

Out of the box (2)

Bij deze mevrouw had ik in het verleden een volledige rehabilitatie uitgevoerd. Onfortuinlijk genoeg stapte ze, na een gezellige avond, uit de taxi en struikelde hierbij. De kroon van haar 12, waarop eerder een facing was geplaatst, was volledig afgebroken: er was sprake van een horizontale wortelfractuur. Aangezien mevrouw twee dagen later naar Frankrijk zou gaan, moest een snelle maar adequate oplossing worden bedacht. *door dr. Jappe Buijs*

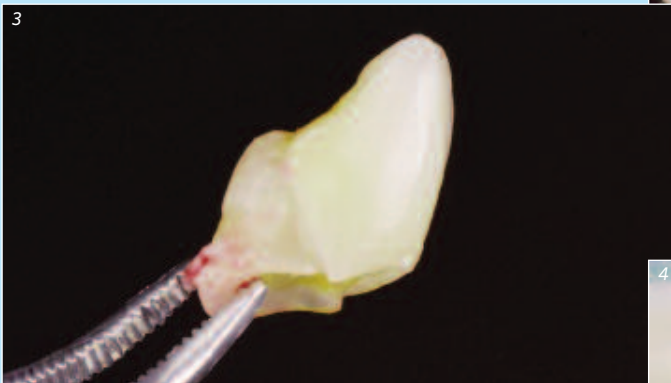
Dr. Jappe Buijs specialiseerde zich na zijn afstuderen (Groningen, 2004) in de implantologie. Hij voert met het team Buijs Tandartsen praktijk in Groningen, waarbij de nadruk ligt op uitgebreide restauratieve behandelingen. Hij is erkend als implantoloog door de NVOI en als restauratief tandarts door de NVRT.



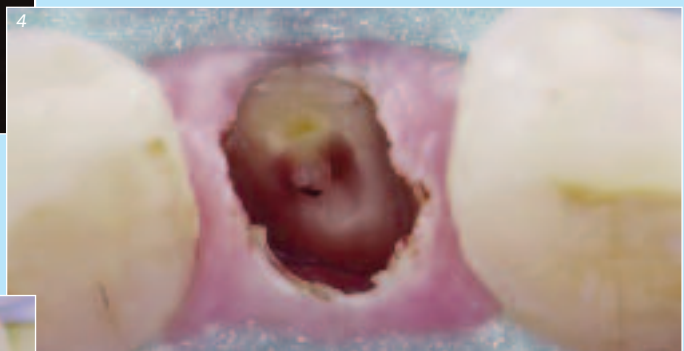
1 Beginsituatie. Duidelijk is te zien dat er bucaal ook een stukje mist. Net als de andere facings liep de rand van deze facing tot op gingiva-niveau.



2 Het coronale fractuurdeel van het element met de facing is verwijderd voor voorbehandeling. Voor een goede hechtingsprocedure moet de bloeding onder controle gehouden worden.



3 Het afgebroken element met facing klaar voor voorbereiding met porselein-ets.



4 Regio 12 is vrijgelegd met een zogenoemde 'split dam'. Door middel van het uitvoeren van een gingivectomie, met name interdentaal en palatinaal, kan de bloeding onder controle gehouden worden. Aanbrengen van ViscoStat (Ultradent) helpt hier ook bij.



5 Ten behoeve van het aanbrengen van een glasvezelstift voeren we de wortelkanaalbehandeling uit. Er wordt alleen een point sectie geplaatst.



6 Passen van de glasvezelstift. Belangrijk is dat deze iets in het kanaal 'klemt'. Hiertoe kan aan de onderkant een heel klein beetje worden afgenomen. Aan de bovenkant wordt de glasvezelstift een beetje conisch geprepareerd om de passing van het 'element' te vergemakkelijken.



7 Passen van het 'uitgeholde' element met facing. Een aantal malen passen is vaak noodzakelijk om een goede passing op de fractuurlijn te verkrijgen.



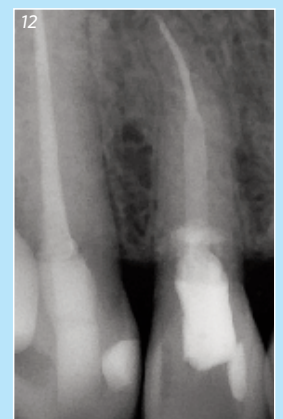
8 We plaatsen de stift met behulp van Variolink II (Ivoclar Vivadent). Dit wordt nog niet uitgehard. De bloeding is nog steeds onder controle.



9 Vervolgens plaatsen we de kroon met Variolink II. Er wordt nog niet uitgehard. De overmaat buccaal wordt met een kleine microbrush verwijderd.



10 Onder continue druk maken we een vulling met HFO-composiet (Micerium). Hierna wordt het geheel van alle kanten goed belicht. Belangrijk is dat de pasvorm goed is. Occlusie en articulatie waren direct goed.



11 24 uren na herplaatsing van het 'element'. Uiteraard is dit niet een oplossing waar garantie op kan worden gegeven. Maar zolang het goed gaat, gaat het goed! Mevrouw kan gaan genieten in Frankrijk.

12 Een goede pasvorm van de stift en een goede herplaatsing van het 'element' is zichtbaar. Er is vrijwel geen radiopaque cementspleet te zien: de adaptatie van de beide fractuurdelen was goed.