

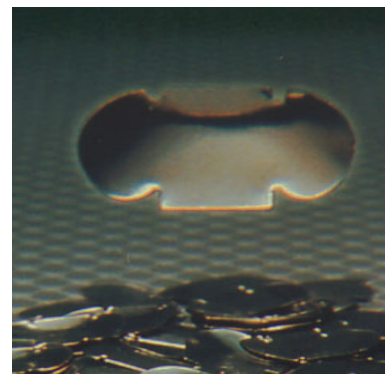
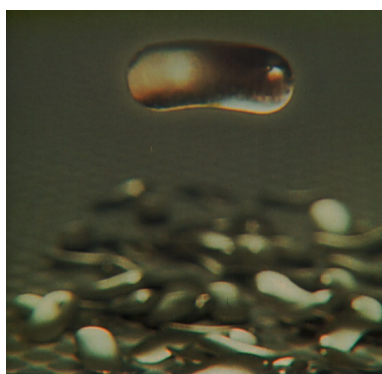
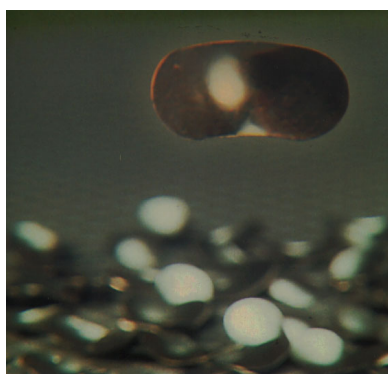
Palodent - systém parciálnych matríc

MUDr. Daniel Urban

1. stomatologická klinika LF UPJŠ v Košiciach
prednostka: prof. MUDr. Neda Markovská, CSc.

Široká škála súčasných estetických výplňových kompozitných materiálov v spojení s adhezívnymi technikami poskytujú klinické riešenie pre zhotovenie distálnych výplní. Tieto materiály a techniky umožňujú priamu rekonštrukciu korunky s ohľadom na minimálne invazívnu preparáciu. Preto tieto postupy nahrádzajú klasické výplne zhotovené použitím amalgámových výplní.

V súvislosti so zhotovením kompozitných výplní do kavít II. triedy zvláštnu pozornosť vyžaduje aproximálny priestor. Kompozitné výplne prirodzene nie je možné kondenzovať a pri použití štandardných matríc často u rozsiahlych kavít II. triedy iatrogénne vzniká miesto retencie plaku a debris, čo môže spôsobovať gingivitídu a často rezultuje do lokalizovanej resorpcie alveolárnej kosti. Nehovoriac o pretrvávajúcom dyskomforte pacienta, ktorý sa často dožaduje zhotovenia novej výplne.



Správne zhotovená výplň u kavít II. triedy [1,2]:

- poskytuje ochranu papily pred retenciou jedla a plaku a predchádza ochoreniam parodontu
- pôsobí preventívne na horizontálnu migráciu následkom chýbajúceho aproximálneho bodu kontaktu, čo časom vedie k predčasnému kontaktu antagonistov a vytvára oklúznú prekážku
- fyziologicky stimuluje a chráni gingívu
- prispieva k hygiene aproximálneho priestoru

Veľkosť matríc: *STANDARD, MINI, PLUS*

Vytvorenie adekvátneho aproximálneho kontaktného bodu ovplyvňuje správna preparácia kavity, dobrá adaptácia matrice, hrúbka použitej matrice, správne založenie klínku a tvar priamo zhotovenej výplne. Viaceré štúdie uvádzajú, že kvalita zhotovenej výplne vo veľkej miere závisí od výberu matrice a jej správnej adaptácie.

Palodent matrix system pre kavity II. triedy obsahuje tri druhy predtvarovaných parciálnych matric, ktoré sú fixované použitím BiTine prstencov. Tieto sú k dispozícii v okrúhlym a oválnom tvare. Možno ich použiť jednotlivo alebo súčasne.



Výhodami systému **Palodent** sú:

- anatomický predtvar pre dosiahnutie správneho kontaktného bodu
- jednoduchosť použitia
- dobrý prehľad operačného poľa



- nižšia tenzia prstenca pre pohodlie pacienta počas ošetrovania

Správne založenie matrice vyžaduje dostatok priestoru, aby sa predišlo jej deformácii. To je možné dosiahnuť založením BiTine prstenca pred aplikáciou matrice. Obmedzí sa tak predklíkovanie zuba, čo môže spôsobiť krvácanie do kavity z príľahlej interdentalnej papily. Na zakladanie prstenca sa používajú kliešte (podobne ako na založenie RubberDamu).

BiTine prstence: okrúhly a oválny

K dispozícii sú tri druhy matric. Veľkosť **STANDARD** pre bežné kavity, veľkosť **MINI** (možnosť použiť o.i. u čiastočne erupovaných zubov) a veľkosť **PLUS**, ktorá je veľmi vhodná na subgingiválne zasahujúce kavity.

Po preparácii kavity a odstránení prstenca nasadeného za účelom separácie nasleduje založenie matrice do aproximálneho priestoru v buko-linguálnom alebo linguo-bukálnom smere kopírujúc tak obvod zuba. Následne založíme klínok pre utesnenie gingiválneho okraja a fixujeme BiTine prstencom. Matricu môžeme jemne dotlačiť guľčkovým inštrumentom pre dosiahnutie ešte tesnejšieho kontaktného bodu.

Systém **Palodent** vyhovuje všeobecným požiadavkám autorov [3,4,5] na matricové systémy a zvyšuje kvalitu i komfort ošetrovania kavít II. triedy.

Literatúra

1. Doerfer CE, von Bethlenfalvy ER, Stachle HJ, et al. Factors influencing proximal dental contact tightness. In: *Eur J Or Sc* 2000;108(5):368-77.
2. Brackett MG, Contreras S, Contreras R, et al. Restorations of proximal contact in direct class II resin composites. In: *Oper Dent* 2006;31(1):155-6.
3. Prakki A, Cilli R, Saad JO, et al. Clinical evaluation of proximal contacts of Class II esthetic direct restorations. In: *Quintessence Int* 2004;35(10):785-9.
4. Unterbrink G. Obtaining proper proximal contacts. In: *Dent Prod Report Eur* 2003;1:18-21.
5. Varlan CM, Dimitriu BA, Bodnar D, et al.: Contemporary approach for reestablishment of proximal contacts in direct class II resin composite restorations. In: *TMJ* 2008;58(3-4):236-243