

THE DENTAL ADVISOR™

"Improving Patient Care Through Research & Education"



L'article de ce mois-ci du DENTAL ADVISOR est extrait du numéro d'octobre 2004, vol. 21, n° 8

Le DENTAL ADVISOR évalue et classe les produits et les équipements dentaires selon des protocoles cliniques et de laboratoire objectifs. La publication consiste en des évaluations cliniques, des évaluations globales à long terme, des comparaisons de produits et des rapports de spécialité. Pour vous abonner, téléphonez au (734) 665-2020.

RÉDACTEURS

John W. Farah, D.D.S., Ph.D.
John M. Powers, Ph.D.

COURRIEL

info@dentaladvisor.com

SITE WEB

www.dentaladvisor.com

Matériaux pour lésions de type abfraction

Q Qu'est-ce qu'une abfraction? Les composites à faible viscosité conviennent-ils à la restauration de ces lésions?

A «Abfraction» est un terme utilisé pour décrire les lésions cervicales non carieuses qui sont causées par la flexion de la dent sous l'effet des forces occlusales. Bien que de nombreuses données mettent en cause l'occlusion dans l'apparition et la progression des lésions cervicales, d'autres facteurs doivent aussi être pris en considération, notamment l'abrasion causée par la brosse à dents, le régime alimentaire et le pH de la salive. Les résines composites à faible module d'élasticité – y compris les composites à faible viscosité – conviennent bien à la restauration des lésions cervicales non carieuses qui semblent dues aux forces occlusales. Il convient toutefois de noter que la viscosité de ces composites varie considérablement et que certains matériaux se prêtent mieux que d'autres aux restaurations cervicales.

Autres produits offerts



GC Unifil Flow
(GC America)

Conseils cliniques

- Utiliser un petit fil rétracteur (000 ou 00) pour isoler la zone.
- Il est bon de rainurer la dentine sclérotique.
- Un émail biseauté améliore l'adhésion et l'esthétique.
- La sensibilité postopératoire est rarement un problème, que l'on utilise un adhésif à auto-mordantage ou à mordantage total.
- L'utilisation d'un adhésif chargé peut réduire quelque peu les contraintes à l'interface de restauration.
- Les composites à faible viscosité et ceux à microparticules sont des matériaux à faible module d'élasticité qui s'adapteront à la flexion de la dent.
- Les composites à microparticules et ceux nanoparticules peuvent être polis afin d'obtenir une excellente surface, lisse et durable.
- Les composites à faible viscosité résisteront sans doute moins bien dans les grosses restaurations.
- Les compomères libèrent du fluorure.
- Les verres ionomères modifiés à la résine offrent une solution de rechange intéressante pour la restauration des lésions cervicales carieuses.
- Une finition excessive peut endommager le ciment et causer une sensibilité. ■

Le Dental Advisor recommande :

Palfique Estelite LV (96 %), 3M ESPE Filtek Flow (94 %) Heliomolar Flow (94 %), Admira Flow (93 %), Esthet.X Flow (92 %), Flow-It! ALC (92 %) et PermaFlo (91 %)



Palfique Estelite LV
(Tokuyama Dental Corp./
J. Morita USA)



Heliomolar Flow
(Ivoclar Vivadent)



Admira Flow
(VOCO GmbH)



Flow-It! ALC
(Pentron Clinical Technologies)

Produit	Fabricant	Teintes régulières	Teintes pour dents blanchies	Résine de liaison recommandée	Cote (%)
3M ESPE Filtek Flow	3M ESPE	A2, A3, A4, B1, B2 et C2	nd	3M ESPE Adper Single Bond Plus*, 3M ESPE Adper Prompt-L-Pop*	94
Admira Flow	VOCO GmbH	A1, A2, A3, A3.5, A4, OA3.5	BL	Toute résine de liaison	93
Esthet.X Flow	DENTSPLY/Caulk	A1, A2, A3, A3.5, A4, B1 et gris jaunâtre clair	nd	Prime&Bond NT	92
Flow-It! ALC	Pentron Clinical Technologies	A1, A2, A3, A3.5, A4, B1, B2, B3, B4, C1, C2, C3, C4, D2, D3, D4, Clear, Universal Opaque, Pedo Extra Light, Pedo Light, Gingival Light, Gingival Dark, XLight White Opaque et Incisal	AO, BO	Bond-1	92
FLOWLine	Heraeus Kulzer	A1, A2, A3, A3.5, B2, B3, OA2, OA4, OB2	nd	iBOND, Gluma Comfort Bond, avec désensibilisant	88
GC UniFil Flow	GC America	A1, A2, A3, A3.5, A4 et CV	nd	Unifil Bond	88
GrandiO Flow	VOCO GmbH	A1, A2, A3, A3.5, A4, B1, B2, OA2	nd	Toute résine de liaison	nd
Heliomolar Flow	Ivoclar Vivadent	A1, A2, A3, D3, Pedo Shade, White Enamel-T, Grey Enamel-T	nd	Excite ou AdheSE	94
Palfique Estelite LV	Tokuyama Dental Corp./ J. Morita USA	Fluage élevé : A1, A2 et A3 Fluage modéré : A1, A2, A3, A3.5, Clear et Opaquer Fluage faible : A1, A2 et A3	nd	One-Up Bond F Plus	96
PermaFlo	Ultradent Products	A1, A2, A3, A3.5 A4, B1, Dentin Opaquer, Pearl Opaquer et Translucent	nd	PQ1	91
PermaFlo DC	Ultradent Products	A2, A3.5, Translucent et Opaque White	nd	PermaFlo DC Primer A & B	86
Point4 Flowable	SDS/Kerr	A1, A2, A3, A3.5, A4, B1, B2, B3, B4, C1, C2, C3, C4, D2, D3, D4, Translucent, Gingival Pink Light, Gingival Pink Dark et Opaque	XL2, XL3	OptiBond Solo Plus	nd
Revolution Formula2	SDS/Kerr	A1, A2, A3, A3.5, A4, B1, B2, B3, B4, C1, C2, C3, C4, D2, D3, D4, G2, Universal Opaque, White Opaque et Light Incisal	XL	OptiBond Solo Plus	nd
Venus flow	Heraeus Kulzer	A1, A2, A3, A3.5, A4, B2, B3, OA2, T2, HKA2.5, Baseline White	SB1, SB2, SB0	iBOND, Gluma Comfort Bond avec désensibilisant	nd

nd = non disponible

* Le fabricant recommande l'application de 2 couches d'adhésif avant la photopolymérisation.