

RESTAURAREA PROVIZORIE ÎN PROTEZAREA FIXĂ



ARE ROL ÎN:

- Protecția pulpei și a țesuturilor gingivale
- Precizarea diagnosticului
- Perfectarea planului de tratament și motivarea acestuia pacientului
- Menținerea igienei bucale
- Transmiterea unor informații laboratorului de tehnică dentară
- Vindecarea țesuturilor restante
- Stabilirea schemei ocluzale și DVO
- Restabilirea și evaluarea fonației, masticației și prospectarea fizionomiei
- Prevenirea migrărilor dentare și aprecierea paralelismului dinșilor preparați

Definiție

Conform Glosarului American de termeni (1999), restaurarea protetică provizorie este piesa protetică concepută pentru a îmbunătăți estetica și a ameliora funcționalitatea ADM pe o perioadă limitată de timp, după care este înlocuită de o proteză de durată.

Mai recent a apărut noțiunea de **restaurare protetică provizorie de lungă durată**, care trebuie să fie menținută pe câmpul protetic de la câteva luni până la 1-2 ani, sau chiar mai mult. Acestea sunt utile pentru consolidarea unor **rezultate chirurgicale** și **în protetica implantologică**, ca metodă adjuvantă în tratarea disfuncțiilor temporo-mandibulare sau a bolilor parodontale

Objective

Protecția integrității câmpului protetic



► Protecția pulpară

În timpul preparării bonturilor pulpa dentară este traumatizată termic, prin secționarea prelungirilor odontoblaștilor, deshidratarea dentinei. Prin canaliculii dentinari deschiși se poate supraadăuga infecția. Contactul plăgii dentinare cu mediul bucal poate determina sindrom dureros, pulpite sau chiar necroze. Pentru realizarea protecției pulpare RPP trebuie să fie bine adaptate pe bonturi, să împiedice infiltrarea marginală a salivei și să fie realizate din materiale care să ofere o bună izolare termică.

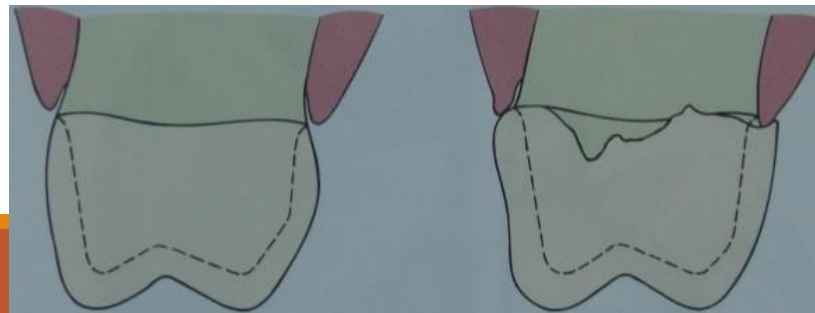


▶ Protecția suprafețelor de smalț

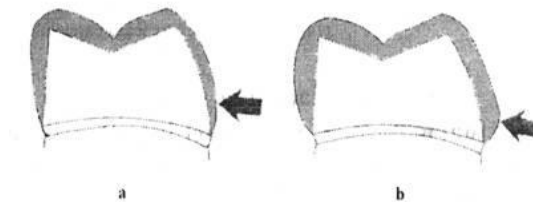
RPP trebuie să prevină fractura dintelui preparat. Acest aspect este frecvent întâlnit în cazul coroanelor parțiale unde marginile de smalț sunt aproape de suprafața ocluzală și unde fractura acestora ar duce la neadaptarea restaurării finale

► Protecția parodonțiului marginal

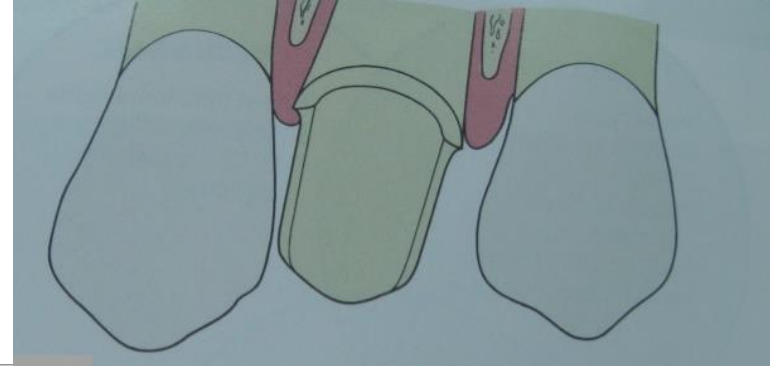
Este important ca porțiunea cervicală a RPP să nu irite parodonțiul marginal. Acesta răspunde injuriilor mecanice în două moduri: se hipertrofiază sau se retractă, modificând raporturile cervicale echilibrate. Morfologia RPP trebuie să se integreze morfologiei dinților adiacenți. Menținerea sănătății parodontale oferă premisele unei amprentări corespunzătoare a zonei terminale a șanțului gingival și unei adaptări corespunzătoare a restaurării finale.



M	Valori medii	Valori minime
Incisivi centrali		
Incisivi laterali		
Canini		
Premolari primi		
Premolari secondi		



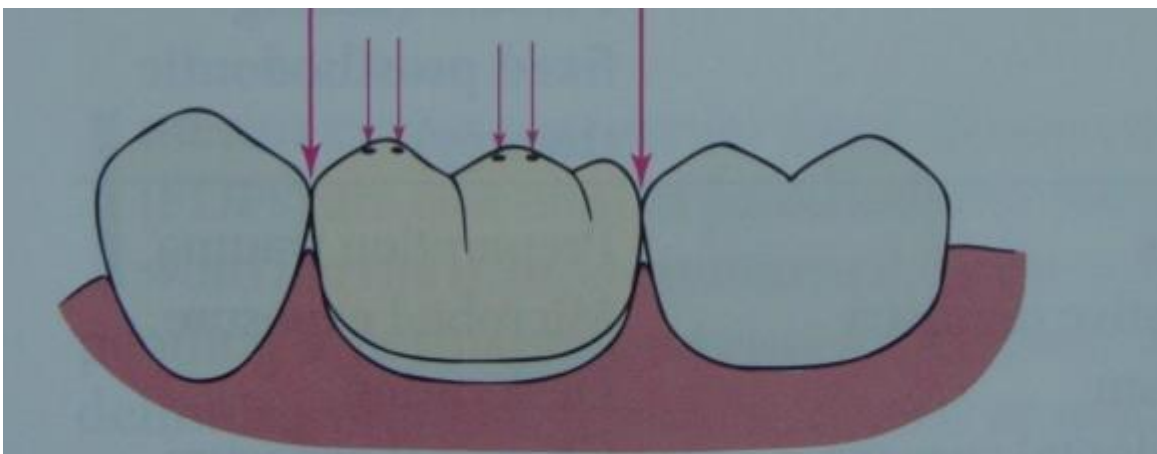
Stabilitatea pozițională



Prepararea bontului duce la pierderea ariei de contact cu dinții vecini și antagoniști.

Prin restabilirea ocluziei și a morfologiei zonei de contact interproximal, RPP asigură o poziție stabilă a dintelui preparat, cu menținerea spațiului necesar restaurării permanente.

Sunt astfel împiedicate migrările verticale și orizontale ale bontului și cele verticale ale antagonistului. Orice astfel de modificări de poziție ar necesita retușuri ulterioare sau chiar refacerea restaurării.

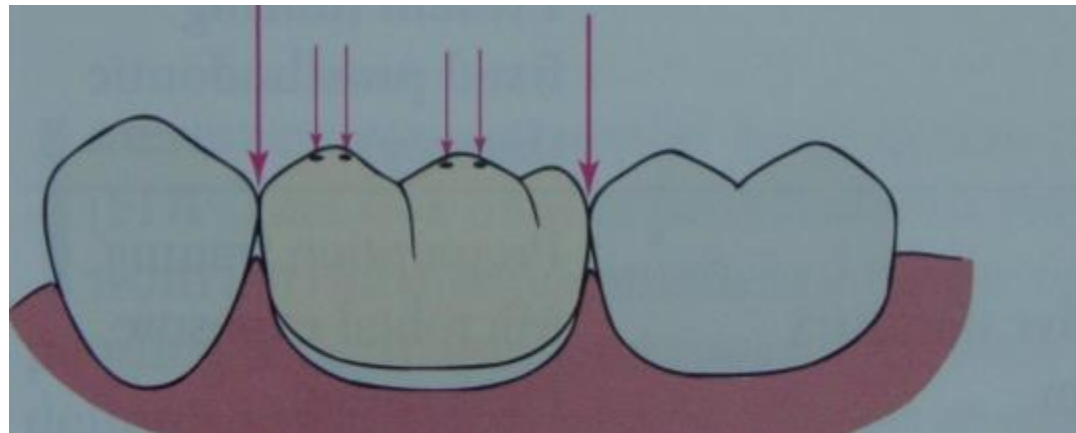


Menținerea funcției ocluzale

Prin restabilirea raporturilor cu dinții antagoniști, RPP permit exercitarea funcției ocluzale

Printr-o modelare corespunzătoare restaurarea contribuie la menținerea poziției dinților antagoniști

În anumite situații RPP se folosesc la modificarea terapeutică a raporturilor ocluzale și la menținerea acestora până la finalizarea tratamentului protetic. Adeseori se folosesc la tatonarea unei noi DVO pentru pacient



Funcția fizionomică

RPP trebuie să fie estetică, mai ales în zona frontală și premolară, putând demonstra pacientului cum va fi restaurată fizionomia sa cu restaurarea finală.

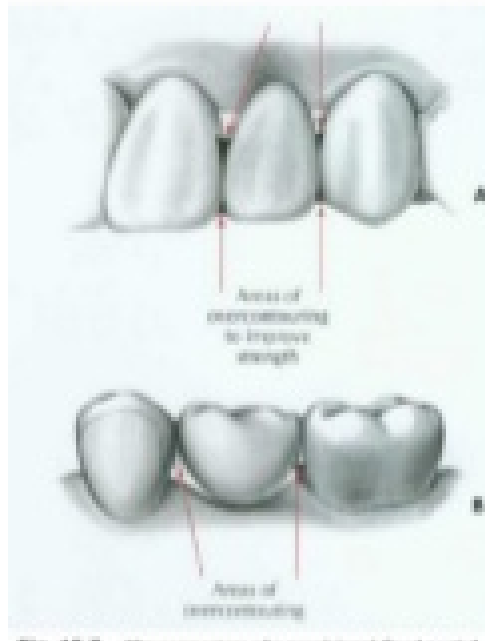
Menținerea sau îmbunătățirea aspectului estetic reprezintă poate cel mai spectaculos element al RPP. Restaurarea provizorie poate fi modificată sau corectată, pe baza ei confecționându-se macheta viitoarei restaurări de durată. Este indicat ca pacientul să participe la elaborarea viitorului său aspect estetic.



Igienizarea corectă

RPP trebuie să fie confecționate din materiale suficient de rezistente, care permit o prelucrare și lustruire adecvată, pentru a împiedica retenția de placă bacteriană.

Modelarea trebuie să fie corectă, respectând conformația anatomică a coroanelor dentare. Ambrazurile vor fi deschise, pentru a oferi spațiu papilelor și acces mijloacelor de igienizare.



Rezistența și retenția

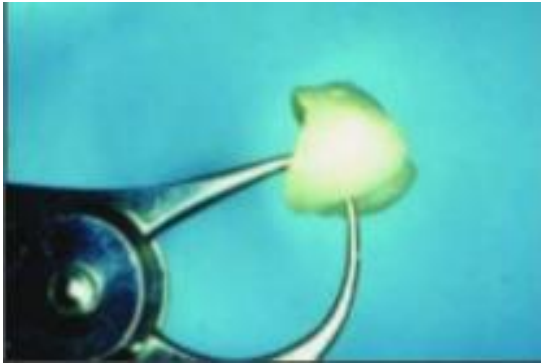
RPP trebuie să reziste la solicitările funcționale fără a se fractura sau a se desprinde de pe bonturi.

Cel mai mare stres la acest nivel se produce în timpul masticăției. Rezistența scăzută a rășinilor acrilice face ca restaurările realizate din acest material să fie mai frecvent supuse fracturilor. Se pierde astfel timp cu reoptimizarea acestor restaurări deteriorate. De aceea trebuie să se acorde atenție alegerii materialelor din care sunt confecționate RP.



Sprijinirea unor etape ulterioare ale tratamentului protetic

- Cu ajutorul lor se poate verifica dacă s-a șlefuit suficient prin realizarea lor pe un model de studiu sau, atunci când se realizează printr-o tehnică de copiere, acestea sunt subțiate sau perforate la nivelul elementelor de agregare.
- Pot ajuta la paralelizarea preparațiilor (imposibilitatea îndepărtării RP realizate prin tehnica directă de pe preparații; imposibilitatea inserării pe câmpul protetic)
- Facilitează amprentarea. Lărgirea temporară a șanțului gingival se face mai ușor în cazul dinților stâlpi acoperiți provizoriu.

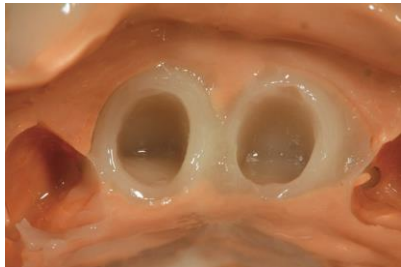
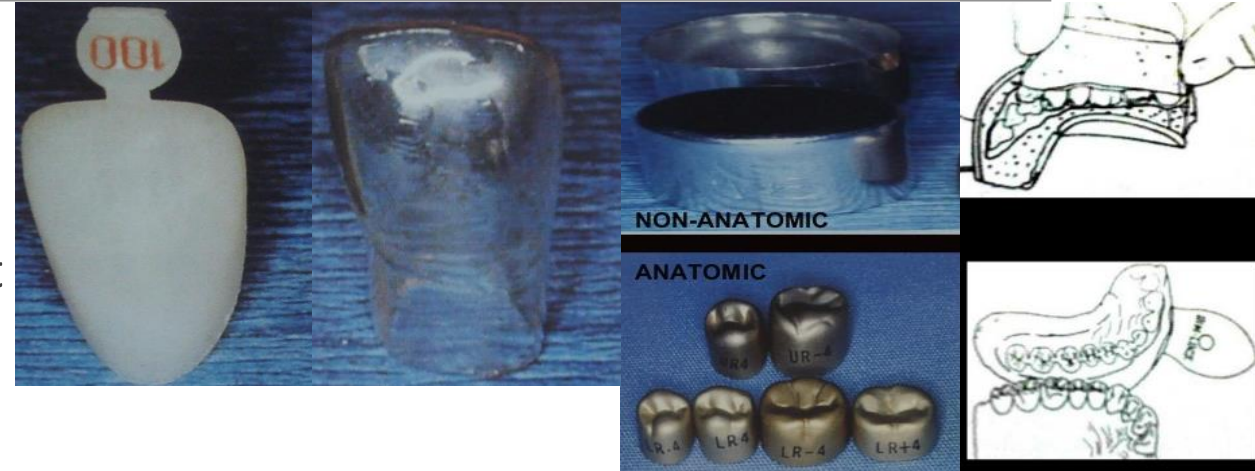


Clasificarea restaurărilor provizorii

În funcție de modul de elaborare:

- obținute industrial: cape de aluminiu, cape metalice cu relief anatomic, conformatoare de celuloid și coroane prefabricate din policarbonat (utilizabile pentru RP unidentare)

- individualizate
 - prin tehnica directă în cabinet
 - prin tehnica indirectă în laborator



În funcție de numărul dinților înlocuiți, poziția lor pe arcadă și tipul elementelor de agregare:

- restaurări provizorii unidentare: coroane provizorii, DCR-uri provizorii, fațete vestibulare, coroane parțiale, incrustații

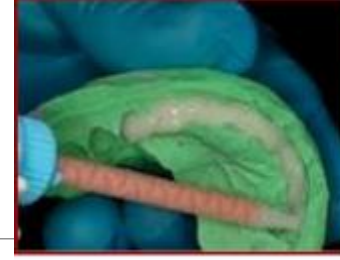
-restaurări parțiale fixe provizorii:

- De urgență după traumatisme care au deteriorat RPF, extracții, fracturi ale dinților frontali
- De protecție (menținere) după ablația unor rpf necorespunzătoare, prepararea dinților vitali
- De testare care să permită testarea unor elemente funcționale (fizionomice, ocluzale, fonatorii) care să fie transferate ulterior la nivelul restaurării protetice finale
- De așteptare: menținătoare de spațiu; sisteme protetice de imobilizare parodontală; PPF postchirurgicale, postimplantare, postortodontice; PPF de compromis socio-economic

-proteze parțiale mobilizabile provizorii

- De urgență
- De testare
- Așteptare
- Cu gutieră ocluzală
- Menținător de spațiu mobilizabil
- Postchirurgicale
- De compromis socio-economic

Materialle destinate restaurărilor protetice provizorii



- Condițiile pe care trebuie să le îndeplinească materialele din care se confecționează RPP:
 - biocompatibilitate
 - stabilitate cromatică în mediul oral și rezistență la uzură
 - compatibilitate cu alte materiale
 - conductibilitate termică redusă
 - stabilitate dimensională în timpul prizei
 - să fie ușor de preparat și manevrat
 - neiritante și fără miros
 - ușor reoptimizabile
 - preț de cost convenabil

Rășinile acrilice

➤ Rășini acrilice autopolimerizabile:

- cel mai folosit material la confecționarea RPP
- se prezintă de obicei în sistem bicomponent (pulbere, lichid)
- reacția de polimerizare, inițiată chimic, exotermă, direct proporțională cu masa materialului
- datorită reacției exoterme și a monomerului rezidual poate fi nociv pentru pulpă
- pot fi folosite atât în tehnicile directe cât și indirecte

➤ Rășini acrilice termopolimerizabile:

- indicate pentru RPP de durată mai lungă, calitățile estetice și mai ales mecanice fiind mai bune decât ale rășinilor autopolimerizabile

Ex: Dentalon Plus (kulzer), Dura Lay (Dental Mfg), Luxatemp-Automix (DMG Hamburg)

Rășini polycarbonate

Sunt derivați de condensare ai acidului carbonic

Sunt polimeri termoplastici și reversibili și se prelucrează prin injectare

Se prezintă sub formă de granule în flacoane închise etanș, absorb până la 0,2% umiditate din aer.

Se pot confecționa coroane provizorii pentru dinții frontali.

Sunt superioare rășinilor acrilice, au o structură densă, fără pori.

Pot fi sterilizate prin autoclavare, fiind rezistente la temperaturi până la 140

Necesită instalații speciale de injectare

Coroanele prefabricate din polycarbonat au o formă anatomică, ceea ce permite o adaptare mai rapidă. Se livrează în cofraje în diferite mărimi. Pot fi optimizate cu RA autopolimerizabile.

Ex: coroane polycarbonate ION (3M) armate cu fibră de sticlă, coroanele Swedent și cele ale firmei Kent Dental

Rășini epiminice

Rășini autopolimerizabile cu reacție exotermă la polimerizare mai mică decât cea a rășinilor acrilice.

Au o stabilitate dimensională bună și se pot lustrui corespunzător.

Rezistența la uzură, stabilitatea cromatică și adaptarea marginală lasă de dorit.

Se prezintă în sistem bicomponent (bază și catalizator). Întărirea se face în decurs de 3-5 minute. Baza constă dintr-o pastă ce conține un derivat etilenic (încărcată cu umplutură de nylon) iar catalizatorul este un ester aromatic sulfonat. Prin amestecare se declanșează reacția de polimerizare cationică și ia naștere un polimer reticulat.

Ex: Scutan (ESPE) datorită toxicității reduse este indicat în tehnica directă

Rășini diacrilice compozite

Au o contracție de polimerizare mai mică decât a RA și valori mai mari ale rezistenței fizico-mecanice și chimice; timp de manevrare prelungit.

Indicate pentru RPP de durată mai lungă (4-5 luni)

Pot fi folosite pentru confecționarea restaurărilor atât prin tehnica directă cât și indirectă.

Au un preț de cost ridicat.

Ex: Protemp II (Espe) are la bază esteri metacrilici multifuncționali, inițierea polimerizării fiind chimică; Durafile este o rășină fotopolimerizabilă cu microumplutură, cu o adaptare marginală foarte bună și un efect estetic deosebit, permițând mai multe nuanțe

Rășini armate cu fibre de sticlă

Materialele FRC și ceromerii (polimeri armași cu umplutură anorganică silanizată) reprezintă două clase de materiale promovate de sistemul Targis-Vectris

Acest sistem cuprinde: materialul Vectris – rășina armată cu fibre de sticlă și ceromerul Targis, aparatul Vectris VS1 pt realizarea scheletului și cuptorul de fotopolimerizare Targis Power

Indicație- confecționarea RPP de lungă durată

Avantaje: menținerea stopurilor ocluzale, bună adaptare marginală, biocompatibilitate, efect estetic optim, erori minime în manipulare și prelucrare

Rășini acetalice

Indicate pentru realizarea RPP datorită caracteristicilor mecanice, fizico-chimice și a biocompatibilității deosebite.

Ex: Dental D, un polimer termoplastic prelucrat prin termoinjectare

Rășini duale

Materiale autofotopolimerizabile

Polimerizarea se obține prin două mecanisme independente; polimerizarea inițială începe imediat după amestecarea celor două componente, materialul rămânând într-o fază elastică ce se menține până la fotopolimerizare. Pe parcursul acestei faze materialul se poate prelucra cu ajutorul unui bisturiu, foarfeci sau instrumentar rotativ. Polimerizarea finală se realizează sub acțiunea razelor luminoase (lampa de fotopolimerizare)

Prezintă cel mai mare modul de elasticitate și rezistență la rupere semnificativă

Ex: ProviPont (Vivadent)