

## Descrierea Sistemului de puncte de fixare din sticlă atractivă ZX-27

Utilizarea sticlei dentare este modernă doar în forma sa nouă. Din acest motiv ne-am concentrat în special pe pregătirea tehnologică. Punctele de sticlă pot fi achiziționate în condiții de prefabricate, semi finite (Figura 20.). După alegerea marimii corespunzătoare ("S" mic, "L" mare) punctele de fixare din sticlă sunt inserate într-un aparat de stabilizare (Figura 21.). Flacăra de topire ar trebui instalată pentru ca temperatura optimă de topire să fie în jur de 1560-1600 °C. Fiți conștienți că flacăra nu trebuie să fie prea mare deoarece sticla poate să fiarbă (Figura 22.). În timpul topirii, trebuie să aveți grijă la încălzirea finală a punctelor de fixare după ce au dispărut contururile având în vedere că pot fierbe ușor acest lucru însemnând pierderea ulterioară a rezistenței la tracțiune și dezvoltarea unei porozități. Apoi sticla topită va fi presată pe modelul secundar cu o forță crescută (în jur de 0,8 N) (Figura 23.). Apoi punctele de fixare din sticlă trebuie eliberate de apăsare și puse la răcit în vata de sticlă.. Așteptați până ce sticla se răcește sub 450 °C. Când este rece, poate începe slefuirea prin folosirea unui micromotor și cu freze diamantate, la o turatie de 10-15000 rot/min (Figura 24). În ceea ce privește această etapă trebuie să aveți mare grijă ca slefuirea pilonului să se facă destul de ușor, evitând presarea sau supraîncalzirea sticlei. Nerespectarea acestor indicații poate duce la ruperea punctelor de fixare din sticlă. După formarea unei mărimi adecvate cu dinți de susținere antagoniști și existenți, punctele de fixare din sticlă trebuie controlate pe model. Dacă este prezentă orice fel de înacuratețe în timpul procesului, punctele de fixare din sticlă nu se vor potrivi foarte intim pe modelul de ghips. Acestea trebuie să fie perfect intime pe creasta după cum puteți vedea în desen (Figura 25.).



Figura 20. Punctele de fixare din sticlă pot fi cumpărate în două marimi diferite, "S" și "L" în seturi de 6 sau 12 piloni



Figura 21. Selectarea mărimilor de sticlă corespunzătoare și inserarea în aparatul de stabilizare.



Figura 22. Încălzirea punctelor de fixare din sticlă până ce sunt roșii iar contururile încep să se deformeze.



Figura 23. Punctele de fixare din sticlă încălzite și topite sunt presate prin creștere continuă cu 0,8 N forță pe locul marcat. Așteptăm până ce se solidifică și apoi îl punem la răcit în vata de sticlă existentă în trusa.



Figura 24. Slefuirea sticlei cu ajutorul frezelor diamantate.



Figure 25. Punctul de fixare din sticlă trebuie să fie perfect intim pe modelul de gips în locul unde a fost presat.

După controlarea poziției sticlei, pilonul de sticlă se izolează cu ulei și se execută capa de ceră (Figura 26.) Când este gata capa de ceră, punctele de fixare din sticlă vor fi fixate pe model cu ajutorul cerii cervicale fierbinți (Figura 27). Dacă ceara caldă se duce sub punctele de fixare din sticlă, indică poziția incorectă a punctelor de fixare din sticlă sau inversarea părții orale / vestibulare. Dacă totul este în ordine modelarea machetei trebuie continuată în modul tradițional, având grijă la o modelare mai puternică cu 20 % a corpului de punte.

După executarea punții metalice, ceramica sau alte materiale fizionomice folosite trebuie realizate conform regulamentelor tehnologice (Figura 28.). La finalul procesului, cimentarea adecvată a punctelor de fixare din sticlă este foarte importantă. Cimentarea este realizată în cabinet cu folosirea cimentului de fosfat sau carboxilat în doi pași. Întâi punctele de fixare din sticlă sunt cimentate în lucrare după care se așează în gura pe dinții stalpi. După întărirea cimentului se scoate din gura și se curată surplusul de ciment din jurul sticlei. Înaintea cimentării definitive a lucrării pe dinții stalpi, trebuie introdusă lucrarea în gura și aplicată o presiune uniformă asupra lucrării observând o ușoară albire a gingiei în locul de fixare a sticlei. Această ischemiere a gingiei trebuie să dispară după câteva minute. Dacă această manifestare rămâne permanentă, acest lucru indică o poziționare incorectă a punctelor de fixare din sticlă pe gingie ceea ce duce la verificarea cauzelor și la remedierea lor. O presiune prea mare aplicată asupra gingiei (datorată poziției incorecte a pilonului de sticlă) duce la o resorbție ulterioară a osului. În același timp dacă nu este observată o mică ischemiere, este posibil ca punctele de fixare din sticlă să nu fie în contact cu gingia ceea ce poate crea complicații prin slăbirea și pierderea dintelui de sprijin. Executarea corectă poate fi observată în Figura 28. Pentru a evita erorile de adaptare ale punților trebuie luată o supraamprentă după proba de metal, aceasta redând exact situația din gura.



Figura 26. Formarea capei de ceară de pe punctele de fixare din sticlă cu ceara de imersie.



Figura 27. Fixarea punctelor de fixare din sticlă pe model cu ceară cervicală fierbinte.



Figura 28. Lucrarea pregătită și punctele de fixare din sticlă pe tipar înainte de lipire.



Figura 29. Punctele de fixare din sticlă merg pe tipar.

Se poate observa că punctele de fixare din sticlă sunt invizibile astfel că se potrivește maximal acceptării estetice. Poza pacienților (Figurile 29-32). Demonstrează bine poziția și importanța punctelor de fixare din sticlă utilizate. Am răspuns la multe întrebări ridicate în ultimii 10 ani care au pus la îndoială aplicabilitatea. Dar toate întrebările se bazează pe ipoteze și nu pe lucrarea științific stabilă. Jurământul lui Hipocrate nu obligă doar la vindecarea ci și la gândirea și

cooperarea cu pacienții. Totuși pacienții nu au fost întrebați foarte mult timp. La recomandarea unui profesor de la Universitatea din Munster, prin care părerea pacienților asupra folosirii punctelor de fixare din sticlă nu pot fi indispensabile pentru datele clinice și statistice, am realizat un test de mulțumire a pacienților. 64% au ajuns la un chestionar anonim indirect postat, ceea ce înseamnă că 77 din 120 pacienți au trimis răspunsurile înapoi iar rezultatul a fost de 100% urmând analizei. Printre pacienții rugați, am primit raporturi asupra lucrărilor implantate de la 3 luni la 10 ani, care a dat o secțiune transversală generală din munca noastră. În știința medicală totul s-a întâmplat pentru pacienți, comentariile lor nu pot fi ignorate. În final să vedem două păreri din cei 120 de pacienți chestionați care reprezintă de asemenea părerea colegilor .



Figura 30. ZX-27 Puncte de fixare din sticlă atractivă sub 7 stânga sus, un an după lipire.



Figure 31. Rezolvarea edentatiilor termino-terminale cu Sistemul de puncte de fixare din sticlă ZX-27, la un an după lipire.



Figure 32. Punte totala inferioara cu puncte de fixare din sticlă (scanare CT figura 12-19) aplicată la un pacient cu diabet și astm, pentru care nici implantul nici proteza mobila nu putea fi executata.



Figura 33. Punte totala inferioara cu puncte de fixare din sticlă atractivă ZX-27, sub 3.6 la trei ani după lipire.

"Dacă ar depinde de mine această invenție ar fi după cele 7 minuni ale lumii. Este într-adevăr o minune căci chiar și la momentul lipirii nu am simțit prezența unei substanțe străine în gură. Într-adevăr am avut un sentiment că mi-au crescut proprii dinți. Pot mânca normal orice, nu mă mai dor gingiile care era înainte sensibile sângerând frecvent și cu atrofie. Dar acest lucru nu se mai întâmplă iar atrofia a încetat de când folosesc ZX-27. Cred că senzația propriilor dinți crescând spune totul despre ZX-27. Îl respect și admir pe inventator. "

( Figura 33. )

"Cred că dantura din puncte de sprijin din sticlă este o investiție bună. Nu m-am obișnuit niciodată cu dantura inconvenientă, inestetică (Am aruncat două proteze în ultimii cinci ani). Aș putea folosi imediat dantura cu puncte de fixare din sticlă, se potrivește cu gingia, mestec totul fără nicio problemă și bineînțeles că nu este ciudat de loc: ca și cum mi-ar fi crescut dinți. În ultimii trei ani de folosire, nu m-am gândit la ei, până ce nu ați întrebat. Felicitări către László Németh și colegii săi."

( Figura 34. )