Des résultats esthétiques exceptionnels avec  
CEREC® Primemill

Contact Presse

Dr. Tanja Lauinger

Senior Corporate PR-Manager

Sirona Straße 1

5071 Wals bei Salzburg, Austria

T +43 (0) 662 2450-629

F +43 (0) 662 2450-540

tanja.lauinger@dentsplysirona.com

Marion Par-Weixlberger

Vice President Corporate Communications and Public Relations

Sirona Straße 1

5071 Wals bei Salzburg, Austria

T +43 (0) 662 2450-588

F +43 (0) 662 2450-540

marion.par-weixlberger@dentsplysirona.com

**À propos de Dentsply Sirona**

Dentsply Sirona est le plus grand fabricant au monde de produits et technologies dentaires professionnels, riche de plus d'un siècle d’innovation et de service consacrées à l’industrie dentaire et aux patients du monde entier. Dentsply Sirona développe, fabrique et commercialise des solutions complètes, y compris des produits de santé bucco-dentaire et autres appareils médicaux consom-mables, au titre d’un portefeuille solide de marques mondialement implantées. Les produits de Dentsply Sirona apportent des solutions innovantes, efficaces et de haute qualité pour faire progresser les soins dispensés aux patients et fournir des services de dentisterie meilleurs et plus sûrs. Le siège social de Dentsply Sirona se trouve à Charlotte, North Carolina. Les actions de la société sont cotées aux États-Unis, à la bourse NASDAQ sous le symbole XRAY.

Visitez le site [www.dentsplysirona.com](http://www.dentsplysirona.com) pour de plus amples informations sur Dentsply Sirona et ses produits.

Manuscrit - cas d'utilisation

**CEREC Primemill, la nouvelle unité d’usinage de Dentsply Sirona, a porté les restaurations dentaires au fauteuil au niveau supérieur. Grâce à sa technologie de pointe, une large gamme de restaurations peut maintenant être fabriquée plus rapidement avec un large éventail de matériaux. Les résultats sont très précis et les restaurations particulièrement simples à réaliser. Josef Kunkela, dentiste renommé, fondateur de la Kunkela Academy en République tchèque, propose des restaurations au fauteuil dans son cabinet depuis 13 ans. En tant que testeur clinique pour Dentsply Sirona, il a eu l'opportunité d'évaluer la nouvelle unité d’usinage. Ce qui suit est une description de ses premières expériences avec CEREC Primemill sur le cas d'un patient.**

J'ai deux exigences essentielles en restauration numérique : je veux satisfaire mes patients au mieux, par exemple en produisant des restaurations parfaitement ajustées et très esthétiques. Je veux également conserver le contrôle complet sur le flux de travail. C'est exactement ce que CEREC m'a offert pendant 13 ans. Il ne s'agit pas seulement de passer de la prise d'empreinte conventionnelle à la prise d'empreinte optique. Il s'agit de l'ensemble du processus. Avec le bon flux de travail, je peux travailler de manière efficace. C'est là que CEREC Primemill nous mène à un niveau supérieur. Le fonctionnement de cet appareil est simple. La vitesse de travail est réellement fascinante et les résultats sont de grande qualité.

En tant que bêta-testeur de CEREC Primemill, j'ai eu l'opportunité de suivre le processus de développement. Lorsque cette unité de fraisage a été installée dans mon cabinet, j'ai immédiatement remarqué la nouvelle interface tactile. Je pense que c'est une excellente fonctionnalité pour obtenir des informations sur les cycles d’usinage mais aussi car il recommande les bons instruments pour chaque procédure.

Le deuxième élément est que la machine est très silencieuse et très rapide. Il faut environ cinq minutes à CEREC Primemill avec le mode « **Super Rapide** » pour fabriquer une couronne en zircone. Dans mon cabinet, l'assistant(e) prend en charge la première empreinte avec CEREC Primescan. Une fois que j'ai examiné le patient et décidé du traitement (quelle restauration, quelle teinte), l'assistant(e) peut préparer CEREC Primemill. Pendant ce temps, je prépare les dents à restaurer et prends l'empreinte optique avec CEREC Primescan. Le processus de fabrication commence ensuite directement après la conception de la restauration, qui est réalisée par un prothesite dans mon laboratoire associé au cabinet. Je peux me concentrer sur mon travail avec le patient et sur sa situation dentaire. C'est efficace et très important pour moi.

Bien entendu, un flux de travail doit être de qualité. Quel est l'intérêt de finir l'ensemble des tâches dans un temps record si la restauration ne s'ajuste pas correctement ou si elle est inesthétique ? Encore une fois, c'est là que CEREC Primemill offre des résultats impressionnants. La surface des matériaux est extrêmement lisse et les marges sont très clairement définies.

D'un point de vue clinique, ce sont les aspects suivants qui me convainquent avant tout à propos de CEREC. Tout le processus de la prise d'empreinte, y compris l'enregistrement de l'occlusion et le contrôle de la préparation, est très simple. Il y a tous les avantages de la numérisation initiale. Si vous devez fabriquer une restauration directe d'un bord ou d'un coin incisif cassé et si vous souhaitez utiliser la technique de stratification, vous bénéficiez du fait d'avoir numérisé la situation initiale au préalable et d'avoir fait un index en silicone selon le modèle imprimé en 3D de la dentition naturelle du patient. Le confort du patient s'en trouve amélioré, grâce à la diminution des consultations pour le traitement et les restaurations temporaires. D'un point de vue organisationnel et économique, ce flux de travail efficace permet, la diminution du nombre de consultations et la capacité de pouvoir déléguer des étapes de travail, c’est particulièrement appréciable. Mon expérience montre que CEREC commence à être effectif dès l'accueil, lorsqu'un(e) assistant(e) bien formé(e) planifie les rendez-vous et peut expliquer les avantages de cette méthode de traitement au patient.

Le point le plus important est que vous pouvez utiliser CEREC Primescan et CEREC Primemill ensemble pour créer une excellente configuration pour les restaurations quotidienne. Le système CEREC est particulièrement polyvalent et nous permet de prendre des empreintes, de concevoir et de basculer du logiciel de laboratoire au logiciel de fauteuil en toute liberté, en fonction de nos exigences et des besoins quotidiens en termes de choix de matériaux et de flux de travail. Le cas suivant en est une illustration.

**Étude de cas**

Une patiente de 23 ans est venue à mon cabinet et m'a demandé une solution esthétique pour son diastème et son tréma. Le défi était de préserver autant que possible la structure de la surface naturelle. Dans ce cas, nous avons utilisé ce que l'on appelle la technique Biocopie. Il s'agit d'une technique assez simple qui utilise l'anatomie numérisée pour créer une version plus grande de l'original tout en conservant une précision anatomique. Il est essentiel que l'anatomie numérisée soit utilisée pour les restaurations à fabriquer., Il est ainsi possible de créer une bibliothèque de dents sur mesure. Celle-ci pouvant être utilisée pour les restaurations futures. L'empreinte numérisée initiale permet également d'utiliser le masque gingival comme référence pour le profil d'émergence lors de la conception de restaurations antérieures.

Compte tenu de la jeunesse de la patiente, nous avons opté pour des facettes non préparées pour les dents antérieures centrales et latérales. Nous avons utilisé l'empreinte initiale pour fabriquer une maquette des facettes prévues pour avoir une meilleure idée du résultat final du traitement. Nous avons envoyé cette empreinte via le Case Connect Center à notre propre laboratoire, où elle a été traitée par le logiciel inLab software 19. Pour modifier davantage la proposition initiale, nous avons utilisé la technique biocopie. Ensuite, l'articulateur virtuel a été utilisé pour assurer le fonctionnement dans tous les mouvements de la mâchoire (protrusion et latérotrusion). La maquette a ensuite été fraisée en PMMA dans un inLab MC X5 (Dentsply Sirona). Je préfère cette méthode aux autres, car sa netteté de bord distincte permet d'éviter les contre-dépouilles et les transitions dans les restaurations finales, surtout latéralement. Les facettes en PMMA ont ensuite été fixées provisoirement à l'aide d'une petite quantité de composite fluide.

Quelques jours plus tard, la patiente est revenue au cabinet. Selon le niveau de satisfaction, les facettes sont soit remodelées, soit utilisées directement comme modèle pour la restauration finale. Dans le cas présent, tout s'ajustait parfaitement. Nous avons ensuite importé les données de façon fluide du logiciel inLab dans le logiciel CEREC au format dxd. Dans le logiciel CEREC, nous avons simplement changé le réglage du matériau en bloc composite et fabriqué ensuite les facettes dans la nouvelle unité de fraisage CEREC Primemill. Ainsi, nous avons pu obtenir un niveau de précision élevé. Nous avons utilisé le mode « Fin », car il est parfaitement adapté à la production de facettes extrêmement fines.

Pour conserver la grande transparence de ses dents naturelles, les facettes fraisées ont été légèrement découpées au niveau du bord incisif et construites avec le même matériau de restauration que les blocs utilisés pour le fraisage. Nous avons ensuite poli la surface en deux étapes et l'avons collée sous une digue en caoutchouc avec du composite. Le résultat montre une anatomie très naturelle des dents antérieures.

Pour résumer : Le système CEREC est particulièrement polyvalent, car il nous permet de numériser, de concevoir et de passer du logiciel de laboratoire au logiciel du cabinet en toute liberté. Par la suite, il nous permet de fraiser ou de meuler une restauration d’une très excellente précision dans CEREC Primemill. Pour une éventuelle référence future, il est possible de saisir la situation, la position, la forme et la structure de la surface initiale du patient. Cette dernière peut également servir pour d’autres patients, ce qui permet des utilisations toujours plus nombreuses, non seulement dans la prothèse dentaire, mais aussi pour la fabrication de modèles 3D et de clés en silicone. Celles-ci seront ensuite utilisées pour superposer des matériaux restaurateurs, pour l'implantologie numérique ou les prothèses dentaires.

*Volume  : env. 6 800 caractères*

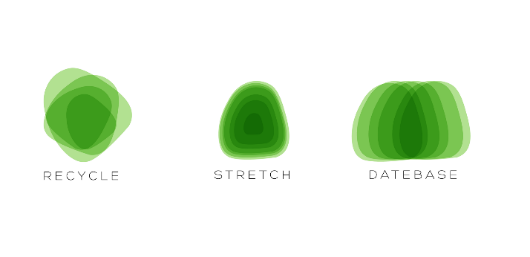
**IMAGES** **(12)**



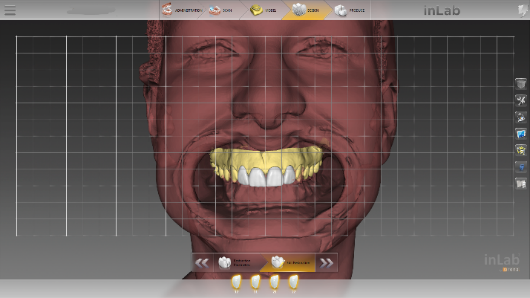
*Ill. 1 : Situation initiale : La patiente souhaite une solution esthétique pour son diastème.*



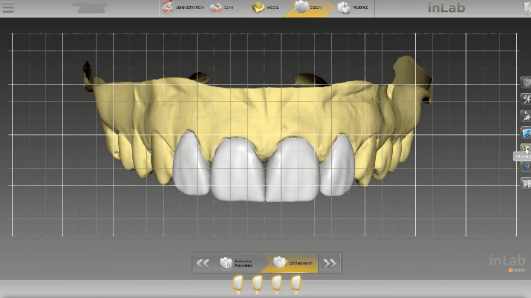
*Ill. 2 : La structure naturelle des dents que nous voulions adapter dans les restaurations définitives.*



*Ill. 3 : Compte tenu des différentes méthodes de copie des formes de dents naturelles, nous avons décidé de les classer dans ces trois catégories de Biocopy.*



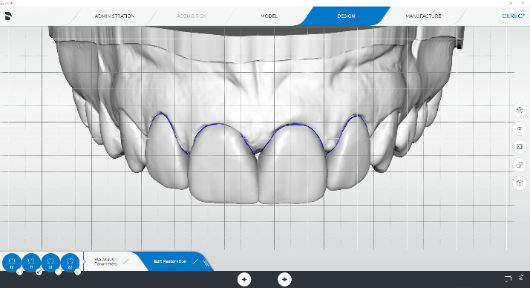
*Ill. 4 : Empreinte de face pour le réglage du plan occlusal et de la ligne médiane de la patiente.*



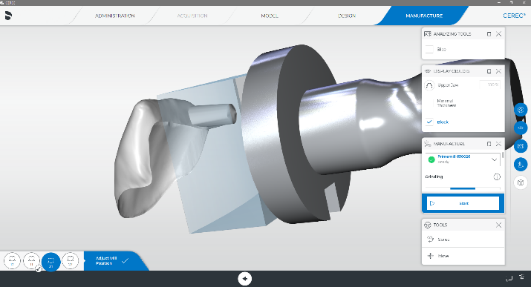
*Ill. 5 : Conception de la maquette des facettes dans inLab SW 19.*



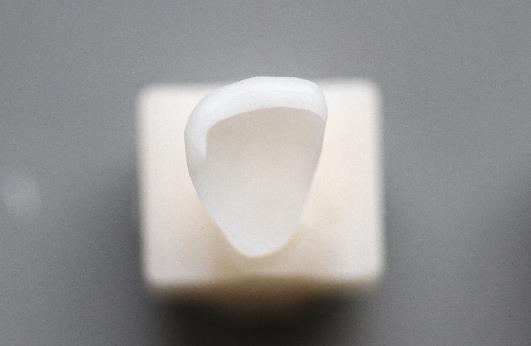
*Ill. 6 : Essai du modèle de facettes fraisées.*



*Ill. 7 : Export des données dans CEREC SW 5.1.1 et conception finale des facettes.*



*Ill. 8 : Aperçu du fraisage.*



*Ill. 9 : Détail de la facette fraisée.*



*Ill. 10 : Insertion des facettes à l'aide d'une digue en caoutchouc pour obtenir une surface de collage parfaitement sèche.*



*Ill. 11 : Gros plan de la surface de la facette qui montre la bonne adaptation de la surface naturelle des dents.*



*Ill. 12 : Situation finale - le nouveau sourire.*