

# Neue Präparationsinstrumente für neue Restaurationsformen

**Speaker's Corner:** Minimal-invasive Präparation vollkeramischer Okklusionsonlays

Am IDS-Freitag, dem 24. März 2017, referierte Priv.-Doz. Dr. Oliver Ahlers (Hamburg) zur Messeneinheit von Komet, dem *Okklusionsonlay-Set 4665/ST*. Er beschrieb anschaulich, was ihn und seinen Kollegen Prof. Dr. Daniel Edelhoﬀ angetrieben hatte, ein neues Präparationskonzept mit innovativen Instrumenten für diese neue Technik zu entwickeln.

Ahlers berichtete, dass vollkeramische Restaurationsformen in den Praxen mittlerweile vollkommen etabliert sind. Nachholbedarf gebe es aber im Bereich komplexer Präparationsformen, weil für die dabei erforderlichen Präparationen die notwendigen speziellen

Schleifinstrumente bisher fehlten. In Bildern stellte er eindrucksvolle Fälle von Patienten mit Bruxismus und dadurch verursachtem erheblichen Zahnhartsubstanzverlust vor. Forciertes Pressen und Knirschen hatten hier zunächst zum Verlust wesentlicher Teile der Zahnhartsubstanzen geführt. Unkontrollierter Substanzverlust hatte dann schließlich zu asymmetrischem Substanzabtrag geführt und die Okklusion in ein Ungleichgewicht gebracht. Selbst die Schmelzspitzen der unteren Frontzähne waren hier in Mitleidenschaft gezogen, das Dentin lag nicht nur frei, sondern es fehlten auch Teile der klinischen Kronen.

Bei klassischer zahnärztlicher Vorgehensweise wären diese Zähne nun invasiv beschliffen und mit Vollkronen versorgt worden. Ahlers: „Die meisten dieser Patienten haben primär aber kein Kariesproblem. Die Situation ist also nicht durch Kariesprogression, sondern vielmehr durch Zahnhartsubstanzverluste durch Attritionen und Erosionen gekennzeichnet. Die klinischen Kauﬂächen sind verloren gegangen. Solche Fälle sehen wir immer öfter – es kann natürlich sein, dass sie sich in unserer CMD-Schwerpunktpraxis sammeln.“ Edelhoﬀ wiederum hatte mit seinem amerikanischen Kollegen Sorensen 2002 in Untersu-



Fotos: Komet

Der OccluShaper 370.314.035

chungen gezeigt, dass bei der klassischen Kronenpräparation zirka 63 und bei Verblendkronen 73 Prozent des Volumens der jeweiligen Zahnkrone verloren gehen. Vor diesem Hintergrund entschieden Ahlers und Edelhoﬀ, ein neues Präparationskonzept für die Präparation keramischer Okklusionsonlays zu entwickeln und hierfür zugleich das nötige Instrumentarium zu entwerfen.

## Die innovative Alternative zur Krone

Okklusionsonlays sind eine anerkannte Restaurationsform, die nach den Studien von Edelhoﬀ und Sorensen drastisch weniger Zahnhartsubstanzverlust mit sich bringt als die Präparation klassischer Kronen. Ahlers: „Doch dafür braucht es die richtigen Instrumente!“ Das Ei (Figur 379) war einst für die Präparation von Palatinalflächen entwickelt worden; die Knospe (Figur 390) für das okklusale Einschleifen. Ahlers: „Die Geometrie beider Instrumente war für die Präparation von Kauﬂächen im Seitenzahnbereich eigentlich nie gedacht gewesen. Dafür gab es einst in der Zeit des Edelmetalls den ‚Diabolo‘. Wir benutzen die anderen Formen quasi immer als Notbehelf.“

Nun stellte er das neue Präparationskonzept für Okklusionsonlays vor und versicherte gleich einleitend, dass die Stabilität von Okklusionsonlays aus  $LS_2$  (*e.max*, Ivoclar-Vivadent) bereits wissenschaftlich von der Arbeitsgruppe um Magne an der UCLA nachgewiesen wurde.

Im *Set 4665* (das es auch im Edeldahlständer gibt) enthalten sind unter anderem sechs Neuentwicklungen, die für das entwickelte schlanke Präparationskonzept essenziell sind:

- **855D:** Der **855D** ist ein Präparationsdiamant mit Tiefenmarkierung, mit dem im ersten Schritt kontrolliert die geplante okklusale Eindringtiefe von 1 Millimeter (mm) tief markiert wird – wenn nicht ohnehin schon so viel Material verloren gegangen ist. Mit dem gleichen Instrument erfolgt dann die Vorpräparation der okklusalen Kauﬂä-

che. Ahlers: „Die Tiefenmarkierung ist auf dem Instrument nur ein Laser-Punkt, der durch Rotation vor dem zahnärztlichen Auge aber zur Linie wird. Tiefenmarkierung und Kauﬂächenausarbeitung können hierbei mit nur einem Instrument erfolgen.“

- **OccluShaper:** Diese Form musste neu entwickelt werden, weil es sie nicht gab, aber ein Instrument erforderlich ist, das keine scharfen Kanten hinterlässt und zugleich in einem Zug die fertige okklusale Form präpariert – daher die Bezeichnung „OccluShaper“. Ahlers: „Wir haben die Konstruktion ausgehend von anatomischen Darstellungen begonnen. Die ersten Skizzen sahen noch aus wie eine Keule. Im Rahmen der Entwicklung zeigte sich dann, dass die Form im Kern durch eine Kombination aus konkaven und konvexen Geometrien geprägt sein muss.“ Der Schleifer erzielt mittig an der Zentralfissur eine Rundung, geht also in die Tiefe, während er die Höcker schon, ja konvex abrundet.

- **8849P:** Der **8849P** ist ein Präparationsdiamant mit Führungsstift und 4 mm Arbeitsteillänge, damit man nicht zu tief eindringt. Um die vestibulären und oralen Seitenflächen vorhersehbar mit der gewünschten Abtragstiefe zu präparieren, wurde ein Diamantschleifer mit idealem Verhältnis von Länge und Durchmesser mit einem stirnseitigen Führungsstift kombiniert.

- Der Separierer **858.314.010:** „Um auch den Kontakt zum Nachbarzahn mittels minimal-invasiver Präparation aufzuheben, musste der Separierer sehr schlank sein. Will man dabei im Schmelz bleiben, kann infolge der dünnen Instrumente eine leicht wellige Oberfläche entstehen. Abhilfe schaffen hier Schallinstrumente (siehe unten).“

- **Finierer 8856:** Übergänge werden abschließend mit dem Finierer **8856** geschaffen.

## Option auf Schall

Sehr dünne Separierer sind zwar notwendig, um Präparationen allein im Schmelz sicherzustellen. Aber sie laufen unruhig, die Oberfläche wird leicht etwas wellig.

**Bestellschein**

Absender, Praxisstempel: 170784

Kunden-Nr.: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Wir bestellen folgende Artikel:

Art.-Nr.	Bezeichnung	Menge	Gesamtpreis
	Total-Etch Bond	1	
	Self-Etch Bond	1	
	Dual-Cure Aktivator	1	
	Applikationspinsel	1	
	Keramik-Primer	2	
	Metall-Primer	1	
	Zirkon-Primer	2	
	Glazing	1	

**Bitte zukünftig nur Futurabond U bestellen!**

Beachten Sie unsere aktuellen Angebote!\*

## ALL YOU NEED IS 'U'

- Dualhärtendes Universal-Adhäsiv
- Self-Etch, Selective-Etch oder Total-Etch – Sie als Anwender haben die freie Wahl
- Herausragende Anwendungsvielfalt
  - für direkte und indirekte Restaurationen
  - uneingeschränkt kompatibel mit allen licht-, dual- und selbsthärtenden Composites ohne zusätzlichen Aktivator
  - sichere Haftung an diversen Materialien wie Metall, Zirkon- und Aluminiumoxid sowie Silikatkeramik ohne zusätzlichen Primer
- In einer Schicht aufzutragen – gesamte Verarbeitungszeit nur 35 Sekunden

## Futurabond® U



\*Alle Angebote finden Sie unter [www.voco.de](http://www.voco.de) oder sprechen Sie bitte Ihren VOCO-Außendienstmitarbeiter an.

# Zahnmedizin – digital wird nur die Technik, analog bleibt der Mensch

**Fortbildung:** 46. Jahrestagung ADT – der Mensch bleibt erfolgsentscheidend

Über den Stand des 3-D-Drucks sowie aktuelle digitale Fertigungsoptionen bei herausnehmbarem Zahnersatz informiert die Arbeitsgemeinschaft Dentale Technologie e. V. (ADT) vom 15. bis 17. Juni 2017 im Rahmen ihrer 46. Jahrestagung. In mehr als 30 Vorträgen und vier Workshops präsentieren renommierte Referenten in der K3N-Stadthalle im schwäbischen Nürtingen die aktuellen Entwicklungen und deren Einsatz in Praxis und Labor.

Inwieweit die disziplinübergreifende Teamarbeit den Erfolg prothetischer Rehabilitationen fördert, bildet ein weiteres Schwerpunktthema, bei dem die am Fertigungsprozess beteiligten Menschen im Mittelpunkt stehen. Neben dem wissenschaftlichen Programm bieten die drei ADT-Tage ausreichend Gelegenheit für Fachgespräche und den kollegialen Austausch, so die Veranstalter.

In Jahren mit ungerader Zahl setzt die Internationale Dental-Schau (IDS) den thematischen Rahmen für die Jahrestagung der Arbeitsgemeinschaft Dentale Technologie (ADT). So stehen 2017 in Nürtingen digitale

Trends in Zahnmedizin und Zahntechnik im Vordergrund. Neben digital inspirierten Schwerpunktthemen wie dem 3-D-Druck und Verfahren bei der Herstellung von herausnehmbarem Zahnersatz spielt jedoch der „Erfolgsfaktor Mensch“ nach wie vor eine wesentliche Rolle beim Gelingen prothetischer Arbeiten.

Auch in diesem Jahr konnte die ADT profilierte Referenten für ihr Programm gewinnen. So zeigt zum Beispiel der Schweizer **ZTM Vanik Kaufmann-Jinoian** (Liestal) in seinem Beitrag, welche Vorteile das 3-D-Druckverfahren gegenüber anderen Herstellungsverfahren bietet. Er zeigt, wo diese Technologie nutzbringend eingesetzt werden kann und wo die Grenzen dieses additiven Verfahrens liegen. „Wird die Prothese sexy?“, fragt **Prof. Dr. Florian Beuer** (MME) (Berlin) und gibt einen Überblick über verfügbare Systeme zur Herstellung von Totalprothesen. Er vergleicht sie mit dem herkömmlichen Workflow und arbeitet Unterschiede und Gemeinsamkeiten heraus. Das Referenten-Duo **ZTM Ralph Riquier** (Remchingen) und **ZTM Martin Weppeler** (Engels-

brand) befasst sich mit Hochleistungspolymeren und wie diese als Metallersatz für herausnehmbaren Zahnersatz nutzbar sind. Liegen sie richtig mit ihrer These: Wer ein Hochleistungspolymer verarbeitet, darf nicht metallisch denken?

Für die belgischen Brüder und Zahntechnikermeister **Luc** und **Patrick Rutten** (Tessenlo) ist die Zahntechnik kein reines Handwerk mehr, sondern Teil der Zahnmedizin. Anhand praktischer Fälle demonstrieren sie, wie ihr interdisziplinärer Ansatz ein optimales Fall-Management gewährleistet und High-End-ästhetische Resultate im Team erst möglich macht. **ZTM Hans-Joachim Lotz** (Weikersheim) sucht eine Antwort auf die Frage, ob der Trend zur Digitalisierung und Technisierung in der Zahnheilkunde auch im Sinne und zum Vorteil des Patienten ist – oder ob dessen Wunsch nach Wertschätzung und hochwertigem Zahnersatz nicht doch analog beantwortet werden muss.

Parallel zum Vortragsprogramm des zweiten Veranstaltungstags bietet das Forum 25 jungen zahnmedizinischen und zahntechnischen Talenten eine Bühne, um ihre Leidenschaft für den Beruf zum Ausdruck zu bringen. In zehnmütigen Kurzvorträgen stellen sie vor, was sie für ihren Beruf brennen lässt.

Im IDS-Jahr 2017 besonders attraktiv: Mehr als 40 Unternehmen der Dentalin-

dustrie präsentieren ihre Messeneuheiten. Wer also zur IDS verhindert war oder nicht alles sehen konnte, kann sich in Nürtingen diese neuen Lösungen ganz in Ruhe präsentieren lassen.

Für ausreichend Gelegenheit, in angenehmer Atmosphäre und bei guter Verpflegung alte Kontakte zu pflegen und neue zu knüpfen, ist gesorgt: bei der Get-together-Party am Donnerstag in der Ausstellung und bei der traditionellen ADT-Party, die bei schönem Wetter im Biergarten steigt. Informationen, Möglichkeiten zur Anmeldung und das Veranstaltungsprogramm gibt es unter [www.ag-dentale-technologie.de](http://www.ag-dentale-technologie.de).

## Über die ADT

Seit 38 Jahren fördert die Arbeitsgemeinschaft Dentale Technologie (ADT) e. V. Wissenschaftler und Anwender bei der Entwicklung und Umsetzung dentaltechnologischer Arbeitsverfahren. Speziell der Dialog im Rahmen wissenschaftlicher Tagungen und in Fachzeitschriften hat sich bewährt, die Zusammenarbeit von Zahnärzten und Zahntechnikern gemeinsam weiterzuentwickeln. Informationen und Anmeldung zur Mitgliedschaft unter [www.ag-dentale-technologie.de](http://www.ag-dentale-technologie.de).



SpeakersCorner: Priv.-Doz. Dr. Oliver Ahlers referierte auf der IDS zu ausgeklügelten Spezialinstrumenten, die im Set 4664 die minimal-invasive Okklusionsonlay-Technik unterstützen.

Zahnärzte wissen: Je vorsichtiger sie präparieren, desto leichter kommt das vor.

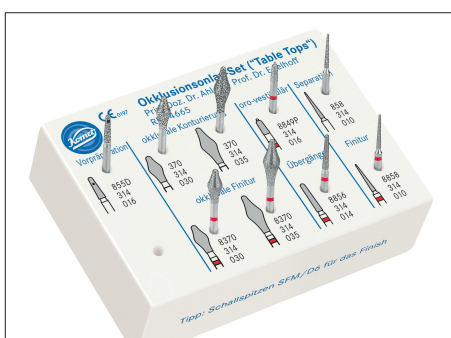
Um diesen unfairen Effekt zu vermeiden, wurde eine spezielle Schallspitze entwickelt, die in den geöffneten Approximalkontakt geführt wird und die Oberfläche glättet, ohne dabei den Nachbarzahn zu verletzen.

Voraussetzung hierfür ist die Ausrüstung mit einem modernen Schallhandstück (auf der Turbinenkupplung). Für diese Technik wurden passend zu den Separierern die neuen Schallspitzen **SFM6** und **SFD6** entwickelt (Komet, ab Sommer 2017 erhältlich). Die Schallspitzen sind in ihrer Form kongruent zu den Separierern, einseitig diamantiert und stellen laut Ahlers sicher, „dass auch bei geringer Abtragstiefe die Form genau um-

gesetzt wird, ohne dass die Nachbarzähne angeschliffen werden. Dabei entstehen superglatte Oberflächen. In unserem Team hat jemand die Schallspitzen ‚Approximalschwert‘ genannt – der Begriff ist hängen geblieben; jeder weiß, welche Form gemeint ist“, so Ahlers.

Spätere Versuche haben gezeigt, dass speziell die neuen Schallspitzen (**SFM6** und **SFD6**) sowie die **OccluShaper** auch die klassische Kronenstumpfpfäparatur für die Versorgung mit Keramikronen deutlich erleichtern. Die geforderte okklusale Form ist in beiden Fällen die gleiche, und approximal entfernt man vorab für eine Krone mehr Substanz, glättet dann aber approximal ebenfalls mit dem „Approximalschwert“.

Ahlers Fazit: „Ich habe ein paar typische Indikationen für Okklusionsonlays präsentiert, dabei fällt auf, dass unser Präparationskonzept eine sehr begrenzte Anzahl von Schleifern benötigt. Vorpräparation, okklusale Konturierung und Finitur für Molaren und Prämolaren, die Bearbeitung der orovestibulären Flanken und die abschließende Separation und Finitur sind auf ein Minimum an Instrumenten beschränkt. Die Ausführung ist gut kontrollierbar und ich bin mir sicher, dass Sie das Okklusionsonlay-Set 4665 in Ihrem Keramikalltag schätzen werden.“



Set 4665 für Okklusionsonlays

Mehr Preisvorteil

## MEHR ÜBERBLICK

- Mehr Angebot
- Mehr Garantie
- Mehr Service
- Mehr Sicherheit
- Mehr Ästhetik
- Mehr Qualität

**Der übersichtliche Zahnersatz-Katalog für die Praxis**

Über 40 Seiten Informationen rund um die Themen feststehend, kombiniert und herausnehmbar.

Fordern Sie kostenlos und unverbindlich Ihren Katalog an:

**Freecall 0800 737 000 737**  
**info@ps-zahnersatz.de**

*Auch digital erhältlich.*

**Der Mehrwert für Ihre Praxis**

Als Komplettanbieter für zahntechnische Lösungen beliefern wir seit 30 Jahren renommierte Zahnarztpraxen in ganz Deutschland. Ästhetischer Zahnersatz zum smarten Preis – so geht Zahnersatz heute.

**permadental** semperdent  
Modern Dental Group

[www.permadental.de](http://www.permadental.de) | Telefon 0 28 22 -1 00 65