT, skanu CEREC oraz planowanej pozycji implantu.

Ryc. 7 Planowanie kształtu i wielkości przyszłej korony CAD/CAM e.max w programie In Lab 16 na podstawie otrzymanego pliku Core File.



Ryc. 7



Ryc. 8



Ryc. 9



Ryc. 10



Ryc. 11



Ryc. 12



Ryc. 13

Ryc. 8 Łącznik Atlantis i wyfrezowana wcześniej korona e.max.

Ryc. 9 Widoczne idealne dopasowanie łącznika i korony.

Ryc. 10 Korona e.max zacementowana na łączniku, widok od strony dowargowej.

Ryc. 11 Gotowa korona, widok od strony podniebiennej.

Ryc. 12 Widoczna tkanka ziarninowa w miejscu resorpcji i pęknięcia zęba 11.

Ryc. 14 Usunięcie laserem Er:Yag Fotona (końcówka H-14) tkanki ziarninowej.

przeprowadzono najpierw laserem Nd:YAG w celu korekty girlandy dziąsłowej, a następnie laserem Er:YAG – korekta kształtu brzegu kostnego.

Po kolejnych 4 tygodniach mieliśmy 3 możliwości postępowania cyfrowego w celu wykonania ostatecznej odbudowy. W takim przypadku możemy wykorzystać wcześniej wykonany łącznik Atlantis i zeskanować go pod nową koronę – funkcjonalną. Drugą opcją jest wykorzystanie

Atlantis Flo i zeskanowanie pozycji implantu przy jego pomocy w celu otrzymania nowego łącznika indywidualnego Atlantis i wykonania na nim nowej korony. Trzecia opcja, wybrana w tym przypadku, obejmowała skanowanie wewnątrzustne skanerem Cerec Omnicam pozycji implantu przy pomocy Titanium Base i Scan Body. Wówczas bezpośrednio w klinice mogły zostać wykonane w Systemie CAD/CAM Sirona CEREC ostateczne korony i licówki całoceramiczne.