

Case

Internbleking



Av:

Petter Jessing Johnsen

Tannlege

- Uteksaminert fra Universitetet i Oslo i 2016
- Ekstra kompetanse innen biomimetisk tannbehandling
- Lidenskapelig opptatt av biomimetisk restaurerende tannpleie (BRD) og høykvalitets tannbehandling
- Eier av Frisk Tannhelse (Tønsberg) og Studio Smile (Oslo)
- Opptatt av vevsvennlig estetisk tannbehandling med fokus på god forebygging og kommunikasjon
- Driver profilen «Tanndoktor» på sosiale medier og har totalt 45.000 følgere på sine kanaler.
- Fullført Dr. David ettårige kurs "Six Lessons Approach to Biomimetic Dentistry" og har hovedfokus på digital arbeidsflyt, 3D-printing, digitalt smile design og biomimetisk adhesiv tannbehandling

Foto 1:

Pasienten kommer grunnet ønske om å gjøre noe med tann 21. Tannen er tidligere rotfylt og har blitt misfarget ift. nabotenner, noe som plager pasienten. Ulike behandlingsalternativer blir drøftet og det ender med at pasienten ønsker å forsøke internbleking.



Foto 2:

Kofferdam påsettes og behandlingen igangsettes etter god informasjon. Toppfylling fjernes og det kartlegges nekrotisert pulpavev i kavum. All kompositt, pulpavev og guttaperka som befinner seg i kavum fjernes under lav hastighet med diamantbor.



Foto 3:

Viser situasjonen etter at alt restvev er fjernet.

**Foto 4:**

Kavum sandblåses ved bruk 27mikron aluminapartikler vha. Rondoflex 360 og gjøres klart for bondingprotokoll der det skal legges en tett komposittplugg over guttaperka.

Det er viktig at man har kontroll på bondingprotokollen da vi i hovedsak ønsker å bonde til dentin som ligger 1 mm over guttaperka.

Det velges bondingprotokoll med Clearfil SE Protect (uten etsing av dentin).

Det legges så et tynt lag med flow-kompositt med PinkOpaque (Creative Color). Det legges kun et tynt lag over guttaperka og kavum forblir åpen.

**Foto 5:**

Kofferdammen fjernes. Det er på forhånd laget en individuelt tilpasset blekeskinne til pasienten som er innprøvd før oppstart av behandling. Pasienten blir opplært i hvordan man skal fylle kavum med blekemiddel for så å sette på blekeskinnen etter at kavum er fylt. I dette tilfellet ble det brukt 16 % carbamidperoksid (16 % Opalescence fra Ultradent) som pasienten bleket med på dagtid.



Pasienten ble instruert i å bytte blekemiddel så ofte som mulig gjennom dagen, samt sove med blekemiddel i om natten. Pasienten blir videre instruert i å bleke til ønsket resultat og blir nøye instruert i å forstå fra hard føde (gulrøtter, epler etc).

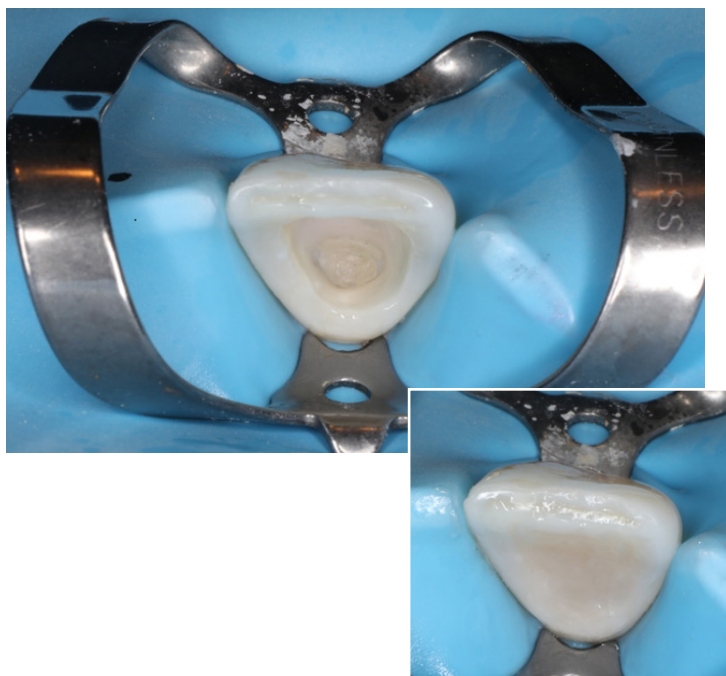
Etter 1 uke var pasienten tilbake på kontoret med ønsket resultat. Pasienten hadde da bleket i 3 dager på dagtid der blekemiddelet ble bytter hver 3. time og der hun sov med blekemiddel i skinnen om natten (ca. 7 timer per natt). Tannen ble så fylt med midlertidig fyllingsmateriale (Cavit G) for å avvente eventuelt tilbakefall i 4 uker.

Foto 6:

Etter 4 uker var pasienten tilbake på kontoret. Kofferdam ble igjen påsatt og den midlertidige fyllingen fjernet. Kavum ble sandblåst med 27 mikron alumina og emalje etset med 38 % fosforsyre i 30 sekunder før bondingprotokoll med Clearfil SE Protect.

**Foto 7:**

Det ble lagt en 3 mm Ribbondfiber i kavum for å styrke den indre strukturen i tannen. Dentinerstatning ble så gjort med Clearfil Majesty ES-2 Premium A1D, etterfulgt av emaljeestatning med Clearfil Majesty ES-2 Premium A1E.

**Foto 8:**

Viser sluttbilde etter oppbygging (4 uker etter endt bleking).

Pasienten ble fornøyd med sluttresultatet.

