Schwierige Restaurationen mit Komposit im Front- und Seitenzahnbereich – Wo sind die Grenzen?

A.-K. Lührs



Jede schwierige Situation, die du jetzt meisterst, bleibt dir in der Zukunft erspart.

Dalai Lama

Bildquelle: https://www.zitat-des-tages.de

Klinik für Zahnerhaltung, Parodontologie und Präventivzahnmedizin

1

Was erwartet sie heute?



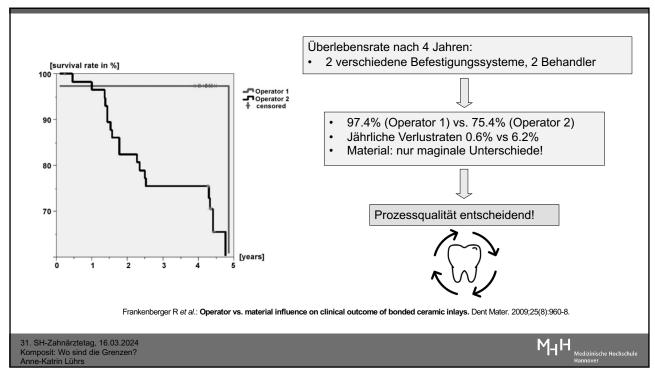
- Kontaminationskontrolle: "Do's and Don'ts"
- · Matrizentechnik im Frontzahnbereich
- · Tipps und Tricks für den Seitenzahnbereich
- · Proximal Box Elevation

...und ganz viele klinische Beispiele!

31. SH-Zahnärztetag, 16.03.2024 Komposit: Wo sind die Grenzen? Anne-Katrin Lührs

Medizinische Hochschule





- Indikationsstellung
- Präparation
- KI. V: Dentinsklerose

Kontaminationskontrolle

- Adhäsivsystem
- Polymerisation
- Funktion



Frankenberger R et al.: Die 10 beliebtesten Fehler in der Adhäsivtechnik. Dtsch Zahnaerztl Z. 2022;77 (4):238-44.

31. SH-Zahnärztetag, 16.03.2024 Komposit: Wo sind die Grenzen? Anne-Katrin Lührs



5

Warum Kontaminationskontrolle?

REVIEW ARTICLE

WILEY

Effect of contamination and decontamination methods on the bond strength of adhesive systems to dentin: A systematic review

Rim Bourgi DDS, MSc.^{1.2} | Carlos Enrique Cuevas-Suarez DDS, MSc, PhD³ | Walter Devoto DDS⁴ | Ana Josefina Monjarás-Ávila DDS, MSc, PhD³ | Paulo Monteiro DDS⁵ | Khalil Kharma DDS, MSc.¹ | Monika Lukomska-Szymanska DDS, MSc, PhD⁶ | Louis Hardan DDS, CES, DEA, PhD¹

Qualitative Analyse aus 62 Studien



Blut- und Speichelkontamination beeinflussen den adhäsiven Verbund

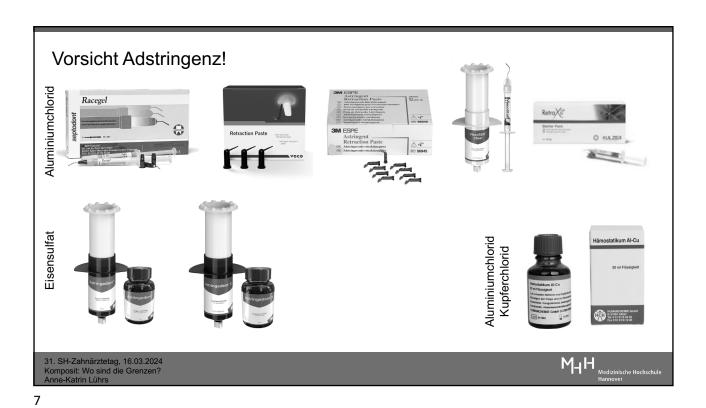






31. SH-Zahnärztetag, 16.03.2024 Komposit: Wo sind die Grenzen? Anne-Katrin Lührs

MH Medizinische Hochschule



Dentinkontamination: wissenschaftliche Daten

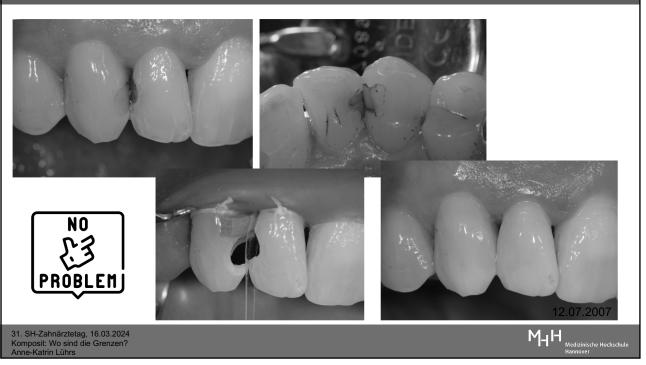
• Kontamination durch zwei Al₂Cl₃-basierte Astringentien

• Universaladhäsiv Self Etch vs. Etch & Rinse

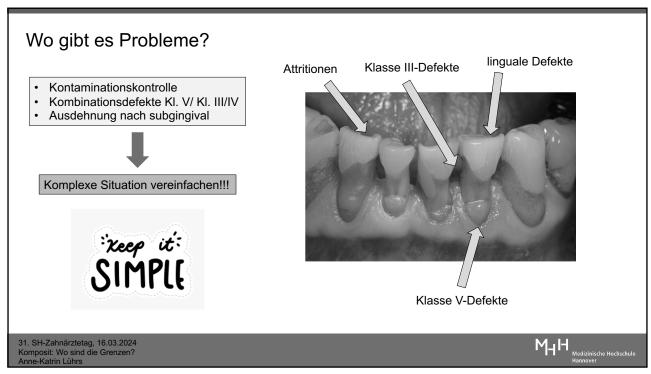
Klinische Empfehlung: Bei Dentinkontamination Etch & Rinse-Verfahren!

Jacker-Guhr S & Lührs AK: Beware of contamination! Do hemostatic agents influence the microtensile bond strength of a universal adhesive to dentin? DZZ international 3: 167-175 (2021)









Wo gibt es Probleme?

- Kontaminationskontrolle
- Kombinationsdefekte Kl. V/ Kl. III/IV
- Ausdehnung nach subgingival



Komplexe Situation vereinfachen!!!





- nicht "alle auf einmal"
- mehrstufig arbeiten erst Kl. V/ ggf. in Kombination mit Klasse III
- in weiterer Sitzung: linguale Defekte

31. SH-Zahnärztetag, 16.03.2024 Komposit: Wo sind die Grenzen? Anne-Katrin Lührs



13

Weitere Hilfsmittel...

- Individualisierte Matrizen
- Teilmatrizen aus SZB für FZB
- Lichthärtende temporäre Füllungsmaterialien
- Teflonband
- Silikonschlüssel als Formhilfe



Individualisierte konturierte Tofflemirematrize 1001C (Kerr Hawe)











Bombierte Teilmatrizen (verschiedene Hersteller)

31. SH-Zahnärztetag, 16.03.2024 Komposit: Wo sind die Grenzen? Anne-Katrin Lührs







Matrizentechnik bei Kombinationsdefekten Kl. V und Kl. III

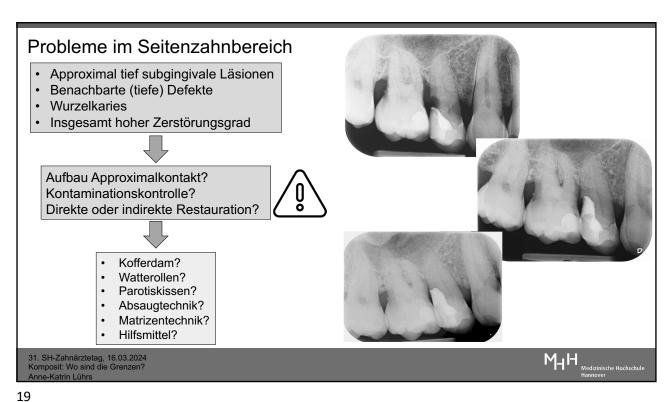


- 1. Retraktionsfaden (möglichst ohne Adstringent)
- 2. Präparation, Exkavation...
- 3. Matrize (vorbombierte Teilmatrize, Kunststoff-Matrize) vertikal einbringen oder individualisierte Tofflemire-Matrize
- 4. Provisorischen Kunststoff zwischen Matrize und Nachbarzahn
- 5. Matrize von Kavität her ausformen
- 6. Provisorischen Kunststoff polymerisieren
- 7. Restaurative Therapie

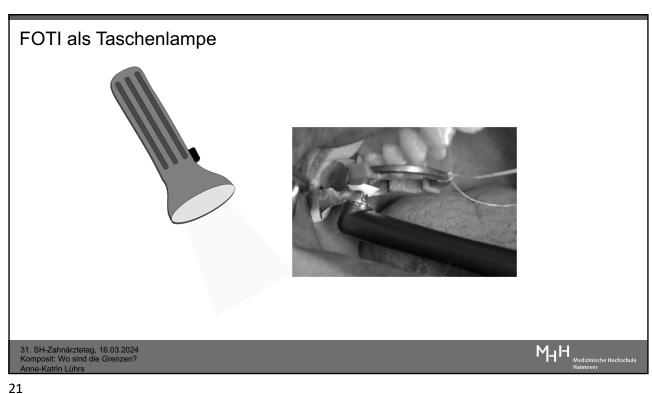
31. SH-Zahnärztetag, 16.03.2024 Komposit: Wo sind die Grenzen? Anne-Katrin Lührs

Medizinische Hochschule

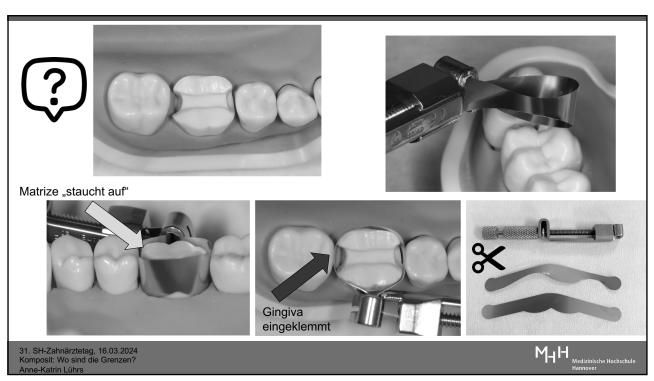
 M_HH



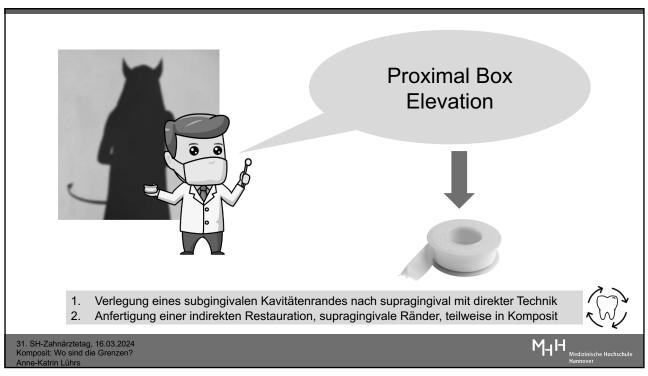


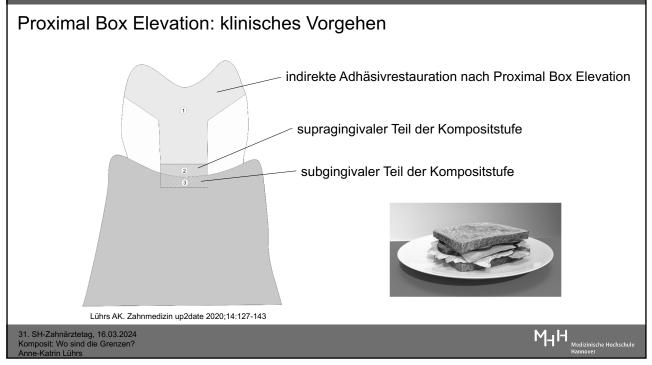
















Datenlage PBE

Nachuntersuchung von 197 Restaurationen/ bis zu 12 Jahre

- Kumulative Überlebensrate 95,9%
- parodontale Gesundheit: kein Einfluss auf Überlebenswahrscheinlichkeit

Periodontal health 0 187 72 39% 1 0 93 50% 2 0 22 11%

Healthy gums Bleeding on probing Periodontal problems with bone loss

Bresser RA et al.: Up to 12 years clinical evaluation of 197 partial indirect restorations with deep margin elevation in the posterior region. J Dent. 2019;91:103227

Entzündungslevel restauriert vs. natürliche Zahnhartsubstanz nicht signifikant unterschiedlich

Läsionsabstand zum Knochen <u>></u> 3mm

Bertoldi C et al.: Clinical and histological reaction of periodontal tissues to subgingival resin composite restorations. Clin Oral Investig. 2020;24:1001-101

Untersuchung subgingivaler Kompositrestaurationen

BoP nicht sign. Test- vs. Kontrollgruppe, Patienteninstruktion entscheidend

Muscholl C et al.: Retrospective Clinical Evaluation of Subgingival Composite Resin Restorations with Deep-Margin Elevation. J Adhes Dent 2022;24(1):335-344

31. SH-Zahnärztetag, 16.03.2024 Komposit: Wo sind die Grenzen? Anne-Katrin Lührs



29

- Vorsicht mit Adstringentien!
- Matrizentechnik in tief subgingivalen Defekten entscheidend aber komplex
- Teflonband als Hilfsmittel
- Defekte vereinfachen durch schrittweise Restauration
- Defekte mit primär weit subgingival gelegenen Präparationsgrenzen
 - direkte Adhäsivrestaurationen
 - PBE und indirekte Adhäsivrestaurationen
- · Vermeidung gingivaler Reaktionen bei tiefen Kavitäten/PBE:
 - Blasenfreie Kompositapplikation
 - suffiziente Politur
 - MH-Instruktion



31. SH-Zahnärztetag, 16.03.2024 Komposit: Wo sind die Grenzen? Anne-Katrin Lührs





