

Vejledning nr. 4

INFILTRATION

En non-invasiv metode, der kan anvendes til at forbedre udseendet for patienter med uæstetiske hypomineraliserede områder i emaljen. Ved infiltration ætzes og udfyldes lidt dybere beliggende hypomineraliserede områder i emaljen med lavviskøs plast, så tanden pga. ændret lysreflektion optisk fremtræder mere ensartet.

Indikationsområder

Lokale hypomineraliserede (hvide/lyse) områder i emaljen, der ligger så dybt i emaljen, at de ikke kan fjernes med emaljemikroabrasion f.eks. moderat grad af dental fluorose eller MIH tænder (Molar Incisor Hypomineralisation).

Kontraindikationer

- Generelle misfarvninger i tænder med normal mineraliseret emalje som f.eks. aldersbetinget akkumulering af farvestoffer
- Lokaliserede misfarvninger i hypomineraliserede emaljeområder, som skønnes at ligge dybt i emaljen.
- Reduceret emaljetykkelse som følge af f.eks. slid, erosion eller usurer.
- Allergi.

Instrumentarium og materialer

Kofferdam- og undersøgelseskassette, beskyttelsesbriller.

18% HCL

Tandstikker eller gummikop i vinkelstykke.

Fremgangsmåde

Efter afsluttet emaljemikroabrasion, hvor persisterende hvidlige områder ikke kan fjernes af hensyn til emaljens tykkelse, skylles der grundigt med vand og luft i 30 sek. og udtørres med luft og to gange ethanol. Lavviskøs plast (resin) uden fillerpartikler (Adper Scotchbond™ Multi-Purpose Adhesive). Efter afsluttet emaljemikroabrasion, hvor persisterende hvidlige områder

ikke kan fjernes aht. emaljens tykkelse, skylles der grundigt med vand og luft i 30 sek. og udtørres med luft og to gange ethanol. Lavviskøs plast (resin) uden fillerpartikler (Adper Scotchbond™ Multi-Purpose™ Adhesive) gnubbes med microbrush ind i den ætsede emalje (på de hvide pletter), der ventes i 20 sek. og overskydende plast fjernes med tør microbrush, hvorefter der lyspolymeriseres i 20 sek. i hvert område. Et nyt lag resin påføres, overskud fjernes og der lyspolymeriseres. Behandlingen afsluttes med pudning af overfladen med silikonepolerer og poleringspasta. Hvis hvide hypomineraliserede områder fra starten diagnostiseres til at være for dybt beliggende i emaljen til at kunne fjernes med emaljemikroabrasion, udføres infiltrationen uden forudgående abrasion med pimpsten og HCL. Her syreættes alene med 18% HCL i 2 min. under kofferdambeskyttelse, hvorefter infiltrationen udføres som beskrevet.

Effekt og holdbarhed

Det kan være vanskeligt at opnå et perfekt resultat, men der vil oftest ske en væsentlig æstetisk forbedring med god holdbarhed. En ulempe er, at den lavviskøse plast kan misfarves over tid, hvilket patienten på forhånd må informeres om.

Bivirkninger

Ved appliceringen af 15% HCL i 120 sek. sker der irreversibel fjernelse af ca. 360 µm af emaljeoverfladen. Det svarer til ca. 28% af emaljens tykkelse midt på facialfladen af en intakt fortand. Emaljen er tyndere andre steder afhængig af tandtype, lokalisering på tand samt af tidligere slid og erosion. Efter behandling skal der altid efterlades tilstrækkelig emalje til tandens fremtidige funktion. Det kan være vanskeligt at få resinen til at trænge helt ind i de dybeste hypomineraliserede områder. En ulempe er, at infiltration kun kan dække hvide pletter, ikke gul/brune, som evt. først må eksternt bleges.

Komplikationer

Hvis misfarvningen ligger for dybt, må behandlingen afbrydes.

Lovgivning vedr. kosmetiske behandlinger

Med en odontologisk diagnose som fx dental fluorose, MIH eller standset caries vil emaljemikroabrasion kunne udføres også på unge under 18 år, da indikationen i sådanne tilfælde ikke kun er kosmetisk, men hviler på en odontologisk diagnose.

Summarisk vejledning:

Infiltration

Trin	Kommentar
1. Diagnose	Lokaliseret hvid/lys misfarvning i emalje, som ikke kan fjernes ved emaljemikroabrasion f.eks. MIH, moderat grad af dental fluorose etc.
2. Tørlægning	Der anvendes tæt kofferdam, som beskytter gingiva, slimhinder og tænder, der ikke behandles, mod ætsning med saltsyre.
3. Ætsning af emaljeoverflade	1) Hvis der først er foretaget mikroabrasion udføres ingen yderligere ætsning. 2) Ellers påføres 18% HCL med microbrush i 2 min. på de hypomineraliserede områder.
4. Skylning og tørlægning	Der skylles grundigt med vand og udtørres med luft og to gange ethanol.
5. Applicering af resin	Adper Scotchbond™ Multi-Purpose™ Adhesive gnubbes med microbrush ind i de ætsede områder og der ventes i 20 sek. Overskud fjernes med tør microbrush og der lyspolymeriseres i 20 sek. i hvert område. Et nyt tyndt lag resin lægges ovenpå og polymeriseres.
6. Polering	Der poleres med fineste sandpapirskive eller silikonepolerer.
7. Information til patient	Der informeres om, at en let misfarvning af plastlaget kan forekomme over tid.
8. Journalisering i Tasja	Infiltration.

Ansvarlig:
Azam Bakhshandeh