



フロアブルコンポジットレジンを用いた、ダイレクトベニア修復

前歯部の歯間離開による審美障害を主訴に来院。上顎前歯部には上顎中切歯間の離開・左上側切歯の欠損・右上側切歯の矮小歯等の問題点があり、患者は長期間の治療が必要な矯正治療による問題解決を希望していない。本症例では、歯列・歯冠形態には問題点が存在するが歯冠部色調はA2程度の自然な色調であり、仮充填の形態を参考に少量のコンポジットレジンを追加することで審美改善が可能である。「クリアフィル® マジェスティ® ES フロー」Low Universalの「U」を活用することで狭小な充填部位にスムーズな充填操作が可能であり、また充填部位の歯冠部色調を反映した移行的な色調適合がオートマチックに実現する。

静岡県開業

田代 浩史 先生



術前。#12: 矮小歯、#11, 21: 離開、#22: 欠損。



術前。下顎前歯部も空隙歯列。



口腔内での仮充填（接着操作なし）により術後予測を患者に説明。



仮充填の状況を利用して、充填用のシリコンガイドを作成。



圧排糸による歯肉排除と止血。



充填部位の未切削エナメル質表面をリン酸エッチング処理。



「クリアフィル® メガボンド® 2」のプライマーを塗布し、20秒後、マイルドなエアブローで乾燥。



「クリアフィル® メガボンド® 2」のボンディング材を塗布し、マイルドなエアブローで均一な層にする。



ボンディング材への光照射。



シリコンガイド上で、切端部に「クリアフィル® マジェスティ® ES フロー」Low Universal (U) を充填。



切縁隅角部の形態再現。

12



3Dクリアマトリックスを設置して、「クリアフィル® マジェスティ® ES フロー」Low Universal (U) を充填。

13



#11, 21 唇側面への、フロアブルCR (「クリアフィル® マジェスティ® ES フロー」Low Universal (U)) の充填操作。

14



#11, 21 唇側面へ、「クリアフィル® マジェスティ® ES-2」(A2)を充填。

15



3Dクリアマトリックスを設置して、「クリアフィル® マジェスティ® ES フロー」Low Universal (U) を充填。



16



充填操作を完了。

17



術後。フロアブルCRにて歯冠形態を小規模に修正し上顎前歯部の審美性を改善。

18



今後は下顎前歯部の空隙歯列の審美改善を計画予定。

- クリアフィル® マジェスティ® ES フロー 管理医療機器 歯科充填用コンポジットレジン 医療機器認証番号：224ABBZX00170000
- クリアフィル® マジェスティ® ES-2 管理医療機器 歯科充填用コンポジットレジン 医療機器認証番号：224ABBZX00119000
- クリアフィル® メガボンド® 2 管理医療機器 歯科用象牙質接着材 (歯科セラミックス用接着材料) (歯科金属用接着材料) (歯科用知覚過敏抑制材料) 医療機器承認番号：227ABBZX00114000
- 印刷のため実際の色調と異なる場合があります。 ●ご使用に際しましては、製品の添付文書を必ずお読みください。 ●「クリアフィル」、「マジェスティ」及び「メガボンド」は株式会社クラレの登録商標です。

製品・各種技術に関するお問い合わせ

クラレノリタケデンタル インフォメーションダイヤル

0120-330-922

月曜～金曜
10:00～17:00

ホームページ

www.kuraraynoritake.jp

連絡先 クラレノリタケデンタル株式会社

〒100-0004 東京都千代田区大手町2丁目6-4 常盤橋タワー
フリーダイヤル：0120-330-922

製造販売元 クラレノリタケデンタル株式会社

〒959-2653 新潟県胎内市倉敷町2-28

販売元 株式会社モリタ

〒564-8650 大阪府吹田市垂水町3-33-18 TEL. (06) 6380-2525
〒110-8513 東京都台東区上野2-11-15 TEL. (03) 3834-6161
お客様相談センター：0800-222-8020 (医療従事者様向窓口)
http://www.dental-plaza.com