



Ryc. 19-43. 37-procentowy kwas fosforowy nałożony na siekacze centralne w szczęce.



Ryc. 19-45. Nadmiary utwardzonego cementu żywicznego można usunąć za pomocą skalpela o zakrzywionym ostrzu.



Ryc. 19-44. Siekacze centralne oszlifowane pod licówki i pokryte warstwą czynnika łączącego piątej generacji, która została wycieniona powietrzem z dmuchawki.



Ryc. 19-46. Widok licówek na zębach przednich oraz pierwszych zębach przedtrzonowych w szczęce po zakończeniu leczenia.

się 35-procentowym kwasem fosforowym (ryc. 19-43), płucze, suszy i pokrywa przygotowaną powierzchnię czynnikiem wiążącym piątej generacji (ryc. 19-44). Następnie na zębach umieszcza się przygotowane wcześniej licówki i naświetla wstępnie przez pięć sekund, aby je przytwierdzić do podłoża. Nadmiary cementu usuwa się zakrzywionym skalpelem nr 12 (ryc. 19-45).

Kolejną fazą jest sprawdzenie położenia licówek na każdym z siekaczy bocznych. Jeśli nie można ich dokładnie osadzić na miejscu, zazwyczaj przyczyną są mezjalne powierzchnie styyczne, które trzeba zaznaczyć i odpowiednio dostosować. Proces bondingu przebiega w ten sam sposób jak opisany dla siekaczy centralnych. Zależnie od doświadczenia lekarza kolejne licówki można umocować naraz lub parami. Taki schemat postępowania powtarza się dla każdego zestawu uzupełnień, do momentu aż wszystkie zostaną pomyślnie osadzone na swoich miejscach.

Omówiona technika minimalizuje ryzyko błędów, jest przyjazna dla otaczających tkanek miękkich i zapewnia maksimum długowieczności uzupełnień. Uzupełnienia ostateczne powinny harmonijnie komponować się z otaczającymi tkankami i prezentować pożądany rezultat estetyczny (ryc. 19-46).

### Końcowe dostosowania, wykańczanie i polerowanie

Po umocowaniu adhezyjnym i usunięciu nadmiarów cementu uzupełnienia są gotowe do ostatecznych dostosowań. Konieczne jest dostosowanie centrycznych kontaktów okluzyjnych i prowadzenia bocznego, co pozwoli uzyskać właściwy, przewidziany schemat okluzji. Używa się do tego celu drobnego owalnego wiertła diamentowego oraz zestawu do wewnątrzustnego dostosowywania