

Rotstifter i protetikk

Asbjørn Jokstad

Institutt for klinisk odontologi

UiT Norges arktiske universitet

Behov for stift i rotfylt tann

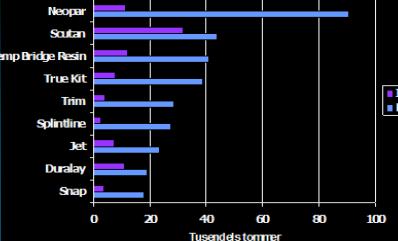
To motstridende syn:

1. «skandinavisk syn»: Bare når det er behov for retensjon av koronal restaurering
2. «latinsk syn»: en stift i rotfylt tann "forsterker" roten og gir en bedre prognose enn en rotfylt tann uten stift

"Forsterkes" roten?

Fleksible stiftene som "følger" tann ved flerpunktsbelastning pga "bonding" til dentinveggen. Reduserer risiko for rotfraktur?

Kontroversielt og problematisk å vurdere
Sammenheng mellom fysikalske data og
kliniske egenskaper er uoversiktlig
Effekten av "rotforsterkning" for klinisk
holdbarhet ukjent



"Rotforsterkning" – in vitro

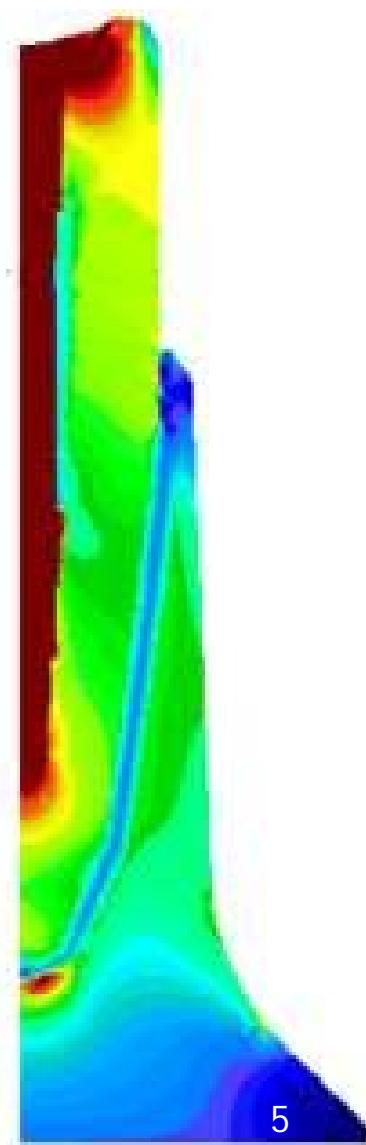
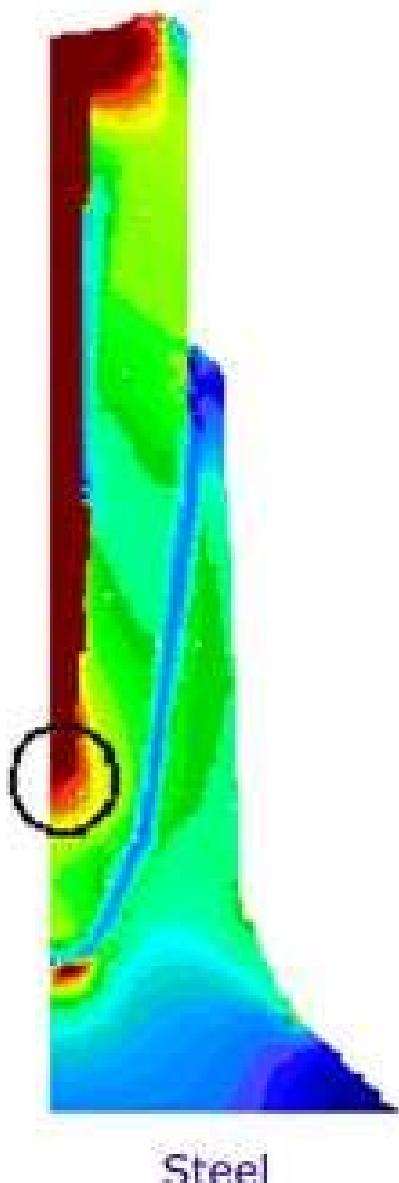
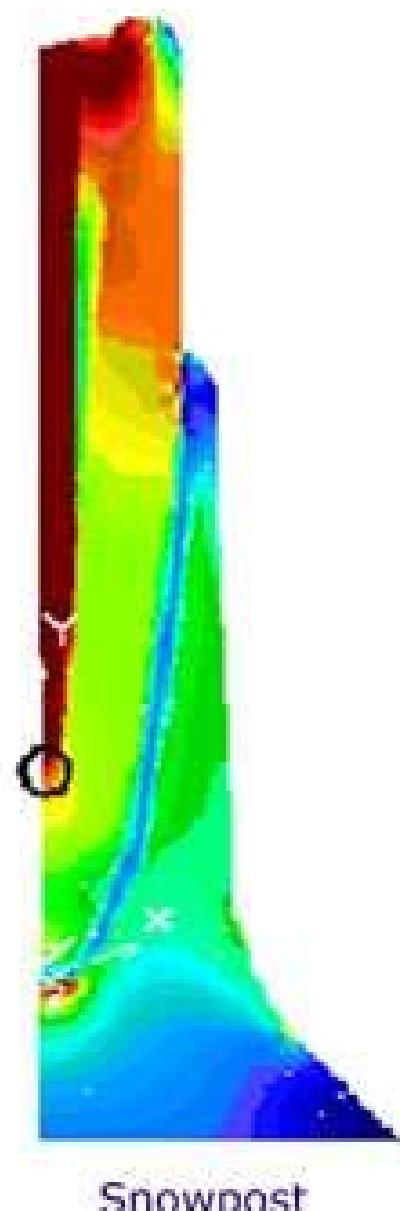
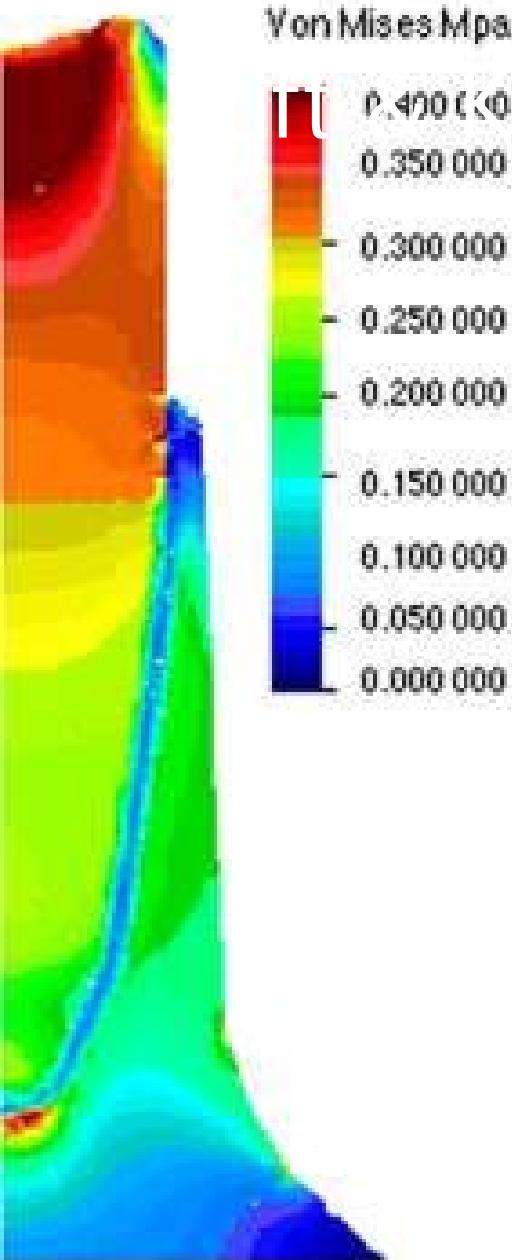
Mange tester -ingen internasjonal standard

Ulike variabler påvirker måleverdier:

- rolig eller rask drag eller bøy til løsning
- trekk aksialt eller i vinkel i forhold til tannakse
- intermitterende eller konstant belastning
- testing i tørr eller våt tilstand
- tidspunkt for eksperiment etter sementering
- oppbevaring av tann
- sementeringsarealet, osv

Relasjonene mellom parametrene uoversiktlig

COMPARING THE MECHANICAL BEHAVIOR OF DIFFERENT POSTS ON THE RESTORED TOOTH BY THE FINITE ELEMENT STUDY



Stifter & Konus

1. Støpte stifter

1. Indirekte

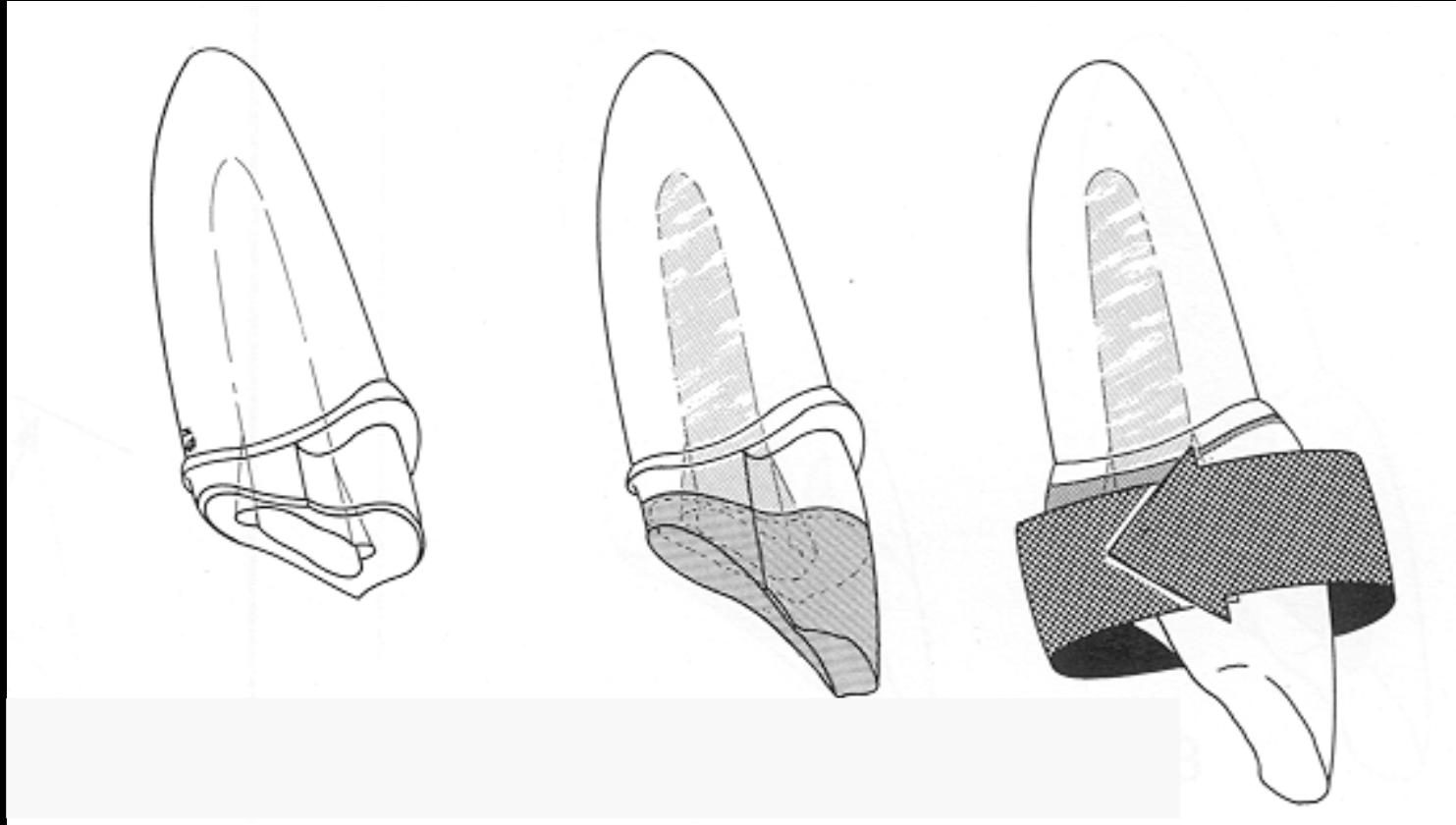
- Avtrykk

2. Direkte: stift & resin

- Voks
- Plast
- Accuset, ExactaCast, Luminex, GC Pattern Resin

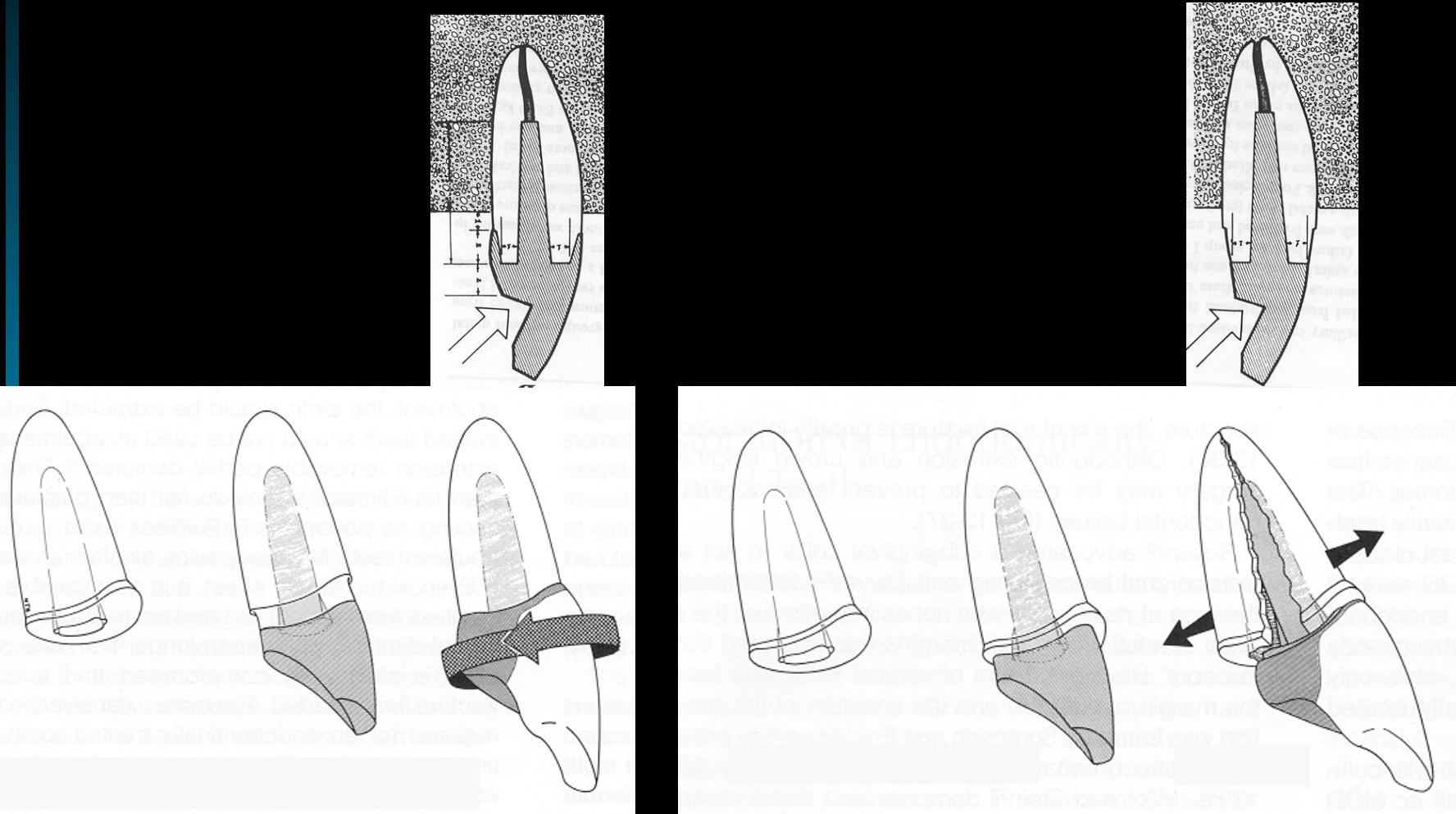
Krav til preparering

Det mest sentrale prinsippet ved stiftretensjon er



Min 1.5-2 mm KRONE-GREP!

Konsekvens av manglende kronegrep



Krone-grep

Ikke krone-grep

Sentrale prinsipper ved stiftretensjon

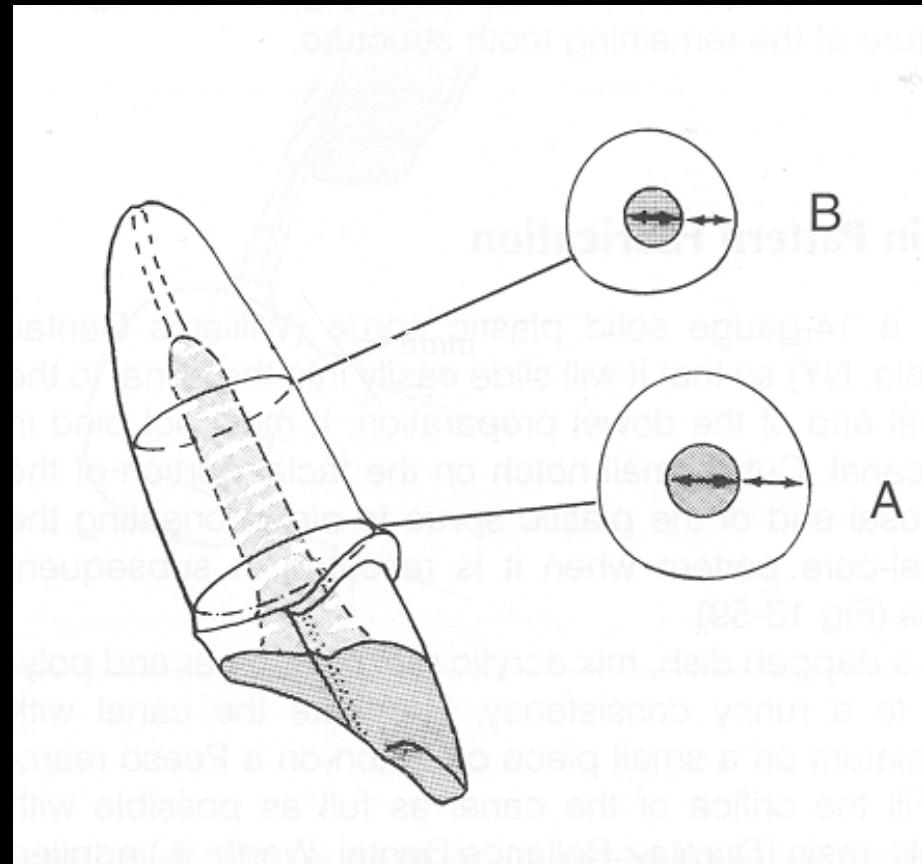
Stiftlengde

Alternative forslag:

- 9mm ideellt
(Turner)
- 3/4 rotlengde
(Sorenson)
- > Kronehøyde
(Shillingburg)

Men

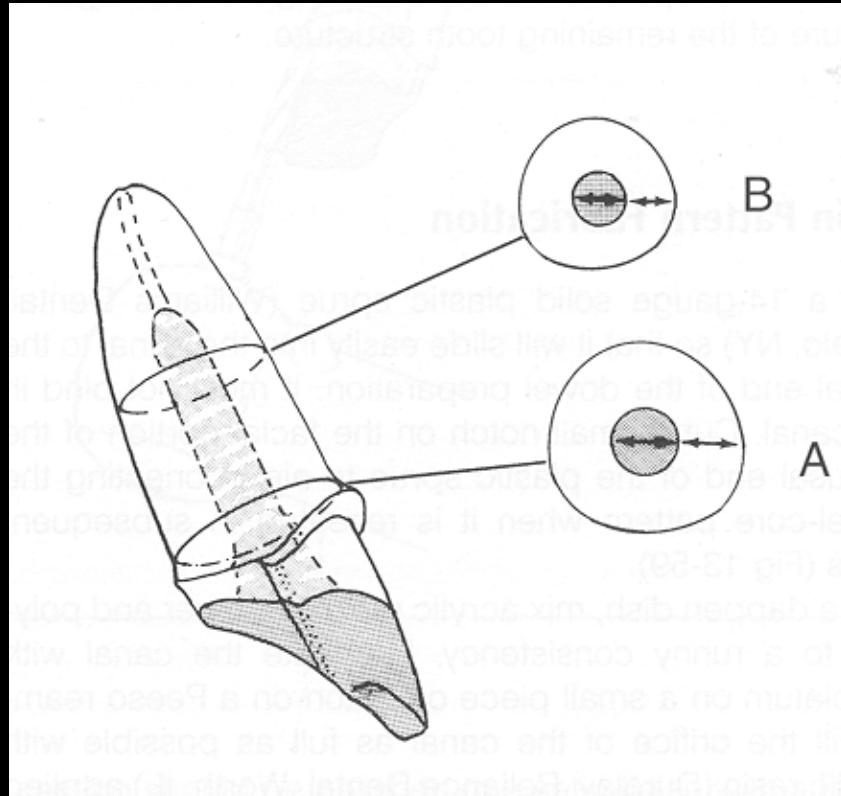
- Minst 4 mm rest -
guttaperka



Sentrale prinsipper ved stiftretensjon

Stiftdiameter

- A. Maks 1/3
rotdiameter ved
CEJ
- B. Minimum 2mm
mindre enn
diameter



MED ANDRE ORD:
Fjern så lite tannsubstans
som overhodet er mulig

Prognose på bekronet rotfyllt resttann

Bestemt av:

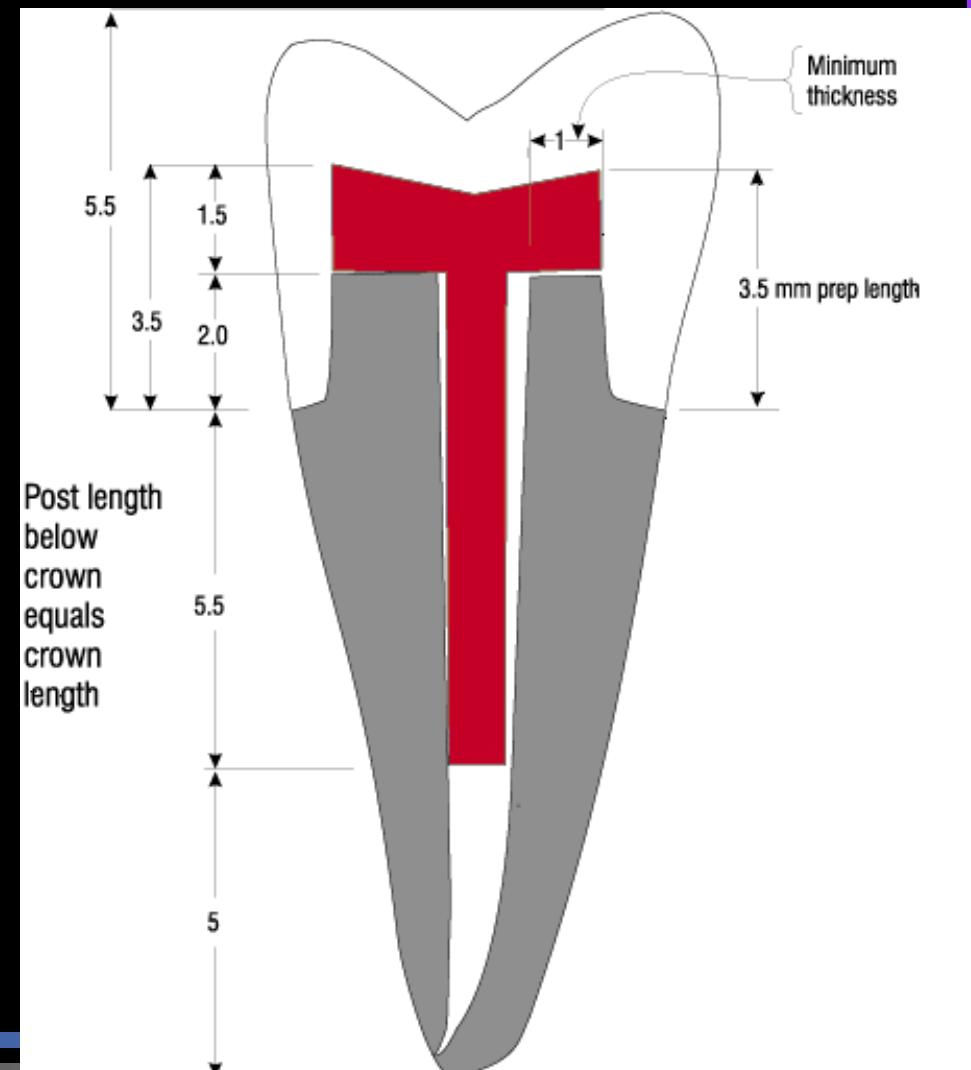
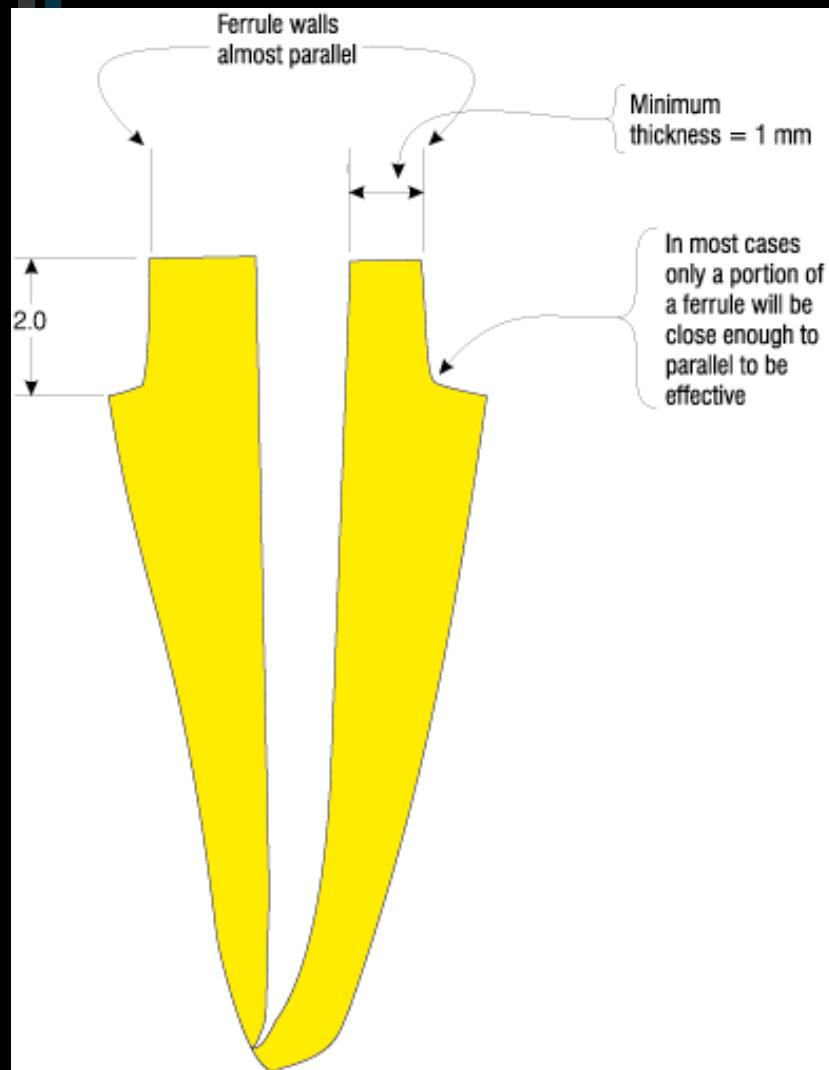
- restmengde tannsubstans
- restmengde rotfylling
- stiftens lengde, diameter & konisitet
- kronens cervikale grep
- stiftens overflatestruktur?

Prognose – bevare krone-retensjon

Bestemt av:

- Mengden gjennværende tannsubstans
- Stiftens lengde
- Stiftens konisitet
- stiftens diamter
- Stiftens overflatestruktur
- Behandling av dentin-overflaten
- Valg av sement
- Stiftens passform

Oppsummering



Behov for stifter i rotfylte tenner

To motstridende syn:

1. Bare når det er behov for retensjon av koronal restaurering
2. En rotfylt tann "forsterket" med en stift har en bedre prognose enn rotfylte tenner uten stift

Det finnes ingen klinisk dokumentasjon for at en rotfylt tann med en sementert stift har en bedre prognose enn en uten

Stifter & Konus

1. Støpte stifter

1. Indirekte
2. Direkte: stift & resin

2. Prefabrikerte stifter

1. Metall
2. Ikke metall



Prefabrikerte stifter i metall



Stål

Titanalloy

Titan

Aktiv – Inaktiv?

Luftslisser?

Konisk

Gjenget

Parallel

Glatt

Step

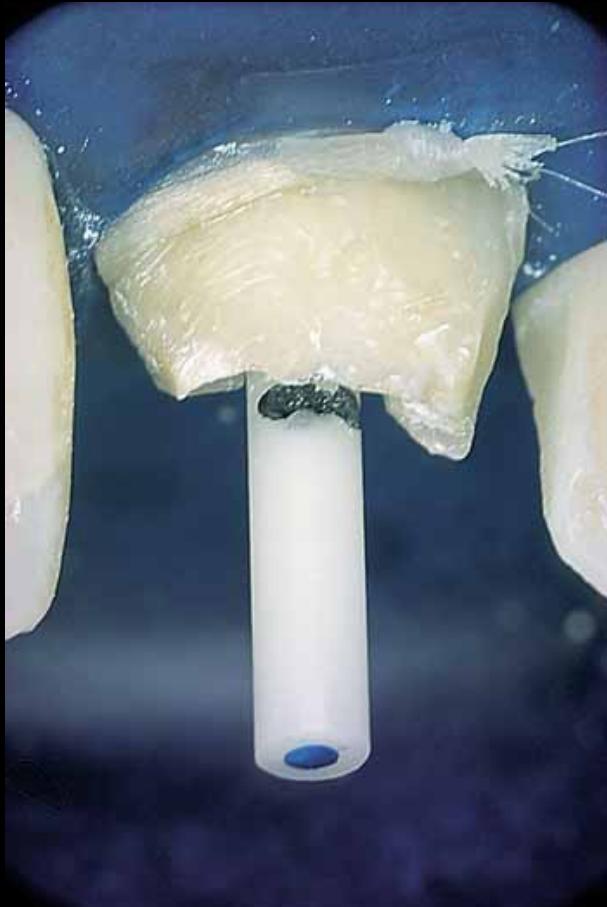
Rillet

Flat

Konisk

Oval

Prefabrikerte tannfargeede stifter



Stifter & Konus

1. Støpte stifter

1. Indirekte
2. Direkte: stift & resin

2. Prefabrikerte stifter

1. Metall
2. Ikke metall

Konusoppbygning

> 30 tilgjengelige "Core-paste"

Konus-materialer

Bis-core	Bisco	Dual kom	CuRay-support	Sci-Pharm	Dual kom	
Bisfil core	Bisco	Lys kom	Encore	Centrix	Kjem.kom	
Bisfil II	Bisco	Kjem.kom	FluoroCore	Dentsply	Dual kom	
Blue core	Teledyne	Kjem.kom	Fuji-II LC	GC	GIC-modif.	
Build-It! FR	Jeneric	Dual kom	HardCore	Pulpdent	Dual kom	
Ceracap	Brasseler	Keram	Infracore	Temrex	Dual kom	
Clearfil Core	Kuraray	Kjem.kom	Ketac silver	3M ESPE	Ag-GIC	
Clearfil Photo Core	Kuraray	Lys kom	Light-Core	Bisco	Lys kom	
Coradent	Vivadent	Kjem.kom	LuxaCore Auto	DMG	Dual kom	
Core Paste	Den-Mat	Kjem.kom	MagnaCore	Bosworth	Dual kom	
Core Paste Syringe	Den-Mat	Dual kom	Microrest Core	GC	Kjem.kom	
Core-Flo	Bisco	Kjem.kom	Parapost	Paracare	Coltene	Dual kom
CoreRestore2	sds/Kerr	Dual kom	Rebilda	VOCO	Kjem.kom	
CoreRestore2 HDOC	sds/Kerr	Lys kom	Ti-Core	EDS	Kjem.kom	
CoreShade	Shofu	GIC	Vitremer	3M Espe	GIC-modif.	

Ikke-metalliske stifter - fem hovedgrupper

Keram

1. Prefabrikerte
2. Fremstilt i dentallaboratorium

Stifter i keram

Eldste estetiske stifttype

Generelt meget harde

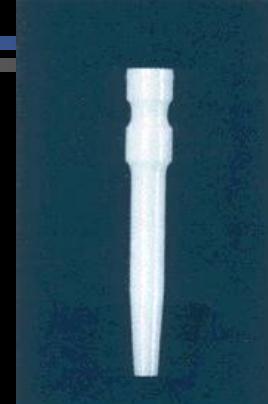
Skal behandles som et keram mht
overflatebehandling, håndtering og
sementering

Liten nisje av kolleger pga estetikk

Markedsføres i liten grad i Norge

Vanskelig å fjerne

Stifter i keram



Prefabrikerte

Biopost (Incermed), ZrOksid,
lansert i Tyskland rundt 1990

Cerapost (Brasseler) 1995

Cosmopost (Ivoclar) 1998

Laboratorie-fremstilte

Cosmopost + "Cosmopuck" (Ivoclar)

In-Ceram (VITA) 1994

Ikke-metalliske stifter - fem hovedgrupper

1. Prefabrikert keram
2. Keram fremstilt i dentallaboratorium
3. Kullfibre innleiret i plast ("svart stift")
4. Kvartsfibre innleiret i plast ("hvit stift")
5. "Translusent stift"

Ikke-keram stifter

Kullfibre (1990) Kvartsfibre (1997)

De fleste produsenter tilbyr "svarte" og "hvite" stifter, dvs plast-delen er identisk

Plasten er epoksi, BIS-GMA eller andre proprietære plaster

Stor variasjon mht produktkvalitet, batch-homogenitet, fremstillingsprosess m.m.

Ulike fysikalske-mekaniske egenskaper mellom produktene, ukjent betydning

Kan fjernes ved behov for endo-revisjon

Ikke-keram stifter - mange varianter



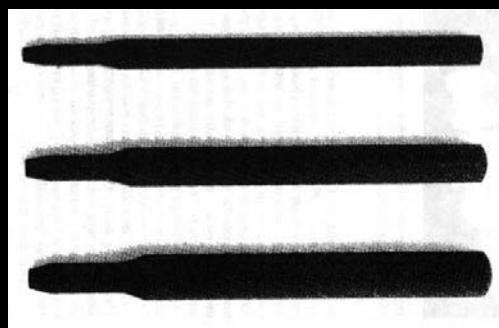
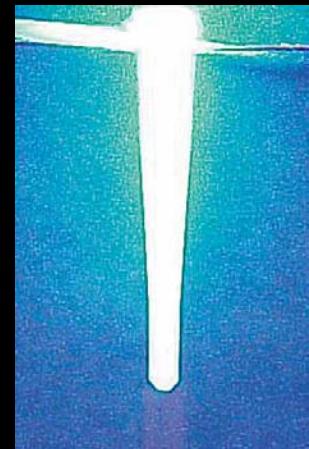
Kvarts

Kvarts + Zirkonium

Karbon

Kvarts & Karbon

komposit
"resin"
epoksi
polyester



Kullfibre innleiret i plast
("svart stift")

1. Composipost (RTD)
2. Absolu (SPA)
3. Carbonite (H Nordin)
4. Carbopost (Carbotech)
5. C-post (Bisco) (Composipost på lisens i USA/Canada)
6. Dental Perfect System (Dental Emco)
7. Miratfite Carbon (Hager) (Carbonite - annet navn)
8. Top Dent kullfiberstift

Kvartsfibre innleiret i plast
("hvit stift")

1. DT Light Post (Illusion)
2. FibreKor Post System (Jeneric)
3. Glassix (Harald Nordin)
4. Parapost Fiber White (Coltene)
5. Reforpost (Angelus)
6. Top Dent
7. Æsthi Plus post (RTD)
(Skandinavia: "Hvit Composipost")

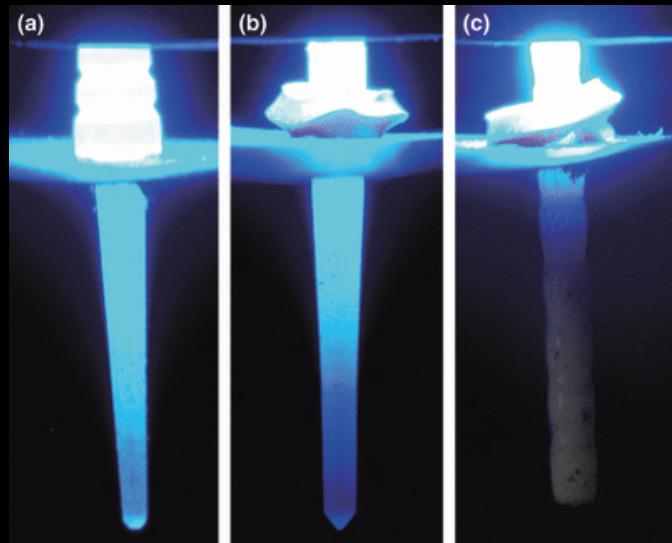
Glassfibre innleiret i plast
("hvit stift")

1. Dentin Post X (Komet) Epoxy
2. FRC Postec Plus (Ivoclar) Resin
3. GC Fiber Post (GC) Metakryl
4. Radix Fiber Post (Dentsply) +Zr Epoxy
1. RelyX fiber Post (3M ESPE) Complex
2. Snowpost (Carbotech) +Zr Epoxy

Translusente - (Kvarts)fiberforsterkede , plastmatrise hovedsakelig polyester

Lysledning gjennom forskjellige kommersielt tilgjengelige stifter

1. Luscent (Dentatus),
2. Snowlight (Carbotech)
3. Endo-composipost, D.T –
light post eller U.M. end-
light post, osv. (RTD)



In vivo studier – fiberforsterket stift

15, hovedsakelig kasus-serier og -beskrivelser

Fire kliniske studier fra én produsent (RTD)

korttidsoppfølging av en kullfiberstift (Composipost), og en kvartfiberstift (Æstheti Post). Studiemetode uklar.

Dokumentasjon på at fiberforsterkede stifter er likeverdige med individuelt fremstilte støpte stifter er ikke holdbar ennå

Vurdering

Fiberforsterkede stifter kombinert med koronal restaurering bør forsøkes i stedet for ekstraksjon eller forfall av resttannen utfra et kostnad-nytte perspektiv bør

Kullfiber og kvartsfiberstifter er et godt lavkostalternativ til retensjon av koronal restaurering på ødelagte tenner når vanlig fast protetikk er utelukket av økonomiske årsaker.

Sementens retinerende funksjon

Bestemt av:

- Retensjonsfaktorer hos sementen
- Sementens styrke
- Sementens elastisitetsmodul
- Sementens trykk og strekkstyrke
- Retensjonsfaktorer ved prepareringen
- Prepareringens konvergensvinkel
- Prepareringens areal
- Prepareringens overflate
- Andre retensjonsfaktorer

Sement: Panavia, Kuraray



(Panavia 21 / EX / F)

Relevante referanser

- Juloski et al. J Endod 2012; 38: 11
 - Ekstrusjon er bedre enn kroneforlengning
- Goracci & Ferrari. Aust Dent J 2011; 56
 - Intraradikulær adhesjon < enn mot koronale
- Goodacre. J Evid Base Dent Prac 2010; 10
 - Det mangler data om karbonstifter
- Baba et al. J Prosthodont 2009; 18
 - Stor variasjon i rapporterte prognosetall