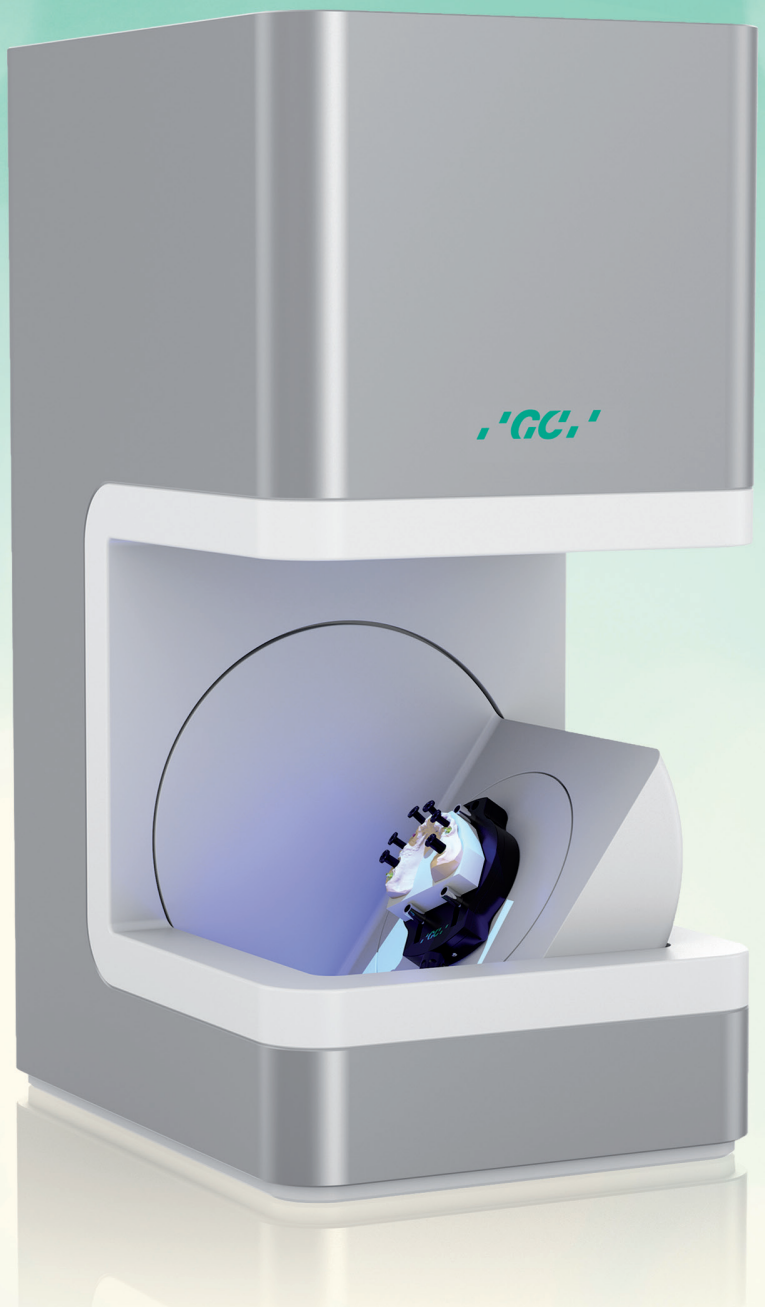
ISSN 2192-9718 • 8. Jahrgang • Entgelt bezahlt: 23833 • Preis: € 10,00 zzgl. MwSt.

1/18

digital dentistry_practice & science



Fachbeitrag
Modellherstellung
mittels 3-D-Drucker

Spezial
Arbeiten im digitalen
Implantologie-Workflow

Event
Digitale Dentale Technologien 2018:
Erfolgreicher Jubiläumskongress

oemus

326712O9-DE-1706 © 2017 Dentsply Sirona. Alle Rechte vorbehalten.

Atlantis®

Die beste Wahl, wenn Funktion und Ästhetik an erster Stelle stehen

Atlantis bietet ein vollständiges Sortiment an Implantat-Suprastrukturen für verschraubte Prothetiklösungen – für Ihr bevorzugtes Implantatsystem.

Wenn die klinische Situation eines Patienten einen festsitzenden Zahnersatz erfordert, bieten Atlantis Bridge und Atlantis Hybrid die Basis für die Gestaltung einer sicheren, langlebigen und natürlich aussehenden Lösung.

Auf den Unterschied kommt es an – Atlantis patientenindividuelle Lösungen für die Implantatsysteme Ihrer Wahl.

dentsplysirona.com/implants

Neue Retentionsmöglichkeit für Kompositschichtung.

Abgewinkelter Schraubenzugang für verbesserte Ästhetik.

Dentsply Sirona Implants

ZTM Hans Jürgen Joit

Geschäftsführer Linie Düsseldorf Dental

I have a dream

Der digitale Fortschritt hat im Arbeits- und Privatleben eine wichtige Schlüsselposition eingenommen. Ich selbst komme als „Kind der Achtziger" noch aus der Hochphase der Keramikschichtung und durfte bei meinem Alt- und Großmeister Dieter Bölte in die Tiefen der Frästechnik vordringen. Für mich war es faszinierend, am Fräsgerät zu sitzen und mit immer zarterer Bewegung und immer weniger Druck allein mit Hartmetallfräsen Glanz auf Teleskope oder eine durchlaufende RS-Fräsung zu bringen. Ja, Frästechnik ist das wahre Zen. Auf der anderen Seite lernte ich Keramik bei all den Gellers, Müterthiesens und Siebers dieser zahntechnischen Welt. Stunden um Stunden, Tage, Monate, Jahre, Bücher, Kurse, Versuche … Was haben wir gekämpft, um aus einem Metallgerüst mit Wasser und Pulver etwas halbwegs Zahnähnliches zu kreieren. Opaker auftragen, Keramikschultern, Metallrand polieren, feuerfeste Stümpfe … Was für eine elende Zeitverschwendung menschlicher Ressourcen. Damals liebten wir es. Wir definierten uns dadurch.

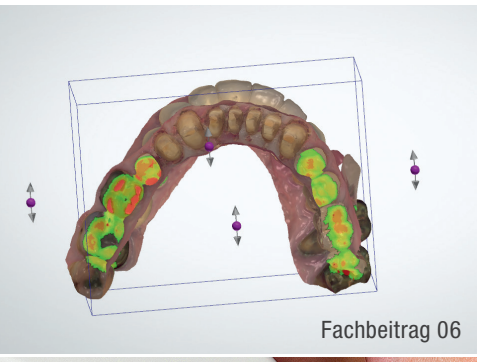
Zum Glück sind diese Zeiten vorbei. Technik ist heute digital. Ist das Produkt besser geworden? Ja, das ist es. Ehemals schlampige Wachsmodellationen werden heute durch CAD/CAM-Prozesse in gleichbleibender Güte ersetzt. Abgehobene Metallränder, mit Opaker umbacken, wurden durch homogenste Zirkoniumdioxid-Abschlussränder ersetzt. Das Überkonturieren von Rändern ist immer noch weitverbreitet. Das ist dann allerdings manuelles Nichtkönnen. Was machen wir heute alles digital? Wax-ups, Mock-ups, Schienen, Provisorien, Gerüste, Modelle, Implantatplanung und mein persönlicher Favorit: Wachs fräsen und in Lithiumsilikat pressen. All diese Prozesse haben unser Leben erleichtert, verbessert und dabei auch noch unsere Gewinne erhöht.

Die Industrie musste sich mit dem rapiden Anstieg der Goldpreise in den 2000er-Jahren schnell Maßnahmen zur Kompensierung der Verluste durch reduzierte Legierungsverkäufe überlegen, und sie haben großartig reagiert. Momentan sind wir noch in einer Phase der „Halbdigitalisierung"; wir sind imstande, fließend von der digitalen Welt zum Handwerk zu switchen. Wie wird es weitergehen? Die nächste Generation Zahnärztinnen und Zahnärzte wird an Intraoralscannern ausgebildet. Zahntechnisch hochinteressant: Wann werden wir endlich die passgenaue, monolithische Restauration komplett im digitalen Artikulator nach individuellem Kaumuster als Standardversorgung fertigen? Alles andere ist im Bewegungsablauf nicht mehr als eine Krücke. Klippklapp, klippklapp – und ist der Artikulator noch so teuer oder von bahnbrechenden Gedanken beseelt. Da ist der Wunsch Vater des Gedankens.

Doch wie geht es weiter? Es gibt neuere Bereiche in der Zahntechnik. Seit Jahren nun schon nutzen wir selbstverständlich digitale Werkzeuge. Das Wachsmesser ist der CAD, die Gussmaschine der CAM gewichen. Auf der einen Seite ist es nun wichtig, die über Jahrzehnte erarbeiteten zahntechnischen Notwendigkeiten in die Modellation einzuarbeiten, sprich: Das Regelwerk, das die Altvorderen erarbeitet und in unzähligen Publikationen verewigt haben, sollte nun den Kollegen an den Computern vermittelt werden, um ein Werkstück sinnvoll und haltbar gestalten zu können. Das ist klar, daran arbeiten wir. Ich freue mich darauf, gemeinsam mit unseren Kunden die digitale Prozesskette aus der Zahnarztpraxis zu übernehmen. Ich denke, im Bereich Service können wir uns als Zahntechniker noch einige mögliche Geschäftsfelder sichern, die in dieser Form im Moment nicht oder nur eingeschränkt existieren, wenn es um den Transfer und die Einbindung digitaler Daten geht. Es lebe der Fortschritt.

In diesem Sinne:
Einen erfolgreichen Tag an alle Leserinnen und Leser,

ZTM Hans Jürgen Joit


Fachbeitrag 06

Fachbeitrag 10

Event 36

Editorial

I have a dream 03
ZTM Hans Jürgen Joit

digital dentistry

Professionelle Modellherstellung mittels 3-D-Drucker 06
ZTM Phillip Eppers

Die komplett digitale Zahnspange ist heute keine Utopie mehr 10
Dr. med. dent. Clemens Fricke

Virtuelle Planung von Gesichts-OPs immer beliebter 16

Spezial

Interview

Grundlagen der digitalen Prothesenfertigung 24

Digitalisierung in der Praxis 27

Digitaler Workflow

Arbeiten im digitalen Implantologie-Workflow 28

CAD/CAM

Neue Fräswerkzeuge schreiben Erfolgsstory fort 31

Event

Digitale Dentale Technologien 2018:
Erfolgreicher Jubiläumskongress 36
Carolin Gersin

Implantologie nicht wie sie ist, sondern wie sie sein wird 40

News 20

Produkte 32

Impressum 42

Titelbild:
Mit freundlicher Unterstützung der
GC Europe N.V.

Hintergrundbild:
© Art Stocker/Shutterstock.com

VITAPAN EXCELL® – Ein neuer Maßstab!

Brillante Lebendigkeit in Form, Farbe und Lichtspiel!

#Formvollendung

„Besonders schön finde ich an VITAPAN EXCELL, dass der Zahn so körperhaft und lebendig wirkt"

ZT Benjamin Strasser

3553D/1

www.vita-zahnfabrik.com facebook.com/vita.zahnfabrik **VITA – perfect match.** VITA

Professionelle Modellherstellung mittels 3-D-Drucker

ZTM Phillip Eppers

Die Herstellung von 3-D-gedruckten Modellen steht in vielen Laboren aufgrund der Zeit- und Geldersparnis immer mehr im Fokus. ZTM Phillip Eppers schildert im Fachbeitrag seine Erfahrungen im Umgang mit dem 3-D-Druck und gibt Ratschläge zur digitalen Modellherstellung. Anhand eines Patientenfalls erklärt er zudem die praktische Anwendung im Laboralltag.

Die Herstellung von 3-D-gedruckten Modellen steht bei uns im Dentallabor Eppers immer mehr im Vordergrund. Dies liegt natürlich hauptsächlich daran, dass mittlerweile mehr als sechs Behandler – es werden jährlich mehr – fast ausschließlich mittels Intraoralscan ihre Daten als STL-Datensatz an das Labor schicken. Ob es Abformungen/Scans für Implantatmodelle, Stumpfmodelle oder einfache Scans für Situationsmodelle sind: Die Behandler sind durchweg zufrieden mit den Scandaten (wir nutzen ausschließlich 3Shape TRIOS-Scanner), denn sie sparen nicht nur Zeit, sondern auch Geld für den Patienten, da bei einer Implantatabformung beispielsweise der individuelle Löffel und ein zusätzlicher Versandgang wegfallen. Mittlerweile haben wir bereits verschiedene 3-D-Drucker über einen längeren Zeitraum bis ins Detail getestet. Dabei fiel auf, dass die Systeme nicht nach dem simplen Prinzip „Plug-and-play" funktionieren, sondern es immer eine Eingewöhnungszeit und somit eine Testphase erfordert, die sich nicht überspringen lässt. Der Gedanke war zunächst, die Funktionsweise sei ähnlich wie bei CAD/CAM-Fräsanlagen (d. h. Erstellung eines STL-Datensatzes, der dann bearbeitet an die Fräsmaschine übermittelt wird). Doch dem ist nicht so.

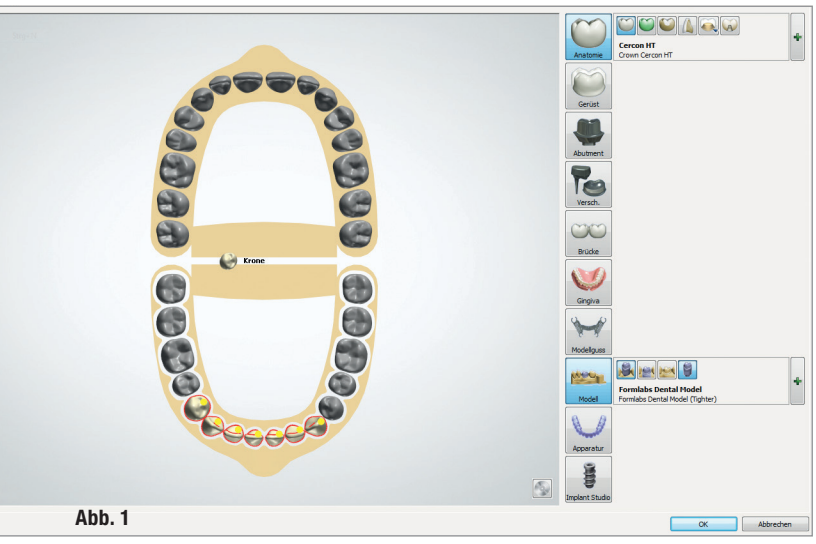


Abb. 1: Erstellen des Auftrags.

Beim dreidimensionalen Drucken gibt es eine Vielzahl von Punkten zu beachten, um eine hohe Passgenauigkeit erzielen zu können:

1. Wie hoch ist das Modell, das gedruckt werden soll?
   → danach richtet sich die Höhe des Stumpfes
2. Was wird gedruckt? Ist es ein Molar oder ein Frontzahn?
   → entscheidend für die Ausdehnung des Stumpfes
3. Welches Material wird für den Druck genutzt?
   → jedes Material erfordert andere Parameter
4. Wie groß ist die Auflagefläche des zu druckenden Objektes auf dem Picker?
   → ist sie zu klein, löst sich das Objekt vom Picker
5. In welchem Grad steht das Modell zu dem Picker?
   → 20° zum Picker
6. Sind keine Verunreinigungen im Harzbad?
   → denn diese führen zu Druckfehlern
7. Welches Implantatsystem soll im Modell integriert werden? → Es sind auch hier verschiedenste Passungsparameter erforderlich, um die repositionierbaren Laboranaloge unter leichter Friktion ins Modell zu stecken.
8. Sind genügend Stützstrukturen vorhanden?
   → ansonsten Fehldruck
9. Wo liegen die Stützstrukturen?

Diese und weitere Aspekte gilt es, zu beachten, um gleichbleibend gute und präzise Ergebnisse zu erzielen. Unser bevorzugtes 3-D-Drucksystem ist derzeit der Formlabs 2 (Vertrieb Goldquadrat GmbH). Der Drucker sowie die zugehörige Software, welche als Freeware zu erhalten ist, stammen ursprünglich aus der Industrie und nicht aus der Dentalbranche. Das System erweist sich als sehr zuverlässig: Unsere Erfahrungen zeigen über

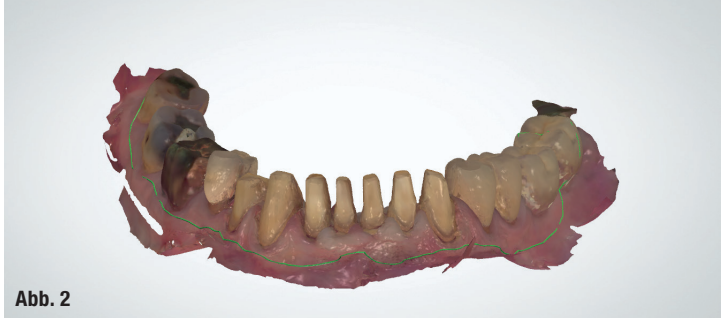


Abb. 2

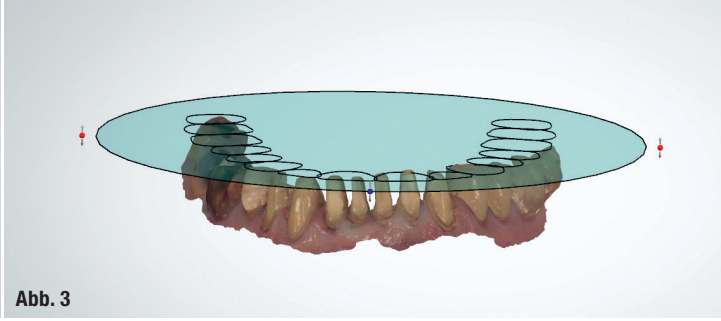


Abb. 3

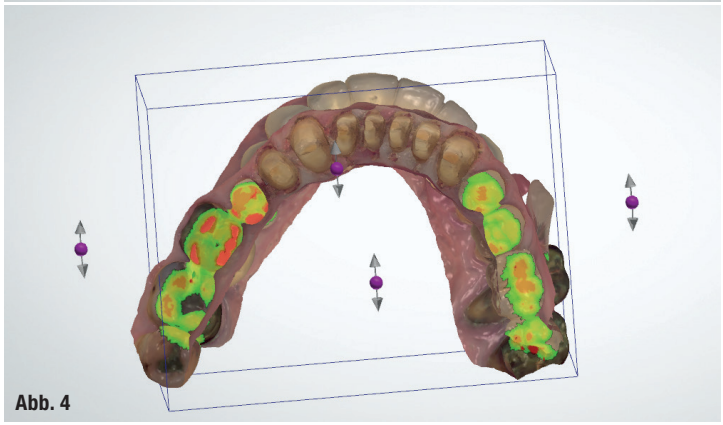


Abb. 4

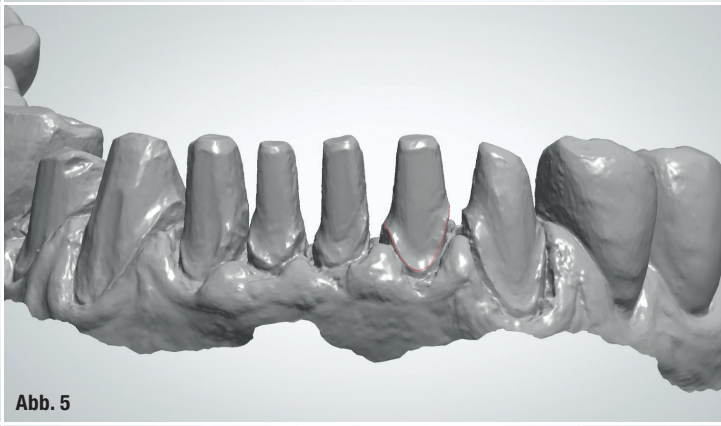


Abb. 5

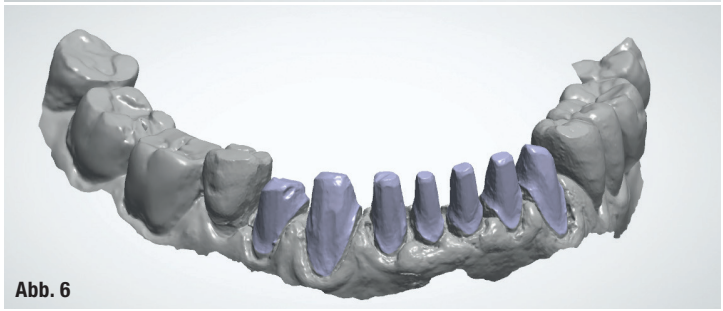


Abb. 6

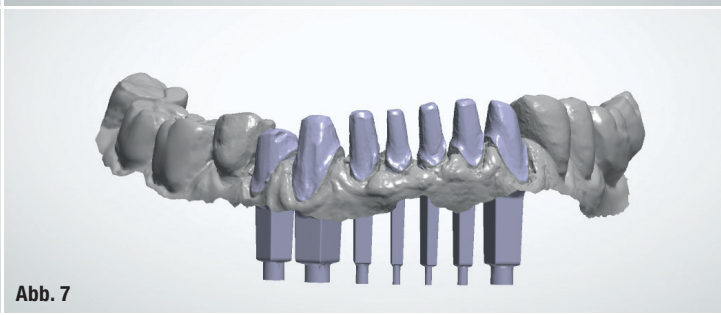


Abb. 7

Abb. 2: Zuschneiden des Unterkieferstumpfmodells. **Abb. 3:** Lagerichtiges Platzieren des Unterkieferstumpfmodells. **Abb. 4:** Okklusale Ausrichtung des Antagonisten. **Abb. 5:** Bestimmen der Präparationsgrenzen. **Abb. 6:** Stümpfe werden an der markierten Präpgrenze geschnitten. **Abb. 7:** Erstellen der Stümpfe.

einen langen Zeitraum gleichbleibende und hochpräzise Ergebnisse ohne nennenswerte Fehldrucke. Ein sehr großer Vorteil bei dem genannten Druckermodell ist, dass das System sowohl offen als auch geschlossen funktioniert: Man kann jegliches, auf dem Markt verfügbares Druckmaterial verwenden, wenn die Wellenlänge passt. Unsere Erfahrungen beruhen jedoch ausschließlich auf der Nutzung des geschlossenen Systems. Dies hat den Vorteil, dass das System jederzeit weiß, welches Material sich im Drucker und wie viel Harz sich noch im Harzbad befindet. Des Weiteren ist es ein sicherer Weg, viele Fehlerquellen zu vermeiden.

Außerdem bestehen auf der Internetseite von Formlabs schon vorhandene Passungsparameter, die beim 3Shape DentalDesigner eingefügt werden können. Diese sind zwar in der Passung nicht gänzlich ausgereift, können aber als Ansatz verwendet werden. Die Nutzung von zwei unterschiedlichen Konstruktionssystemen (3Shape und exocad) hat sich in der Praxis als sehr sinnvoll herausgestellt, da beide Systeme jeweils Vor- und Nachteile haben.

Patientenfall

Im Folgenden wird ein einfacher Fall geschildert, um zu verdeutlichen, wie die Modellherstellung praktisch funktioniert:

Schon beim Erstellen des Auftrages (Abb. 1) ist bei den Passungsparametern zu unterscheiden, ob wir im Front- oder Seitenzahnbereich arbeiten. Die Scandaten müssen anschließend bereinigt und zugeschnitten werden (Abb. 2). Dabei sollte der Behandler sehr genau darauf achten, dass es keine Scanüberlappungen auf dem Modell (Unterkieferstumpfmodell) und keinerlei Löcher im Scan gibt. Ansonsten kann es dazu führen, dass die Modelle nicht weiter mit der 3Shape-Software bearbeitet werden können. In solchen Fällen kann man dann auf das zweite System (exocad) zurückgreifen – hier ist die Software deutlich „gutmütiger“. Es ist darauf zu achten, dass die Modelle gerade und lagerichtig eingestellt werden (Abb. 3); ansonsten würden die Modelle schief erstellt. Anschließend folgt die okklusale Ausrichtung des Antagonisten. Hier ist zu überprüfen, dass der Gegenbiss ordnungsgemäß zum Stumpfmodell ausgerichtet wird (Abb. 4). Im abgebildeten Fall hat der 3. Quadrant weniger Kontakt als der 4. Quadrant.

Bei der nun folgenden Bestimmung der Präparationsgrenzen (Abb. 5) sollte immer von polychromer auf monochrome Darstellung umgeschaltet werden, da die Präparation so wesentlich besser zu erkennen ist. Danach werden die Stümpfe an der markierten Präparationsgrenze geschnitten (Abb. 6). Die Präparationsgrenzen

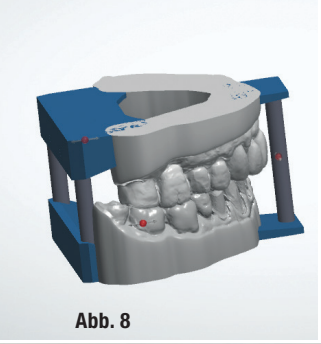


Abb. 8

Abb. 9

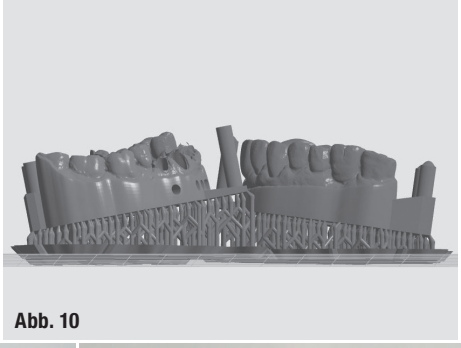


Abb. 10

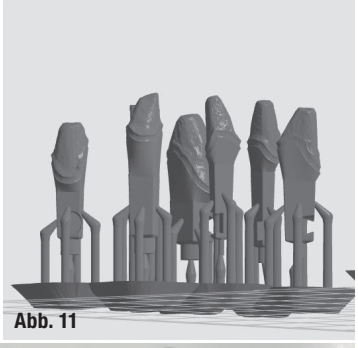


Abb. 11

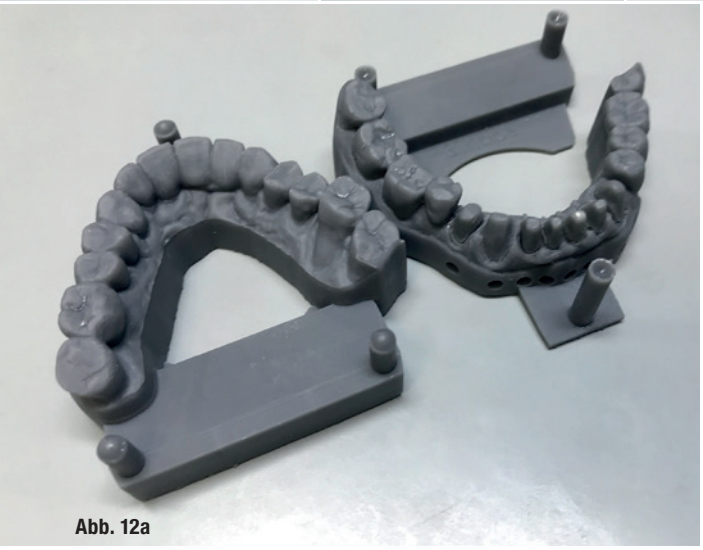


Abb. 12a

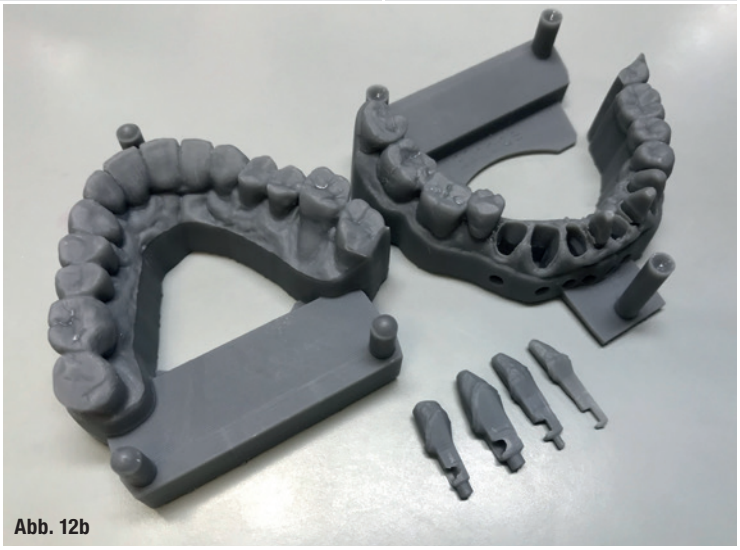


Abb. 12b

Abb. 8: Artikulationshilfe. **Abb. 9:** Fertig erstelltes 3-D-Modell. **Abb. 10:** Platzieren der Modelle auf dem Formlabs 2-Picker. **Abb. 11:** Platzieren der Stümpfe auf dem Picker. **Abb. 12a und b:** Fertiges Modell.

werden klar dargestellt und unterhalb freigelegt, um das spätere Arbeiten zu erleichtern.

Beim Erstellen der Stümpfe (Abb. 7) ist zu erkennen, dass die Dimensionen unterhalb des Stumpfes sehr gering sind und die Passung entsprechend kleiner eingestellt werden muss als bei einem Molaren. In einem späteren Schritt wird erläutert, wie man sich hier mit einem simplen Trick in Einzelfällen weiterhelfen kann.

Die abgebildete Artikulationshilfe (Abb. 8) wird in unserem Labor nur genutzt, um die Arbeiten in einem „richtigen“ Artikulator umzusetzen, da das Modell sich ohne diese Hilfe oft nur schwer fixieren lässt. Das fertige Modell (Abb. 9) kann nun auf der Plattform des Druckers fixiert werden. Zu beachten ist die ordnungsgemäße Platzierung der Modelle auf dem Picker (Abb. 10). Auch hier liegen – wie anfangs bereits erläutert – viele potenzielle Fehlerquellen, die es zu vermeiden gilt.

Abschließend erfolgt das Platzieren der Stümpfe auf dem Picker (Abb. 11). Gerade bei sehr dünnen Stümpfen ist es angeraten, die Stützstrukturen zusätzlich an die parallele Wandung der Stümpfe zu setzen, um später die Friktion zusätzlich nachstellen zu können (vergleiche auch Abb. 7).

Das fertig gedruckte Ergebnis kann nun für weitere Arbeiten genutzt werden (Abb. 12a und b). Wenn wir beispielsweise eine Implantatarbeit als intraoralen Scan vom Behandler bekommen, sind wir mit unseren Erfahrungen und Einstellungen der einzelnen Systeme so weit, dass wir das 3-D-Modell drucken, das Volltitanabutment und unsere monolithische Krone gleichzeitig fräsen können und anschließend alles ohne größere Nacharbeit nahtlos zusammenpasst.

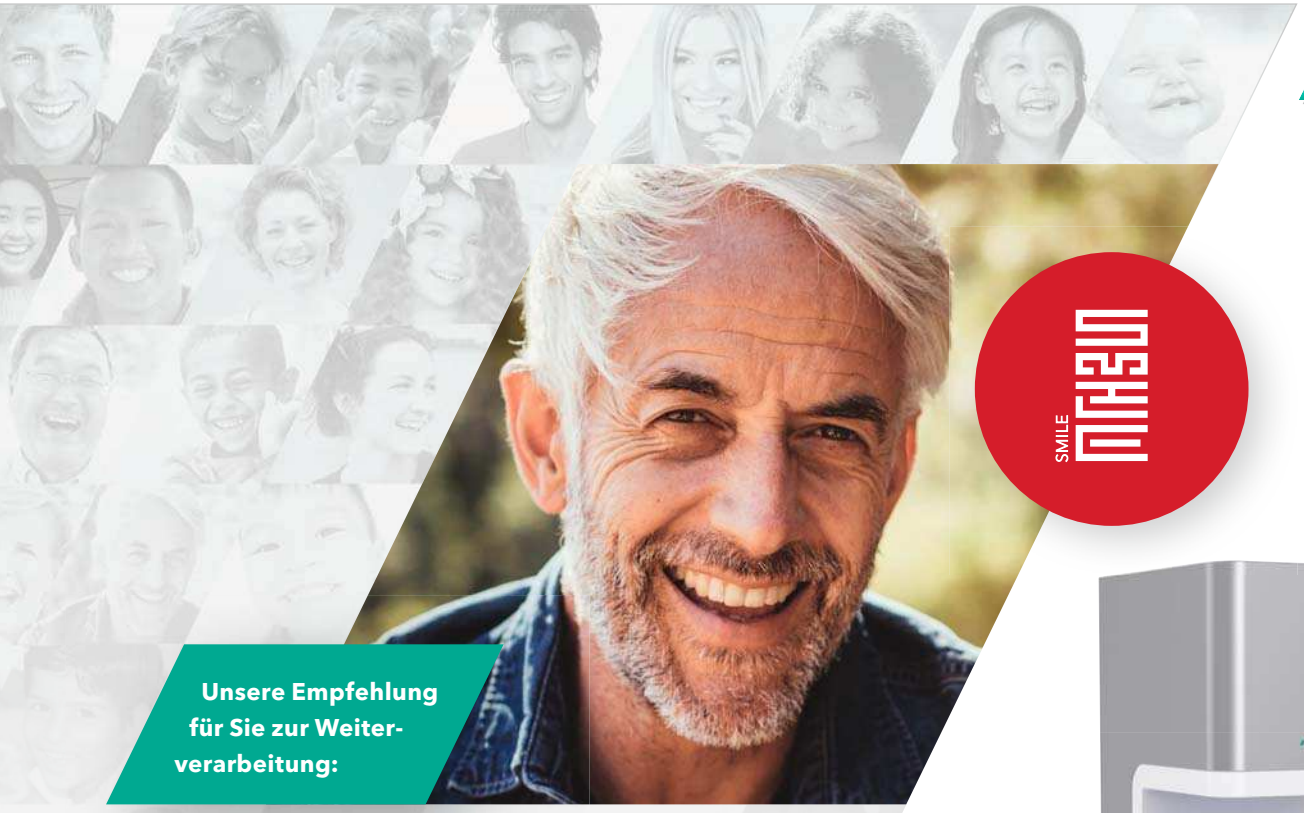
Fazit

Natürlich ist es auch unseren innovativen Behandlern zu verdanken, dass wir diese Erfahrungen machen durften. Hier wird noch einmal sehr deutlich, dass diese Arten von Arbeiten nur in enger Zusammenarbeit funktionieren, da es vor allem anfangs vieler Rücksprachen bedarf. Es muss klar sein, dass hierbei jeder seinen eigenen Weg in der Welt des 3-D-Drucks finden muss, um präzise Drucke zu erstellen. Ein System, welches ganz simpel durch „Plug-and-play“ funktioniert, existiert meines Wissens noch nicht. Dafür konnte aber vielleicht dieser praxisorientierte Bericht eine kleine Hilfestellung leisten.

Kontakt

Infos zum Autor

ZTM
Phillip Eppers
Dentallabor Eppers
Lilly-Reich-Straße 10
31137 Hildesheim
Tel.: 05121 54940
info@dentallabor-eppers.de
www.dentallabor-eppers.de



Unsere Empfehlung für Sie zur Weiterverarbeitung:

Initial LRF BLOCK
CAD/CAM-Block aus leuzitverstärkter Glaskeramik.

CERASMART
Kraftabsorbierender CAD/CAM-Block aus Hybridkeramik.

G-CEM LinkForce
Dualhärtender Composite-Befestigungszement.

Aadva Lab Scan

von GC · Das vielseitige Modellscan-System mit beeindruckender Scangenauigkeit

Der hochpräzise und kostengünstige Modellscanner kennt kaum Limitationen. Sie können Kopierscans von Prothesen erstellen und einfach Implantat-Positionen mit den GC ScanFlags ermitteln. ScanFlags bieten nicht nur eine sehr hohe Präzision, sondern sparen zusätzlich viel Zeit, da ein manuelles Matchen von Scanbodies entfällt*.

High Performance Dentallösungen
Unser Team: www.gceurope.com/team
Alle Infos: www.gceurope.com/products/prevent

* Bestätigt durch eine aktuelle Studie (Mandelli et al., Universitäten Mailand und Siena).