

ESTETICA IN ODONTOIATRIA

SOLUZIONI ESTETICHE PER MIGLIORARE IL SORRISO



Dott.ssa Federica Nosenzo

Laurea in Odontoiatria
e Protesi dentaria presso
L'Università di Milano



Studio Dentistico
betulle^{SRL}

Direttore Sanitario
Dott. Piero Moroni



Uni Ateneo “Ivana Torretta”

Nerviano

22 novembre 2012



1) ESTETICA DENTALE

- Quale estetica? Criteri di estetica del sorriso

2) PROCEDURE PER MIGLIORARE IL SORRISO

- Terapie Conservative
- Terapie Protesiche
- Sbiancamento dentale

LA RICHIESTA DI ESTETICA E' SEMPRE PIU' PRESENTE TRA I PAZIENTI

- Allungamento della vita media
- Benessere diffuso della popolazione
- Voglia di bellezza che caratterizza la nostra epoca
- Desiderio sempre più diffuso di invecchiare con “grazia”



LA RICHIESTA DI ESTETICA E' SEMPRE PIU' PRESENTE TRA I PAZIENTI

- Il sorriso è il nostro primo biglietto da visita
- E' un importante mezzo di comunicazione non verbale
- Aspetti emozionali legati al sorriso e alla percezione di sé



Sempre!



ESTETICA DENTALE

Specializzazione volta a ricostruire o migliorare la dentatura ed il sorriso armonizzando il colore, la forma e le proporzioni dei denti per soddisfare la richiesta estetica espressa dal paziente



ESTETICA

L'insieme dei fattori richiesti e accettati dal gusto e dal sentimento del bello.

Il gusto e il sentimento del bello cambiano nel tempo

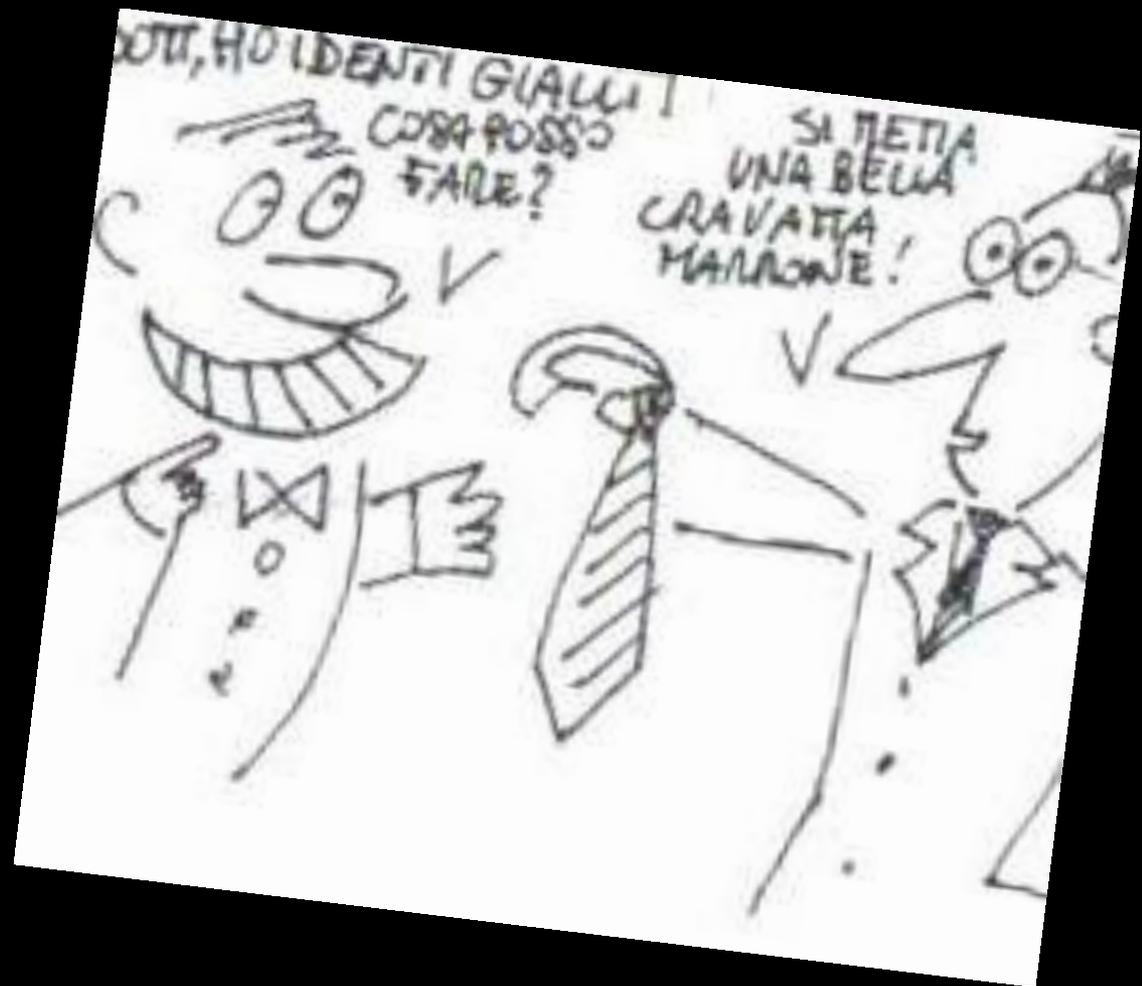


“La nascita di Venere” S. Botticelli 1482



Una “Venere” dei nostri tempi

Il gusto e il sentimento del bello sono soggettivi



CRITERI di ESTETICA del SORRISO

- colore
- posizione
- allineamento
- forma
- armonia con il volto
- assenza di carie e/o fratture

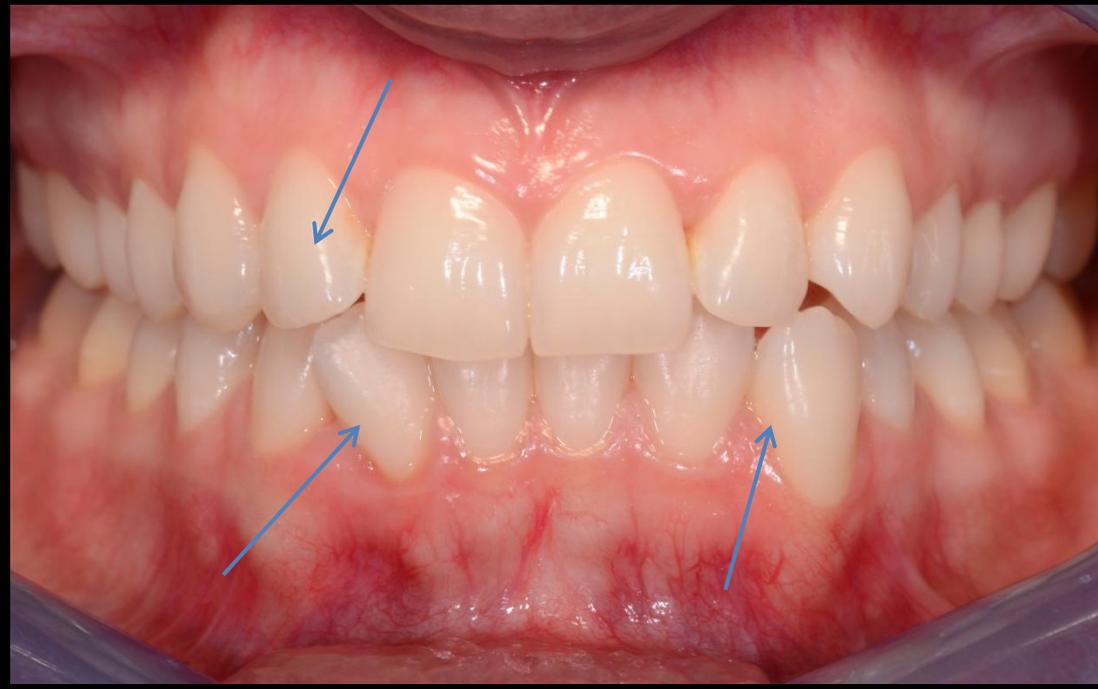
Denti bianchissimi e drittissimi!



Non è l'unico bel sorriso possibile!



Anche un sorriso con denti non perfettamente allineati, o con qualche imperfezione nella forma e nel colore, può essere un bel sorriso e risultare più naturale!!

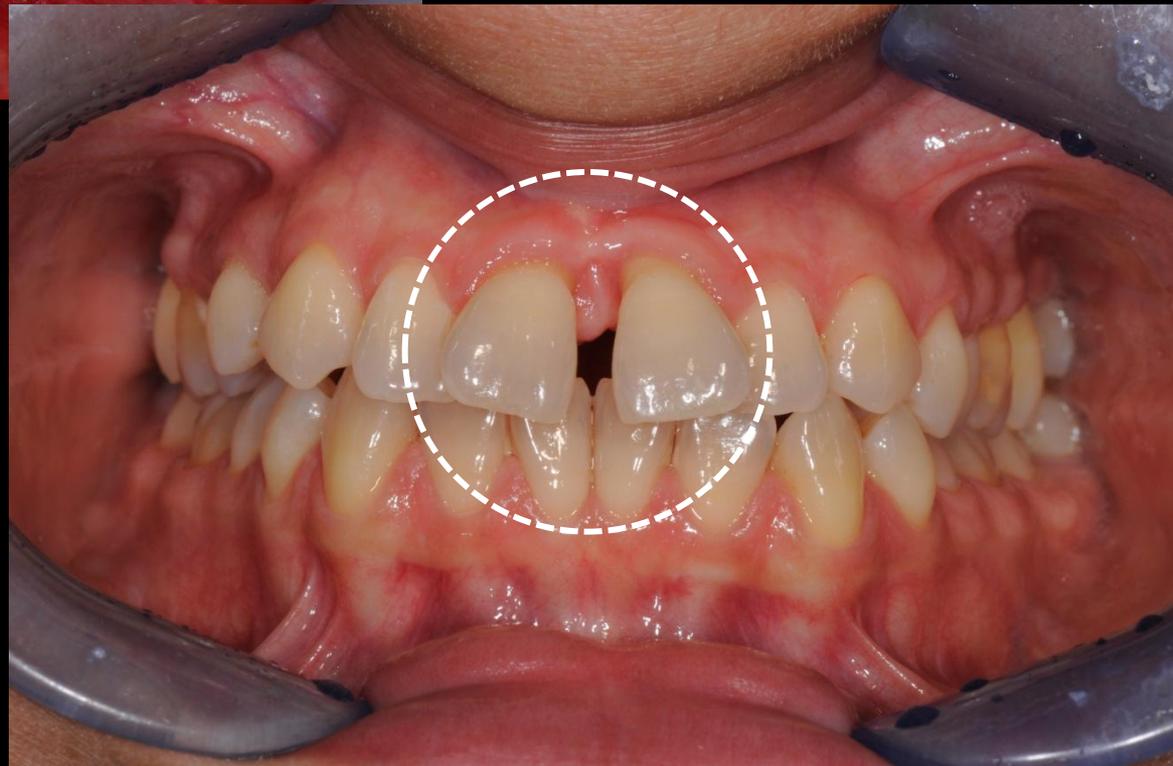
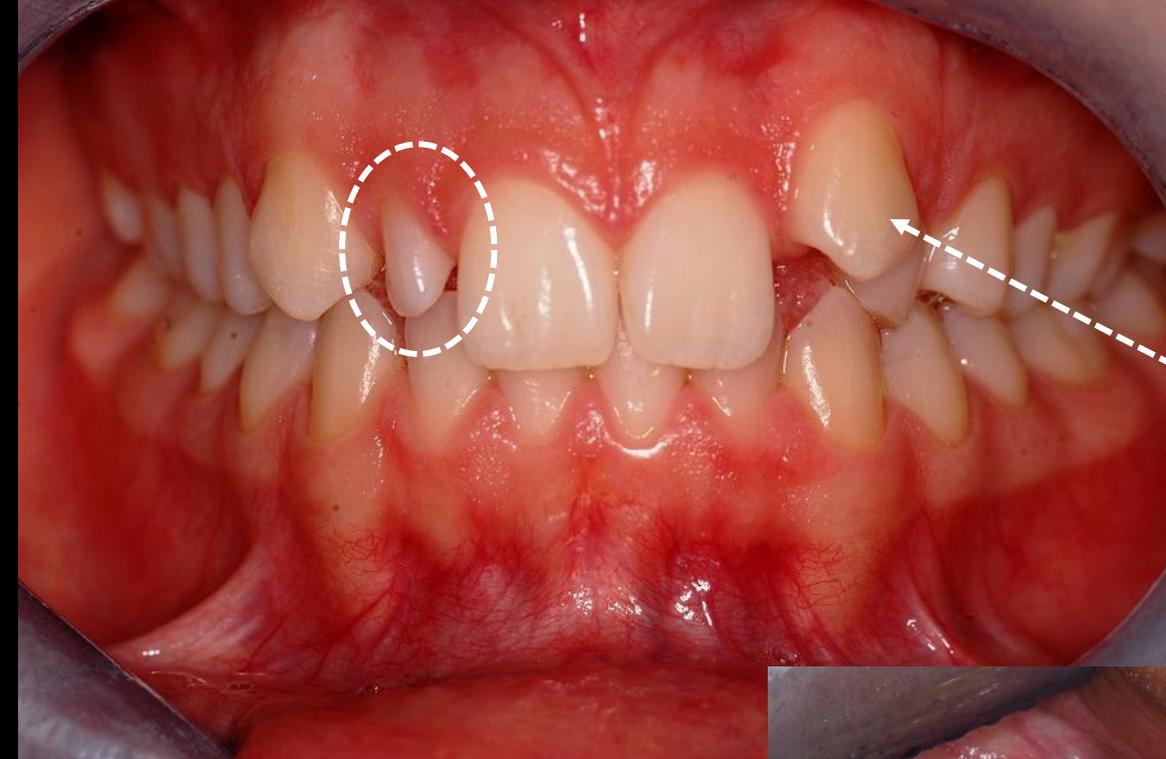


AN NA HÉIREANN

erio

ing





Anomalie di forma e
posizione
non estetiche



Alterazioni del colore non estetiche



CRITERI di ESTETICA del SORRISO

- colore
- allineamento
- posizione
- morfologia
- armonia con il volto
- assenza di carie e/o fratture

Estetica dei DENTI

• Estetica delle
GENGIVE

- placca batterica
- tartaro
- malattia parodontale (piorrea)
- recessioni gengivali
- mobilità e perdita dei denti



L'estetica di un sorriso è data dal BIANCO ...

... ma anche dal ROSA !



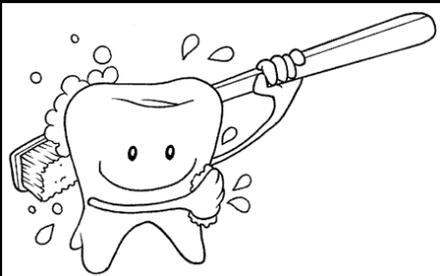
Gengive gonfie e arrossate



Assenza della "cornice" rosa (papille)

Accumuli di placca e tartaro

PRIMA
delle terapie
di **IGIENE**



DOPO
le terapie
di **IGIENE**



Recessioni gengivali

Tartaro

Placca batterica



RETRAZIONI GENGIVALI NON ESTETICHE

TRATTAMENTO CHIRURGICO: risultato estetico



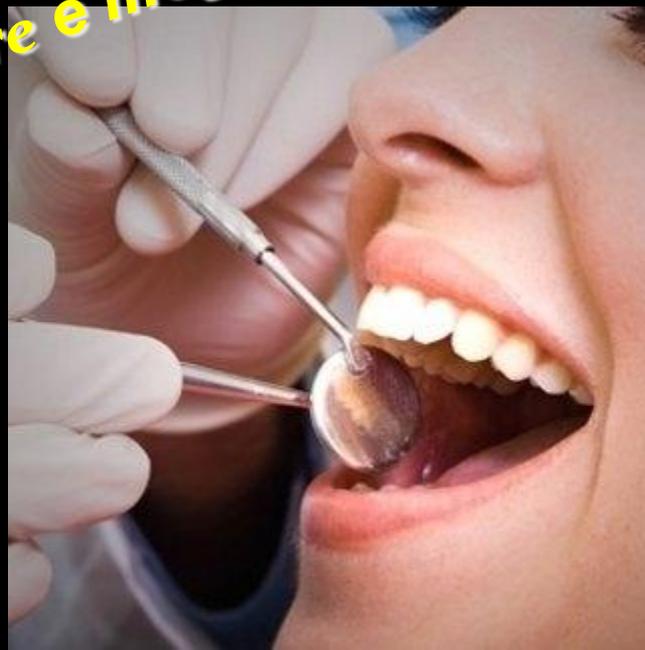
CORRETTA IGIENE
ORALE
QUOTIDIANA

*Sono
importanti
anche per il
sorriso*

CONTROLLI
PROFESSIONALI
PERIODICI



Prevenire è meglio che curare!!



1) ESTETICA DENTALE

- Quale estetica? Criteri di estetica del sorriso

2) PROCEDURE PER MIGLIORARE IL SORRISO

Terapie Conservative

Terapie Protesiche

Sbiancamento dentale

**E
S
T
E
T
I
C
A**

Evoluzione
Dei
MATERIALI



Evoluzione
Delle
TECNICHE

ADESIONE

capacità di ottenere un legame micromeccanico tra il materiale da ricostruzione e il dente

1. Mordenzatura con acido Ortofosforico al 37%: condiziona lo smalto e la dentin.
(G. Buonocore 1954)



2. Aspetto poroso “lunare” dello smalto dopo mordenzatura che permette l’adesione delle resine bianche al dente.



3. Stesura della resina liquida “bonding” che è il legante tra i tessuti del dente e il materiale bianco da otturazione “resine composite”



PROCEDURE PER MIGLIORARE IL SORRISO

Terapie Conservative

curare gli elementi dentari cariati o fratturati conservando il più possibile i tessuti dentari rimasti

- **Otturazioni e intarsi**

Terapie Protesiche

Sbiancamento dentale

OTTURAZIONI

Ricostruzioni eseguite direttamente in bocca

IERI

Amalgama di argento



OGGI

Resine composite



INTARSI

Ricostruzione eseguita in laboratorio e poi cementata in bocca

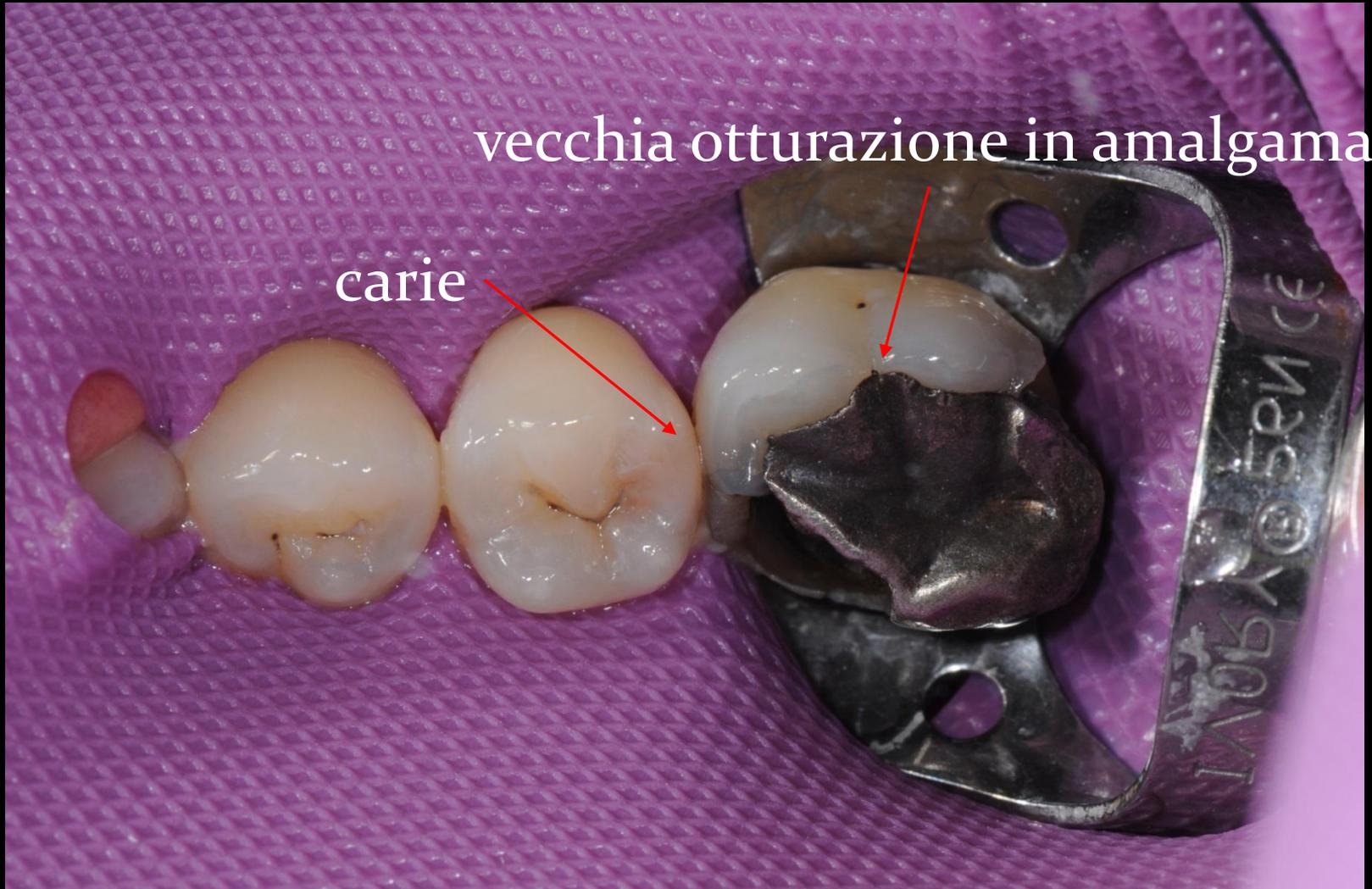
Oro



Compositi / Ceramica



CONSERVATIVA ESTETICA SUI DENTI POSTERIORI



Detersione delle cavità



Otturazione diretta in composito



Impronta della cavità per l'intarsio



Intarsio in composito



Dopo la cementazione adesiva

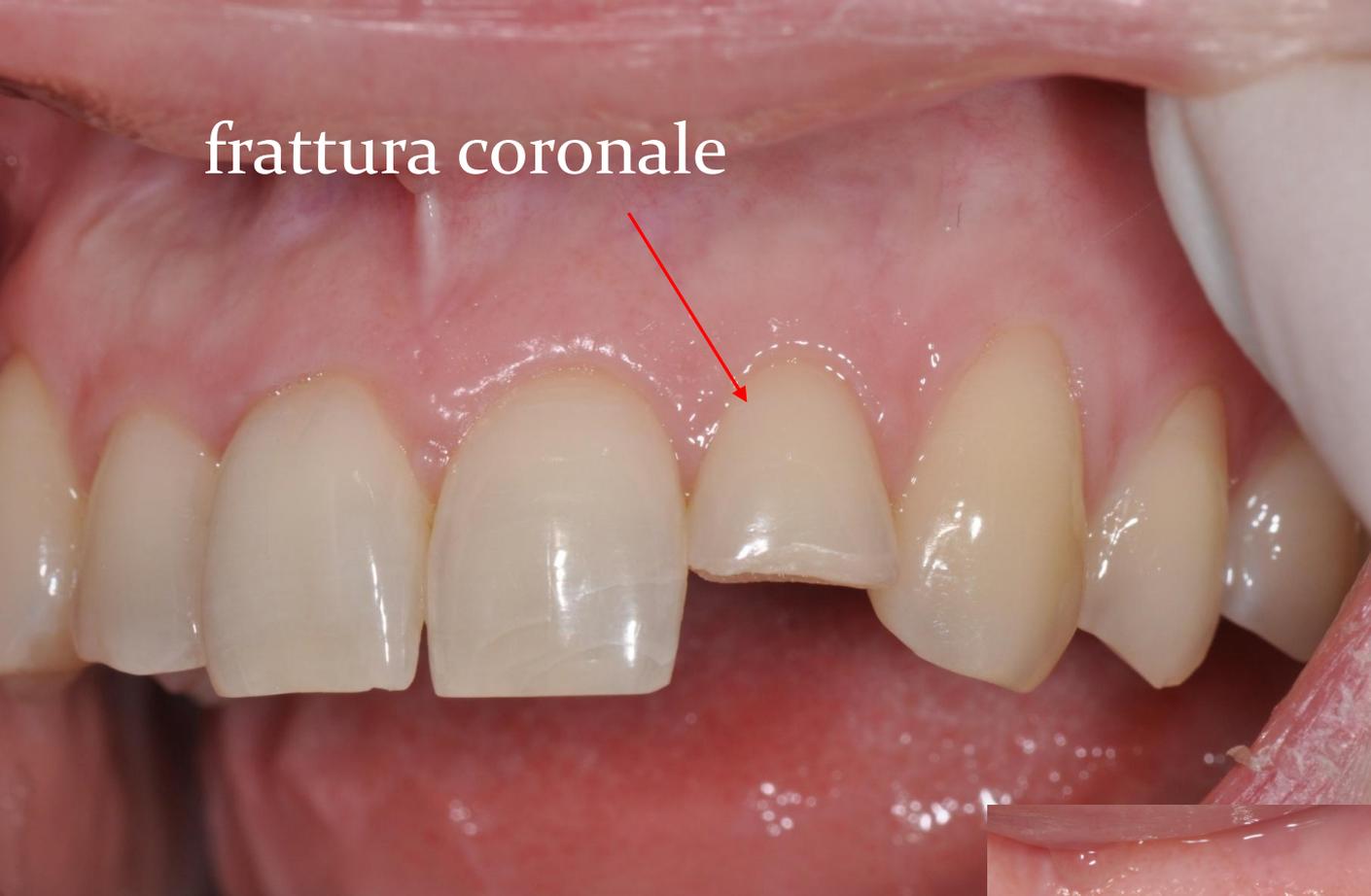


Prima

CONSERVATIVA ESTETICA SUI DENTI ANTERIORI



frattura coronale





Abrasioni

Fratture dei margini

Spazi tra i denti

RICOSTRUZIONI COMPOSITO





PRIMA



DOPO

2) PROCEDURE PER MIGLIORARE IL SORRISO

Terapie Conservative

curare gli elementi dentari cariati o fratturati conservando il più possibile i tessuti dentari rimasti

- Otturazioni e intarsi

Terapie Protesiche

Sostituzione di uno o più elementi dentali per ripristinare corretta funzione ed estetica

- **Corone e ponti in ceramica integrale (metal free)**
- **Faccette**

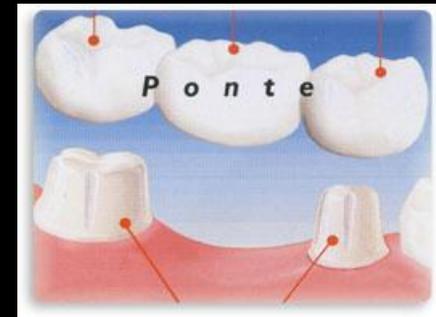
Sbiancamento dentale

PROTESI ESTETICA

CORONE



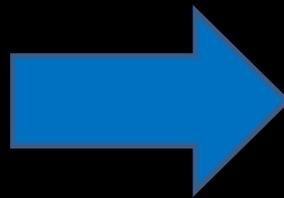
PONTI



IERI

ORO CERAMICA

(con armatura metallica)

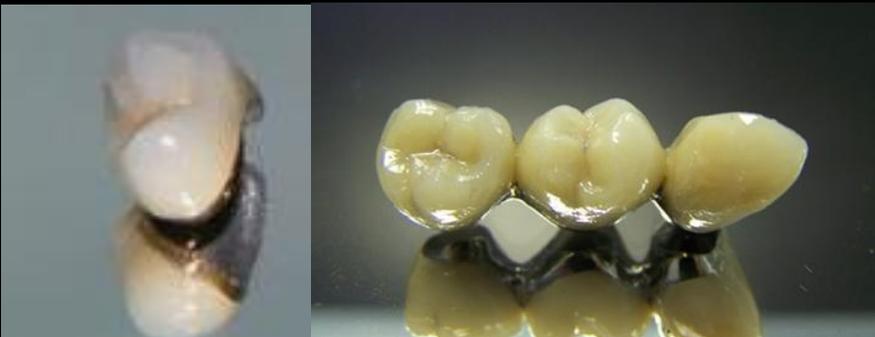


OGGI

“METAL FREE”

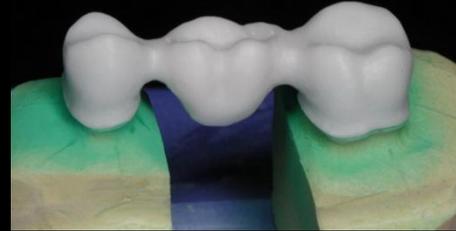
(senza armatura metallica)

O CERAMICHE INTEGRALI



**“METAL FREE”
(senza armatura metallica)
O CERAMICHE
INTEGRALI**

**OSSIDO DI ZIRCONIO
E ALLUMINA**



**CERAMICHE PRESSOFUSE
E DISILICATO DI LITIO**



CORONE ORO CERAMICA (con armatura metallica)

- Presenza del bordino nero a livello del margine gengivale
- Non permettono il passaggio della luce naturale
- Colore più spento per la presenza del metallo sottostante
- Cementazione tradizionale
- Resistenza nel tempo e durata simili



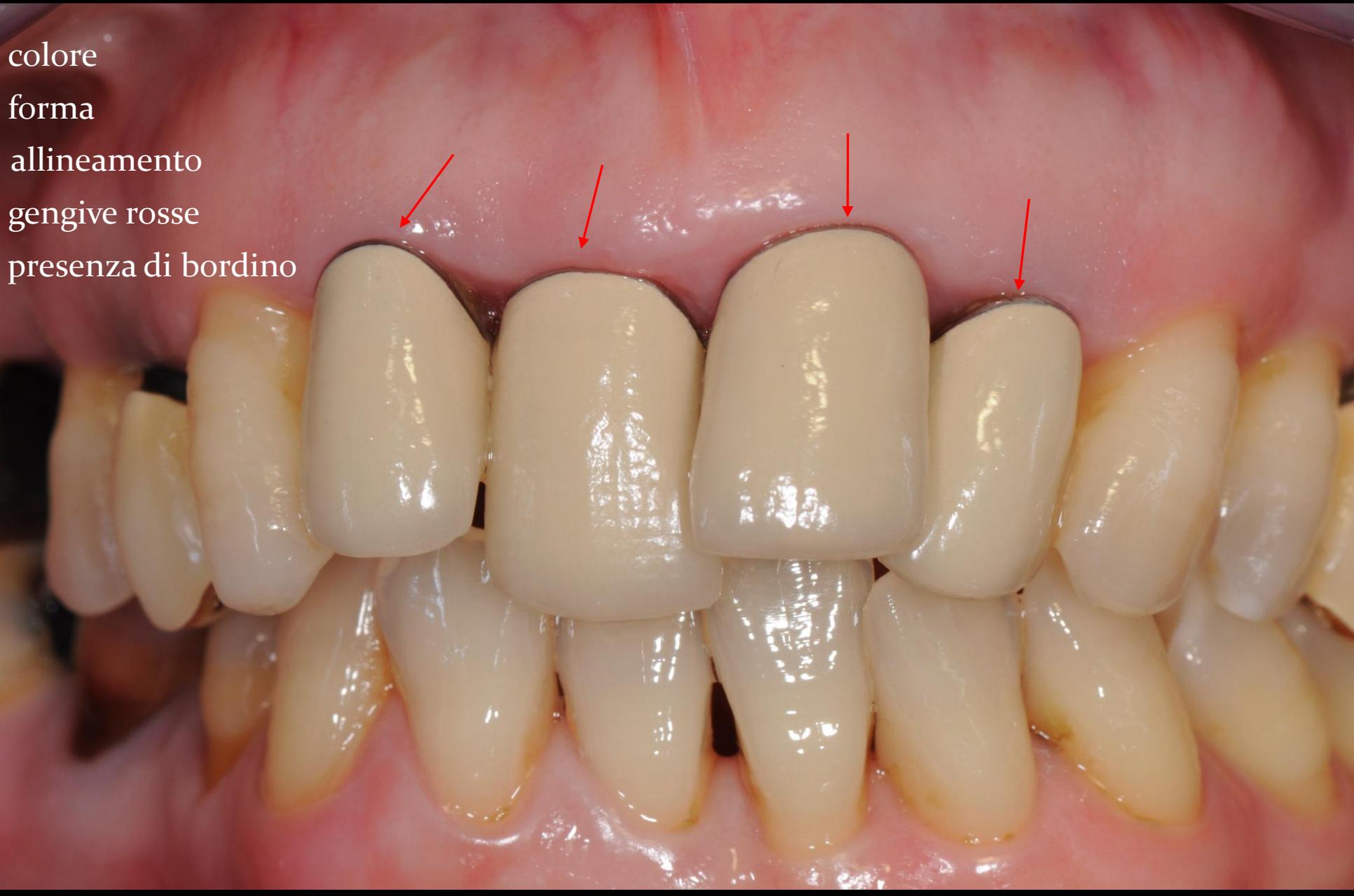
CORONE ZIRCONIA E CERAMICA INTEGRALE (senza metallo)

- Assenza del bordino nero e migliore estetica gengivale
- Trasparenza: permettono il passaggio della luce naturale
- Colore molto più vicino a quello naturale
- Possibilità di cementazione adesiva
- Resistenza nel tempo e durata simili



CASO CLINICO:CORONE METALLO CERAMICA TRADIZIONALI

- colore
- forma
- allineamento
- gengive rosse
- presenza di bordino



RIMOZIONE VECCHIE CORONE



PROVVISORI



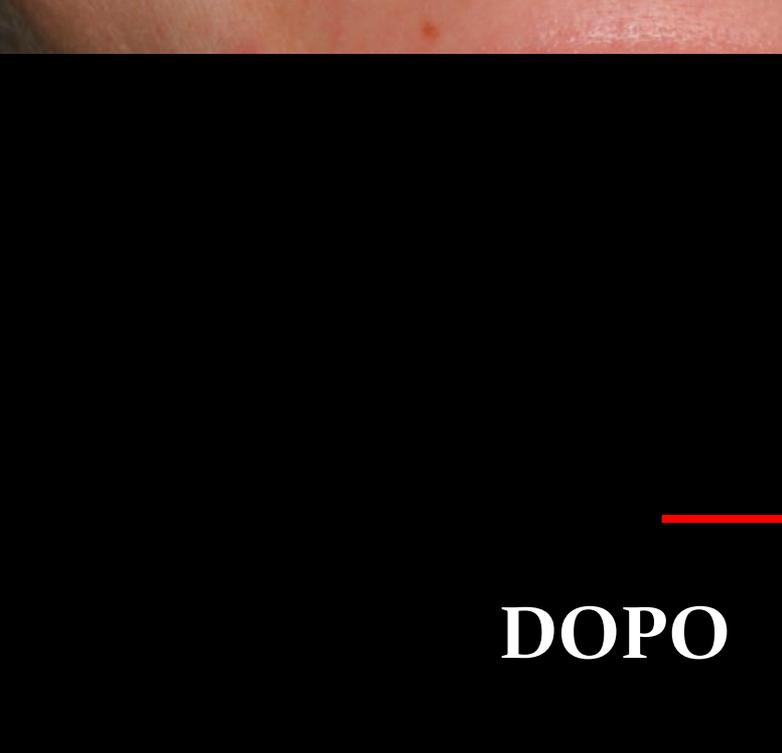
**CORONE
ESTETICHE
IN
ZIRCONIA**







PRIMA



DOPO



CASO CLINICO : PONTE IN CERAMICA INTEGRALE

PERMANENZA DEI 2 CANINI DA LATTE IN ADULTO 32 ANNI



ESTRAZIONE DEL DENTE



DENTE PROVVISORIO



PONTI IN CERAMICA INTEGRALE



CASO FINITO



PRIMA

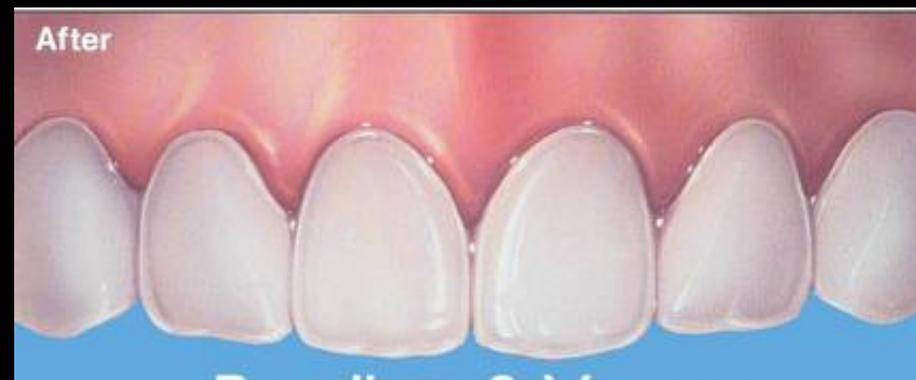
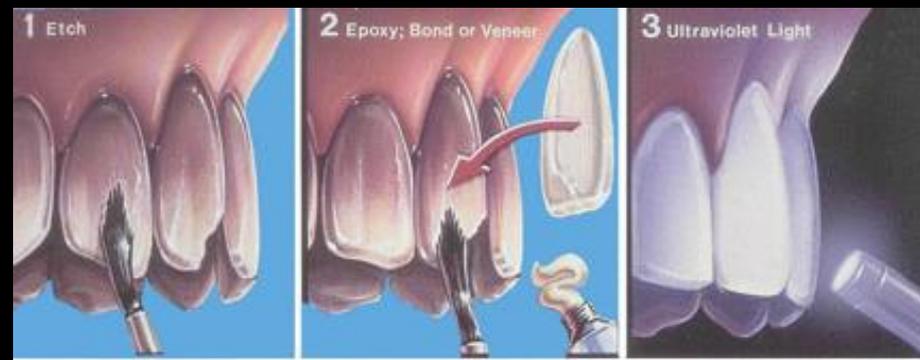


DOPO



FACCETTE IN CERAMICA

Gusci sottilissimi di ceramica integrale che applicate sulla superficie esterna dei denti ne correggono le imperfezioni di colore, forma e posizione



FACCETTE IN CERAMICA

Spessore 0,4 – 0,6 mm:

Minima asportazione di tessuto dentale



Trasparenza per assenza di metallo:
massima naturalezza ed estetica

Cementazione adesiva :
massima integrazione con il dente



CASO CLINICO FACCETTE: dall'oro alla ceramica integrale



RIMOZIONE DELLE VECCHIE FACCETTE



NUOVE FACCETTE IN CERAMICA



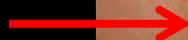
**CEMENTAZIONE
ADESIVA
DELLE
FACCETTE**



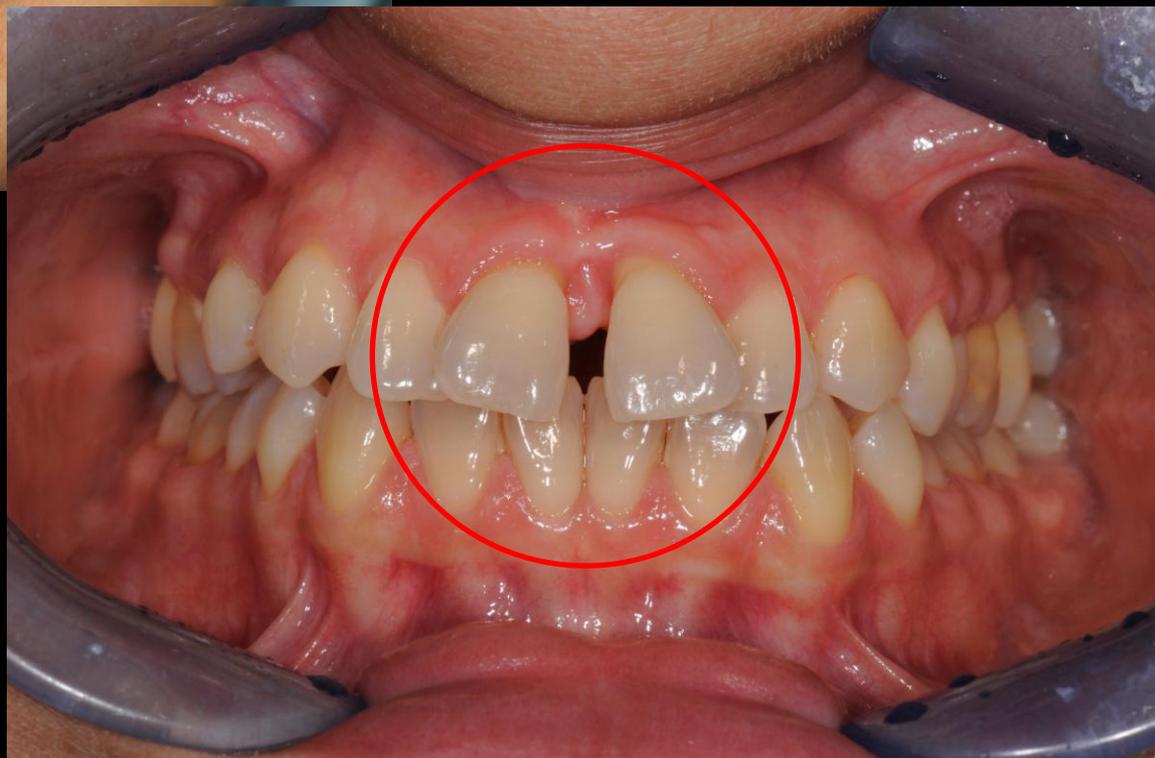
PRIMA



DOPO



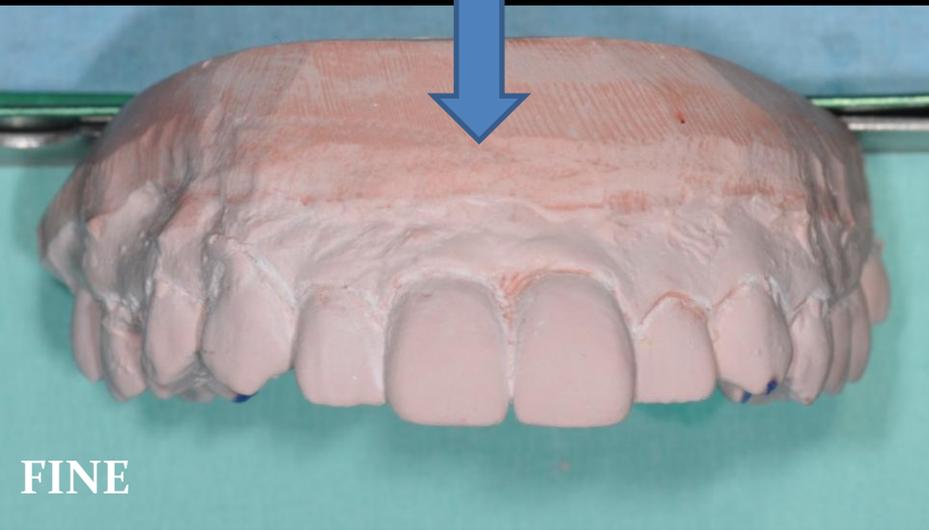
CASO CLINICO FACCETTE: CHIUSURA DEGLI SPAZI



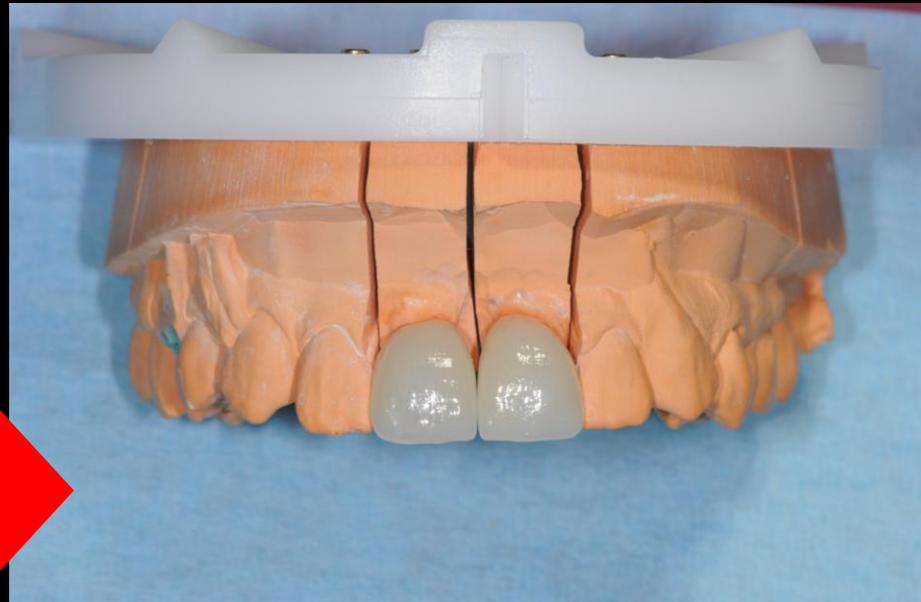
INIZIO



STUDIO SUL MODELLO IN
GESSO DELLA CORREZIONE
DESIDERATA



FINE



REALIZZAZIONE DELLE
FACCETTE IN LABORATORIO



PREPARAZIONE DEI DENTI



CEMENTAZIONE ADESIVA



RISULTATO FINALE



INTEGRAZIONE MIMETICA





PROCEDURE PER MIGLIORARE IL SORRISO

Terapie Conservative curare gli elementi dentari cariati o fratturati conservando il più possibile i tessuti dentari rimasti

- Otturazioni e intarsi

Terapie Protesiche sostituzione di uno o più elementi dentari per ripristinare la funzione e l'estetica

- Corone e ponti in ceramica integrale (metal free)
- Faccette

Sbiancamento dentale

- Sbiancamento denti vitali

SBIANCAMENTO DENTI VITALI

- Colore scuro
- Ingiallimento nel tempo
- Alterazioni di colore da farmaci (tetracicline)



Gel a base di
perossido di carbamide

DOMICILIARE
(MASCHERINE)

STUDIO
(LAMPADA A LED)



SBIANCAMENTO DENTI VITALI

Il perossido di carbamide è una sostanza in grado di liberare in presenza di acqua (saliva) perossido di idrogeno che è un agente decolorante

Il perossido di idrogeno $-H_2O_2-$ penetra nello smalto e nella dentina ossidando i pigmenti colorati che così diventano molecole semplici incolori



Haywood / Heymann 1991

SBIANCAMENTO DOMICILIARE

MODELLO DEI DENTI →

MASCHERINE →



APPLICAZIONE DEL GEL SBIANCANTE

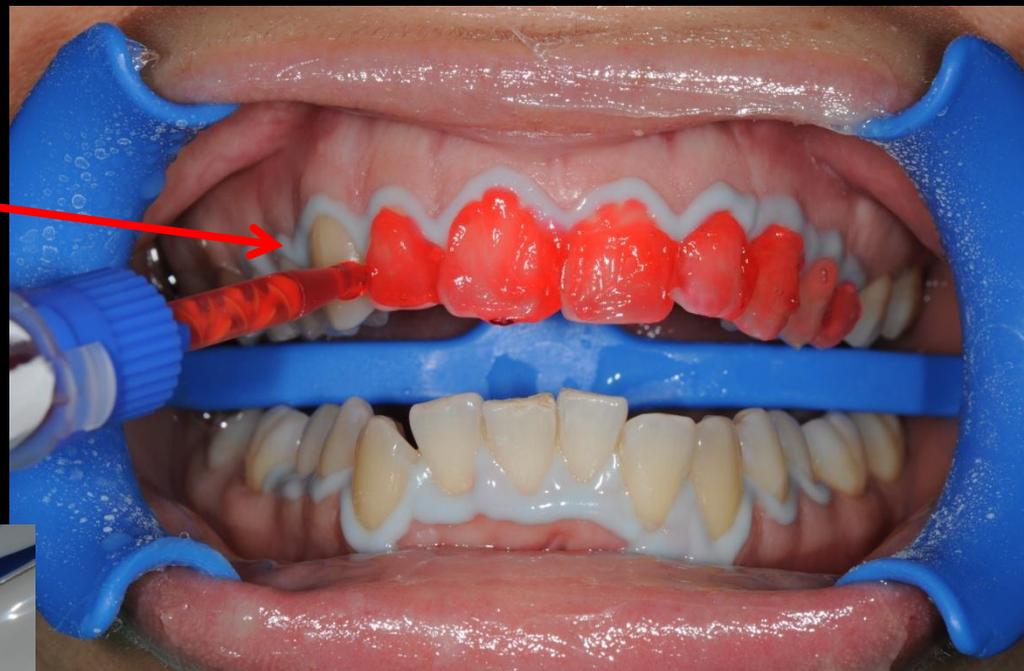
MASCHERINE IN BOCCA



SBIANCAMENTO IN STUDIO

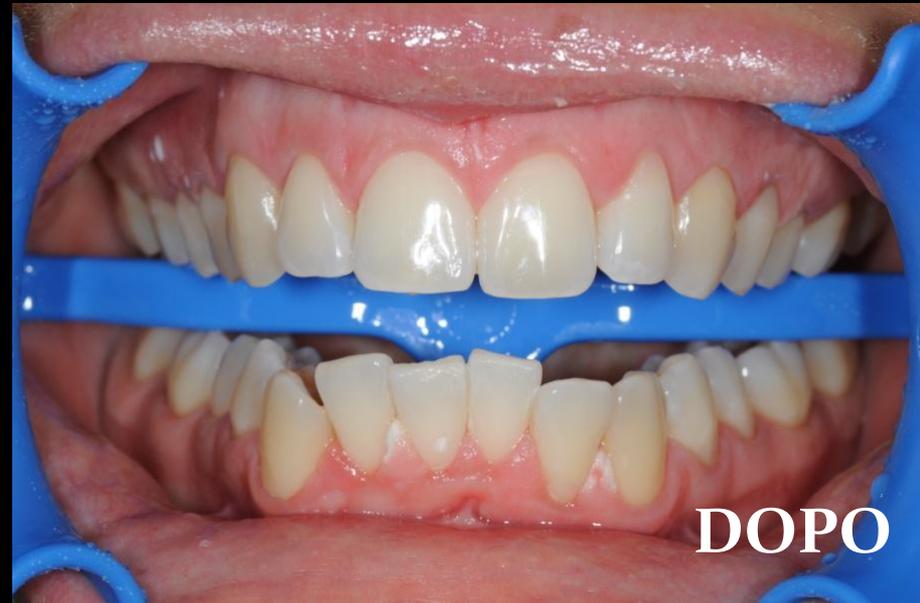
Gel di perossido di idrogeno al 35% attivato da luce emessa da lampada a LED con potenza e frequenza dedicate.

APPLICAZIONE DEL
GEL SBIANCANTE



ATTIVAZIONE CON
LAMPADA A LUCE BLU
(20 minuti)

CASO CLINICO: SBIANCAMENTO DENTI SCURI



CASO CLINICO: PIGMENTAZIONI DA TETRACICLINE



“Un giorno senza sorriso è un giorno perso.”
(Charlie Chaplin)



GRAZIE DELL' ATTENZIONE!