



Odontoiatria

restaurativa estetica

Autori

Mario Alessio Allegri,
Riccardo Ammannato, Fabio Bassutti,
Riccardo Becciani, Lorenzo Breschi,
Milena Cadenaro, Giovanni Cavalli,
Allegra Comba, Flavio De Fulvio,
Paolo Ferrari, Federico Ferraris,
Massimo Gagliani, Alberto Libero,
Giovanni Manfrini, Francesco Mangani,
Giuseppe Marchetti, Adamo Monari,
Massimo Nuvina, Elisa Oneto,
Gaetano Paolone, Stefano Patroni,
Nikolaos Perakis, Giancarlo Pescarmona,
Stefano Piccinelli, Andrea Polesel,
Sandro Pradella, Marco Rosa,
Giovanni Sammarco, Monaldo Saracinelli,
Salvatore Scolavino, Nicola Scotti,
Roberto Spreafico, Marco Veneziani.

Curatori

Massimo Gagliani,
Gaetano Paolone,
Nicola Scotti.

 **QUINTESSENZA PUBLISHING**

Berlin | Chicago | Tokyo
Barcelona | London | Milan | Mexico City | Moscow | Paris | Prague | Seoul | Warsaw
Beijing | Istanbul | Sao Paulo | Zagreb



ISBN: 978-88-7492-073-0



Quintessenza Edizioni S.r.l.
via Ciro Menotti, 65 - 20017 Rho (MI)
Tel.: +39.02.93.18.08.21 - Fax: +39.02.93.18.61.59
E-mail: info@quintessenzaedizioni.it
www.quintessenzaedizioni.com
Copyright © 2021 Quintessenza Edizioni, Milano

Tutti i diritti sono riservati

Il libro e ogni sua parte sono coperti da copyright. Ogni utilizzo o commercializzazione al di fuori dei limiti del copyright, senza il consenso dell'editore, è illegale e soggetto a procedimento giudiziario. Questo vale in particolare per riproduzioni fotostatiche, copie, circolari, duplicazioni, traduzioni, microfilm, elaborazioni elettroniche e raccolta di dati.

Stampato in Italia



*Questo testo è dedicato agli odontoiatri che credono al rispetto
e alla preservazione dell'elemento dentale
non solo da un punto di vista tecnico-operativo,
ma anche come filosofia di lavoro e come approccio deontologico,
pietra angolare sulla quale i nostri soci fondatori avevano costruito
con lungimiranza l'Accademia nel 1986.
La stessa filosofia, oggi, a distanza di tanti anni,
è sempre più attuale e condivisa
nella nostra professione in Italia e all'estero.*



Durante il periodo della nostra presidenza AIC è nato il desiderio di produrre un volume che illustrasse ed esaminasse la terapia restaurativa, evidenziando l'aspetto prettamente clinico, con l'obiettivo di renderlo accessibile a tutti i colleghi odontoiatri, appellandoci all'esperienza e alla disponibilità dei nostri Soci Attivi, ottimi professionisti.

Già 15 anni sono passati dall'uscita della prima opera AIC "Odontoiatria Conservativa" a cura del comitato scientifico guidato dal Dr. Franco Brenna: in questo volume erano stati raccolti i contributi scientifici del Continuing Education, corso di formazione che AIC organizza periodicamente.

Abbiamo pensato ad un libro in chiave editoriale moderna, dando molto spazio all'aspetto iconografico per la presentazione di questa nuova rassegna di casi clinici selezionati prodotti dai nostri Soci Attivi.

Scorrendo l'elenco dei nomi dei Soci Attivi di AIC si può constatare che nel corso degli anni è stata costruita una piramide di eccellenza scientifica di cui possiamo tutti essere orgogliosi. Il libro è nato da una nostra iniziativa e fortemente voluto proprio per la consapevolezza di quanto i soci AIC siano in grado di offrire, grazie alla propria esperienza, a titolo di esempio di eccellenza.

La carrellata di casi clinici esposti sottolinea quanto sia importante l'attenzione al particolare, il gusto per il dettaglio raffinato, l'uso della tecnologia per ottenere funzione ed estetica, due facce della stessa medaglia che devono accompagnare l'odontoiatra nel lavoro di tutti i giorni.

Vogliamo enfatizzare che il risultato funzionale e pure estetico deriva da un giusto equilibrio fra i tessuti parodontali ed i tessuti dentali e dal loro reciproco rispetto: la salute del supporto parodontale è a sostegno di un'estetica dentale eccellente e la salute del tessuto dentale è a sostegno di elementi dentali più forti, più belli e più resistenti.

La terapia causale, sia essa parodontale che cariologica, diventa quindi la prima tappa delle nostre terapie, tappa necessaria ed imprescindibile prima di progettare un piano di trattamento più o meno complicato e/o complesso.

Auspichiamo che a questa edizione ne segua un'altra in futuro: lo sviluppo delle conoscenze nel campo medico odontoiatrico non si arresta, né la passione di tutti noi accademici del settore. Confidiamo nel mantenimento dell'impegno di tutti noi a ricercare sempre con competenza ed equilibrio i nuovi orizzonti dell'odontoiatria restaurativa.

Facciamo affidamento sui giovani accademici bravi e volenterosi che sapranno senz'altro cogliere il testimone passato nella staffetta fra gli splendidi esponenti che finora hanno costruito questa piramide di conoscenze.

Ringraziamo pertanto con affetto tutti gli autori dei contributi qui raccolti, i dottori Gaetano Paolone e Nicola Scotti che con la loro attività di meticolosa raccolta ed organizzazione del materiale clinico hanno sostenuto in modo sostanziale il realizzarsi dell'opera. Un ringraziamento particolare va a Massimo Gagliani, per il suo generoso contributo: si è dimostrato un eccellente regista, autorevole ma comprensivo, oltretutto operatore instancabile.

L'opera è indirizzata ai colleghi più o meno giovani, più o meno esperti, che quotidianamente affrontano la professione odontoiatrica, con l'auspicio che le bellissime immagini che supportano i casi clinici presentati nel volume siano la risposta più eloquente alle domande e ai dubbi che quotidianamente insorgono durante le nostre attività lavorative.

La documentazione iconografica svolge il ruolo di protagonista in quest'opera e ci piace pensare che anche i nostri pazienti possano sfogliare questo libro, ammirandone e apprezzandone

i contenuti, dando loro la possibilità di capire quanto tempo e quante sono le attenzioni che noi dedichiamo loro.

Il compito di noi clinici è di operare delle scelte sostenibili dal punto di vista medico ed economico e che rispondano alle richieste del paziente, contribuendo a raggiungere la salute del loro cavo orale, osservando funzione ed estetica e sempre mirando al meglio: il paziente è il vero protagonista di tutte le nostre attività, il destinatario dei nostri sforzi e colui che alla fine del percorso lavorativo autentica quanto di buono abbiamo fatto.

Sappiamo che i pazienti sono importanti per noi e ci piacerebbe molto che noi fossimo importanti per loro!

Francesca Manfrini
Presidente Accademia Italiana
di Conservativa e Restaurativa 2013/15
Stefano Patroni
Presidente Accademia Italiana
di Conservativa e Restaurativa 2016/17

Per la stesura di questo importante testo si ringraziano tutti coloro che ci hanno creduto e che sono stati coinvolti direttamente nella sua realizzazione, a partire dai tre coordinatori, il Prof. Massimo Gagliani, il Dr. Gaetano Paolone e il Prof. Nicola Scotti, tutti gli Autori che si sono prodigati per la realizzazione, i quattro Presidenti che sono stati coinvolti, la Dr.ssa Francesca Manfrini, il Dr. Stefano Patroni, il Prof. Lorenzo Breschi e il Prof. Francesco Mangani, i Consigli Direttivi che li hanno sostenuti, tutti i Soci Attivi, tutti i Soci, Ordinari ed Affiliati, che costituiscono l'anima dell'Accademia.

Una doverosa menzione va a MJ Eventi, segreteria organizzativa AIC fondamentale per il coordinamento tra i vari autori.

Un ringraziamento a Quintessenza Edizioni nelle persone di Maria Grazia Monzeglio, Horst-Wolfgang Haase, Christian Haase, ai grafici Cristina Reina, Alessio Buono, Barbara Rossi e a Roberto Reina.

Un ringraziamento a Lauro Dusetti con il quale molti anni fa abbiamo pensato a quest'opera.



MARIO ALESSIO ALLEGRI

Laureato con lode in Odontoiatria e Protesi Dentaria presso l'Università di Verona nel 1997. Titolare di una borsa di ricerca in Restaurativa, presso lo stesso ateneo, negli anni 1998-2001. Dal 2004 è Socio Attivo AIC. Dal 2012 è Socio Attivo IAED. Tra il 2014 e il 2016 conclude i percorsi formativi della Vienna School of Interdisciplinary Dentistry (Dir. Prof. R. Slavicek). Dal 2015, insegna al Master di II livello in Odontoiatria Estetico-Adesiva dell'Università di Bologna. Relatore a Congressi nazionali ed internazionali e autore di diverse pubblicazioni scientifiche. Libero professionista in Verona, si dedica in particolare alla riabilitazione di casi complessi con approccio multidisciplinare.



RICCARDO AMMANNATO

Laureato in Odontoiatria presso l'Università di Genova nel 1999. Nel 1999 frequenta il Dipartimento di Conservativa dell'Università di Zurigo approfondendo tematiche relative all'odontoiatria adesiva e alle sue applicazioni in conservativa e protesi. Docente all'Università di Roma Tor Vergata, nel 2017 al Corso di perfezionamento in Restaurativa ed Estetica Dentale. È Socio Attivo EAED, AIC e IAED. Ha sviluppato e pubblicato sull'International Journal Esthetic Dentistry (IJED) un nuovo e innovativo metodo per restaurare, con approccio no prep: la "Index Technique". Autore di numerosi articoli e relatore a Corsi e Congressi internazionali. Svolge la libera professione a Genova.



FABIO BASSUTTI

Laureato in Odontoiatria e Protesi Dentaria presso l'Università di Padova nel 1995. Socio Attivo AIC. Esercita la libera professione a Spilimbergo (PN), dedicandosi in particolare alla protesi e alla conservativa.



RICCARDO BECCIANI

Laureato presso l'Università di Firenze nel 1983 e specializzato presso l'Università di Siena nel 1989. È autore di numerose pubblicazioni scientifiche e capitoli di libri su argomenti di endodonzia e odontoiatria restaurativa. Socio Attivo di numerose Società Scientifiche, relatore a numerosi Corsi e Congressi in Italia e all'estero, da diversi anni si occupa di argomenti come la biomeccanica del dente trattato endodonticamente, l'odontoiatria adesiva ed estetica e l'estrusione chirurgica. Nel 2012 ha fondato il Think Adhesive Group per promuovere la "mentalità adesiva" all'interno dei concetti tradizionali di odontoiatria restaurativa.

**LORENZO BRESCHI**

Laureato con lode in Odontoiatria e Protesi Dentaria nel 1994, consegue il Dottorato di Ricerca e oggi è Professore Ordinario, Direttore del Reparto di Conservativa e Protesi e del Master in Odontoiatria Restaurativa Estetica dell'Università di Bologna. Associate Editor del Journal of Adhesive Dentistry, Socio Attivo AIC, SIDOC, Fellow dell'Academy of Dental Materials (ADM) e Associate Member della American Academy of Restorative Dentistry (AARD). Past-President delle seguenti società: AIC, European Federation of Conservative Dentistry, IAAD, Dental Materials Group IADR e ADM. Relatore a numerosi Congressi nazionali e internazionali sulle tecniche di odontoiatria adesiva e autore di oltre 250 pubblicazioni in riviste internazionali.

**MILENA CADENARO**

Laureata in Odontoiatria e Protesi Dentaria nel 1994. Dottore di Ricerca in Scienze e Ingegneria dei Materiali, Specialista in Ortognatodonzia. Professore Associato in Malattie Odontostomatologiche (Università di Trieste). Docente di Odontoiatria Conservativa, Materiali Dentari e Odontoiatria Pediatrica presso l'Università di Trieste. Già Presidente del Corso di Laurea in Igiene Dentale e Odontoiatria e Protesi Dentaria (Università di Trieste). Direttore della Scuola di Specializzazione in Odontoiatria Pediatrica (Università di Trieste). Direttore della SSD Odontostomatologia dell'IRCCS Burlo Garofolo di Trieste. Relatrice a Congressi nazionali e internazionali. Autrice di numerose pubblicazioni in riviste internazionali con Impact Factor. Socio Attivo AIC, Vice-Presidente ADM, Socio IADR, Socio SIOI, Socio EAPD.

**GIOVANNI CAVALLI**

Laureato in Medicina e Chirurgia nel 1985, esercita la libera professione a Brescia. Socio Attivo AIC dal 1989, è stato membro della Commissione Culturale. Socio Attivo SIE dal 1991, è stato Vicepresidente e membro della Commissione Accettazione Soci Attivi. Referee per International Endodontic Journal dal 2015. Coautore del libro "Adhesive restorations of root filled teeth", F. Mannocci, G. Cavalli, M. Gagliani, Quintessence Publishing, 2007 e di quello dell'AIC "Odontoiatria restaurativa; procedure di trattamento e prospettive future" Elsevier Masson, 2009. Ha pubblicato numerosi articoli di endodonzia, conservativa e protesi ed è relatore in Corsi e Conferenze in Italia e all'estero.

**ALLEGRA COMBA**

Laureata in Odontoiatria e Protesi Dentaria presso l'Università di Torino nel 2010. Nel 2013 consegue il Master di II livello in Protesi ed Implantoprotesi con Tecnologie Avanzate presso l'Università di Bologna e nel 2018 ottiene il Dottorato di Ricerca in Scienze Biomediche e Neuromotorie (Supervisor: Prof. L. Breschi) presso lo stesso ateneo. Impegnata nella ricerca in ambito odontoiatrico ha pubblicato articoli su riviste italiane e straniere del settore e ha presentato lavori scientifici a numerosi Congressi nazionali ed internazionali. Socio Attivo AIC dall'anno 2017. Esercita la libera professione a Pinerolo (TO) con particolare interesse per l'odontoiatria conservativa e restaurativa.

**FLAVIO DE FULVIO**

Laureato in Odontoiatria e Protesi Dentaria presso l'Università di Roma Sapienza nel 2005. Specializzato in Chirurgia Odontostomatologica presso l'Università Gabriele D'Annunzio. Allievo dei Dottori Gianfranco Carnevale, Alberto Fonzar, Marco Veneziani, Guido Fichera e Adamo Monari. Svolge la sua attività clinica in modo interdisciplinare nel suo studio a Moricone.



PAOLO FERRARI

Laureato in Odontoiatria con lode presso l'Università di Parma nel 1988. Dal 1990 al 1993 ha frequentato la facoltà di Odontoiatria dell'Università di Ginevra conseguendo la Laurea Svizzera in Medicina Dentale (LMD). Socio Attivo AIE, AIC e SIE. Professore a contratto di Conservativa presso il Corso di Laurea in Odontoiatria e Protesi Dentaria dell'Università di Parma. Autore di pubblicazioni su riviste nazionali e internazionali. Relatore a Corsi e Congressi. Esercita la libera professione a Parma.



FEDERICO FERRARIS

Laureato in Odontoiatria e Protesi Dentaria all'Università di Genova nel 1999. Relatore internazionale. Autore di pubblicazioni scientifiche. EAED (European Academy of Esthetic Dentistry) Membro Attivo dal 2006. Socio Attivo AIC dal 2007, Vice-Presidente 2016-2019 e Presidente Eletto 2023-2024. SCAD (Society for Color and Appearance in Dentistry) Segretario 2017-2018 e Presidente Eletto 2022-2023. IJED (International Journal of Esthetic Dentistry) Membro del Board dal 2010. AARD (American Academy of Restorative Dentistry) Membro dal 2014. Master DSD (Digital Smile Design) dal 2013. Adjunct Assistant Professor alla University of Pennsylvania 2020-2022. Svolge la libera professione ad Alessandria, limitandosi a conservativa e protesi.



MASSIMO GAGLIANI

Conseguita la Laurea in Medicina e Chirurgia nel 1983 e le specialità in Odontoiatria e Ortodonzia, si è dedicato all'Odontoiatria Conservativa e all'Endodonzia nell'ambito del Corso di Laurea in Odontoiatria e Protesi Dentaria dell'Università di Milano sin dal 1992, divenendo Ricercatore e successivamente Professore Associato di Malattie Odontostomatologiche presso l'Università di Milano. Autore di numerose pubblicazioni scientifiche su riviste internazionali, è presente nell'Editorial Board delle maggiori riviste nazionali e internazionali di Odontostomatologia, dal 2013 è Coordinatore Editoriale del gruppo EDRA per quanto attiene l'Odontostomatologia (Dental Cadmos e Odontoiatria 33); Socio Fondatore della Digital Dental Academy.



ALBERTO LIBERO

Laureato in Odontoiatria e Protesi Dentaria nel 1989 presso l'Università di Torino. Frequenta i reparti di Chirurgia Estrattiva I e Chirurgia Orale II dove consegue il perfezionamento in Chirurgia Orale. Successivamente è stato Visiting Assistant nel reparto di Protesi Fissa del Prof. Belser presso l'Università di Ginevra. Tutore nel reparto di Endodonzia e Conservativa dell'Università di Torino, Professore a Contratto di Conservativa Microinvasiva al Corso di Laurea in Odontoiatria e Protesi Dentaria presso la medesima Università dal 2005 al 2012. Socio Attivo AIC. È autore di pubblicazioni scientifiche e relatore a numerose Conferenze. Svolge attività libero-professionale a Torino, occupandosi con particolare riguardo di odontoiatria conservativa e protesica anche con tecniche CAD/CAM.



GIOVANNI MANFRINI

Laureato in Medicina e Chirurgia presso l'Università di Padova nel 1981, specializzato in Odontostomatologia presso la stessa Università. Socio Attivo AIC e AIOP, membro del Gruppo di Studio Italiano del Dott. Tucker. Diploma di Maestro di Sci e di Allenatore Federale III livello FISL. Attività di allenatore svolta fino al 2015. Esercita la libera professione nel proprio studio di Riva del Garda, occupandosi prevalentemente di riabilitazioni complesse in protesi, parodontologia e implantologia.



FRANCESCO MANGANI

Laureato in Medicina e Chirurgia nel 1981, Specializzato in Odontostomatologia. Prof. Associato alla Facoltà di Medicina e Chirurgia, Corso di Laurea in Odontoiatria e Protesi Dentaria Università di Tor Vergata, Roma. Titolare dell'Insegnamento di Odontoiatria Restaurativa e di Estetica Dentale, Corso di Laurea in Igiene Dentale. Direttore del Corso di Perfezionamento in Odontoiatria Restaurativa Estetica, Università di Tor Vergata, Roma. Prof. Onorario dell'Università Statale e dell'Università Maimonides di Buenos Aires (Arg). Prof. Onorario della Benemerita Universidad Autonoma di Puebla (Mex). Presidente in carica AIC, Past President SIDOC, Co-fondatore e Socio Attivo IAED, Socio attivo SIE, Socio Attivo e Presidente del Consiglio di Revisione della EADD, Socio Affiliato EAED e AAGFO, Socio Attivo dell'Academy of R. V. Tucker Study Clubs, Fellow IADFE. Autore di 210 pubblicazioni scientifiche e di più di 150 abstract di ricerca di sessioni scientifiche sull'Odontoiatria Conservativa e l'Endodonzia. Autore del libro "Manuale di morfologia e disegno dentale" (Martina Ed 1999). Co-Autore del libro "Il restauro conservativo dei denti anteriori" (Promoden ACME 2004). Co-Autore del libro "Odontoiatria estetica adesiva - Didattica multimediale" (Quintessenza Edizioni, 2007). Autore del testo multimediale "Il restauro conservativo estetico dei denti posteriori trattati endodonticamente" (UTET 2008). Autore del testo "Il restauro indiretto dei denti posteriori" (UTET 2008). Co-Autore del testo multimediale "Guidelines for Adhesive Dentistry: the key to success" (Quintessence International 2009). Autore del capitolo "Intarsi in oro" nel libro "Odontoiatria Conservatrice" (Grandini R. – Rengo S. – Stromenger L.) Edizioni UTET Torino (1999). Autore del capitolo "Restauri post-endodontici" nel libro "Endodonzia" (Somma F.) Edizioni Masson Milano (2006). Autore del capitolo "Adesione" nel libro "Traumatologia Orale" (A. Mendoza – C. Garcia Ballista) Ed. Ediciones Ergon 2012. Autore del capitolo "Minimally Invasive Approach" nel libro "Art of detailing" (Editor: R. Romano) Quintessence International – Berlino 2013. Ha tradotto con altri Autori l'8° edizione del libro "Pathways of the pulp" (Cohen-Burns) Delfino Editore Roma (2008). Ha tradotto con altri Autori l'ultima edizione del libro "Dental Caries – The disease and its clinical management" (Delfino Editore Roma 2009). È relatore in Congressi internazionali in tutto il mondo. Limita la sua pratica clinica all'endodonzia e alla odontoiatria restaurativa.



GIUSEPPE MARCHETTI

Laureato in Odontoiatria a Parma nel luglio del 1996 con 110/110. Lecturer per l'Università di Marsiglia e di Siena dal 2012. Socio Onorario di Styleitaliano dal 2012 al 2019. Socio Attivo IAED dal 2013. Socio Attivo AIC dal 2015. Autore o coautore di diverse pubblicazioni scientifiche nazionali ed internazionali su carta. Coautore nel 2016 di un libricino per ANDI: "Semplificazione in tema di utilizzo dei materiali compositi". Autore di 25 pubblicazioni scientifiche su WEB. Relatore a Corsi e Conferenze nazionali ed internazionali. Opinion leader dal 2012 per cinque aziende internazionali di materiali per odontoiatria. Esercita la libera professione a Parma, occupandosi in maniera specialistica, presso il suo studio professionale, di odontoiatria restaurativa e protesica in ottica interdisciplinare, in team con ortodontista e parodontologo-implantologo.



ADAMO MONARI

Laureato con lode in Odontoiatria presso l'Università di Bologna nel 1986. Socio Attivo AIC dal 1988, ha ricoperto vari incarichi societari, attualmente è Past President. Professore a contratto in Odontoiatria Conservativa all'Università di Parma dal 1999 al 2012. Professore a contratto in Odontoiatria Conservativa all'Università di Modena e Reggio Emilia dal 2013 al 2019. Coautore del testo: "Odontoiatria restaurativa; procedure di trattamento e prospettive future" Elsevier Masson, 2009. Esercita la libera professione a Verona, dedicandosi prevalentemente all'odontoiatria restaurativa.



MASSIMO NUVINA

Laureato in Medicina e Chirurgia nel 1980. Specializzato in Odontostomatologia a Torino nel 1984, libero professionista. Relatore a numerosi Congressi e Corsi in Italia e all'estero, è Socio Attivo AIC, membro dell'Associazione Amici di Brugg, membro del Gruppo di Studio Italiano R.V. Tucker, Socio e Past President della DDA. Si interessa principalmente di conservativa e protesi con particolare riguardo ai campi della fotografia e del digitale. Esercita la libera professione a Torino.



ELISA ONETO

Laureata con Lode in Odontoiatria e Protesi Dentaria presso l'Università di Genova nel luglio 1997, Socio Attivo AIC dall'aprile 2008, Socio Ordinario SIDO dal novembre 2015, Socio dell'Alexander Discipline Study Club. Si occupa prevalentemente di prevenzione, conservativa e ortodonzia. Ha partecipato attivamente come membro della Commissione del progetto hAICarie, programma di Educazione alla Prevenzione, Diagnosi e trattamento precoce della patologia cariosa dell'Accademia Italiana di Odontoiatria Conservativa e Restaurativa. Esercita la libera professione a Chiavari (GE).



GAETANO PAOLONE

Titolare dell'insegnamento in Conservativa presso l'Università Vita-Salute San Raffaele di Milano dal 2014. È Socio Attivo AIC e IAED. Associate Member AARD (American Academy Restorative Dentistry). Segretario AIC 2018-2019, membro della Commissione Culturale AIC 2020-2021. Svolge la libera professione a Roma, autore e coautore di pubblicazioni scientifiche su riviste nazionali e internazionali, docente al Master in Esthetics and Restorative Dentistry, Università di Bologna. Visiting Professor Università Montpellier, Francia. Autore dei libri: "Restauri diretti nei settori posteriori", Quintessence Publishing 2018 e "Restauri diretti nei settori anteriori", Quintessence Publishing 2020.



STEFANO PATRONI

Laureato con lode in Medicina e Chirurgia presso l'Università di Parma nel 1981. Laurea Svizzera in Médecine Dentaire Università di Ginevra nel 1986. Docente al Corso di Perfezionamento Post Universitario di Implantologia presso l'Università di Modena-Reggio Emilia. Professore a contratto di "Protesi fissa e Implantoprotesi" dal 2007 al Corso di laurea in Odontoiatria e Protesi dentaria Università di Parma. Docente al Master Universitario di II livello in "Odontoiatria Conservativa Estetica" Università di Bologna per l'a.a. 2015-2016 e 2019-2020. Dal 1989 Socio Attivo AIC. Dal 2000 al 2003 Vice Presidente AIC e Presidente per il biennio 2016-2017. Socio Attivo dell'International Academy for Digital Dental Medicine (IADDM). Esercita la libera professione a Piacenza.



NIKOLAOS PERAKIS

Laureato con lode in Odontoiatria e Protesi Dentaria presso l'Università di Bologna nel 1994. Presso l'Università di Ginevra nel 1998 ottiene la Laurea Svizzera in Médecine Dentaire, nel 2002 il Dottorato di Ricerca (Prof. P. Magne), nel 2004 la Specializzazione in Protesi (Prof. U. Belser). Dal 2002 è Docente Universitario in vari atenei relativamente a riabilitazioni estetiche mini-invasive, a trattamenti restaurativi post-ortodontici nel ragazzo in crescita e nell'adulto e alla pianificazione avanzata usando tecnologie digitali. È Socio Attivo AIC, EAED e della Société Suisse de Restaurations Dentaires (SSRD). Attualmente è membro del Consiglio Direttivo AIC.

**GIANCARLO PESCARMONA**

Laureato in Medicina e Chirurgia presso l'Università di Genova nel 1964, specializzato in Odontostomatologia presso l'Università di Genova nel 1966, Laurea Svizzera in Médecine Dentaire presso l'Università di Ginevra nel 1967. 1990-1993 Professore a contratto di Conservativa presso l'Università La Sapienza di Roma, 1993 Professore a contratto di Chirurgia Orale presso l'Università di Digione, 1965-1971 Assistente Universitario presso Institute Médecine Dentaire di Ginevra. Fondatore e Past-President AIC, Founding-Fellow dell'Accademia Europea di Gnatologia. Relatore a Congressi nazionali e internazionali. Ha esercitato la libera professione dal 1971 al 2014 presso il suo studio a Saluzzo (TO).

**STEFANO PICCINELLI**

Laureato in Odontoiatria e Protesi Dentaria presso l'Università Cattolica del Sacro Cuore di Roma nel 1991, dedica il suo interesse clinico esclusivamente all'odontoiatria conservativa estetica dell'adulto e del bambino nello studio di Roma dove viene svolta anche attività didattica di aggiornamento per colleghi odontoiatri. Frequenta il Continuing Education AIC nel 2001-2002 come odontoiatra e poi dal 2010 come relatore. Relatore in Corsi e Congressi nazionali ed internazionali. Autore di pubblicazioni scientifiche su riviste nazionali e internazionali. È Socio Attivo AIC dal 2004. Responsabile per AIC del Progetto Diga. Responsabile regionale per il progetto hAI-Carie. Membro del Consiglio Direttivo AIC nel biennio 2016-2017. Segretario AIC 2020-2022.

**ANDREA POLESE**

Laureato con lode in Odontoiatria presso l'Università di Genova nel 1995. Socio Attivo SIE dal 2001, Socio Attivo AIC, Certified Member ESE, International Member AAE. Professore a Contratto in Endodonzia Università di Genova dal 2007, ha tenuto corsi in Iran, Egitto, Dubai, Bahrain, Libano, Qatar, Kuwait. Segretario Culturale SEL (2009-2013), Membro CAS (2014-2018), Consiglio Direttivo SIE (Segreteria Culturale 2019-2022), Commissione Editoriale (2016-2017) e Culturale AIC (2019-2021), Commissione Editoriale AIOM (2015-16). Autore di pubblicazioni nazionali e internazionali, autore del Capitolo 13 in Manuale di Endodonzia (SIE/Edra 2013), del Capitolo 14 nell'edizione 2020, e del Capitolo 25 in "Endodonzia" A. Castellucci (Edra, 2020). Tiene relazioni, corsi, esercita ad Arenzano (GE) nella gestione interdisciplinare di casi clinici complessi.

**SANDRO PRADELLA**

Si diploma Odontotecnico presso lo I.A.S.A. di Bologna ed esercita la professione fino al 1992. Nel 1995 si laurea in Odontoiatria e Protesi, presso l'Università di Verona. Esercita la libera professione a Curtatone (MN) occupandosi prevalentemente di odontoiatria conservativa e protesica, con particolare riguardo alle tecniche adesive e alle soluzioni protesiche prive di metallo. È Socio Attivo AIC ed è stato Consigliere nel triennio 2013-2015. Professore a contratto nel Master Universitario di Endodonzia Clinica e restaurativa presso l'Università di Cagliari e di Conservativa presso l'Università di Parma. Ha pubblicato articoli su temi di conservativa con i nuovi materiali adesivi, cementazione adesiva, protesi fissa gnatologica con ceramiche integrali e protesi totale, argomenti su cui tiene corsi e conferenze.



MARCO ROSA

Si laurea in Medicina e Chirurgia nel 1981, Specialista in Ortognatodonzia, Specialista in Odontostomatologia e Professore a contratto presso l'Università dell'Insubria di Varese. Past President e Socio Attivo dell'Angle Society of Europe, della SIDO e di AIC. Consegue l'European e l'Italian Board of Orthodontics. Autore di numerose pubblicazioni scientifiche su riviste scientifiche italiane e straniere, regolarmente invitato come relatore in Italia e all'estero. I campi di interesse sono il trattamento interdisciplinare e la chiusura degli spazi nell'area del sorriso, ortodonzia e parodontologia e il trattamento ortognatodontico precoce. Esercita la libera professione, limitatamente all'ortognatodonzia, a Trento.



GIOVANNI SAMMARCO

Laureato in Odontoiatria a Verona nel 1997. Dal 2015 al 2017 Professore a contratto per l'intero insegnamento di Odontoiatria Conservativa ed Endodonzia presso il corso di laurea in Odontoiatria dell'Università dell'Insubria (VA). Dal 2015 docente di Cariologia presso il Master di II livello in Odontoiatria Conservativa Estetica (Università di Bologna, Direttore Prof. L. Breschi). Socio Attivo AIC e IAED; Affiliate Member EAED. Fondatore del gruppo TRAP (Tooth Respect and Prevention). Ha pubblicato e tiene relazioni in contesti nazionali e internazionali sul tema della carie, la sua prevenzione e le metodiche minimamente invasive. Opera nel proprio studio a Trento avvalendosi del microscopio operatorio.



MONALDO SARACINELLI

Laureato con lode all'Università di Siena nel 1985, autore di numerose pubblicazioni scientifiche su riviste specializzate nazionali e internazionali, specializzato in Conservativa e in Odontoiatria Protesica, con particolare attenzione alle riabilitazioni estetiche. Relatore a numerosi Corsi e Conferenze in Italia e all'estero su materiali compositi e ceramici. Socio Attivo AIC. Docente presso il Master di II livello in Endodonzia Restaurativa Università di Siena anni accademici 2011/2012 e 2012/2013. Docente presso il Master di Odontoiatria Estetica e Restaurativa Università di Montpellier, Marsiglia (Francia), Pharos Alessandria (Egitto). Socio Attivo IAED, Membro Study Club StyleItaliano.



SALVATORE SCOLAVINO

Laureato con lode all'Università Federico II di Napoli nel 2003, svolge la libera professione a Nola. Docente ai Master di Odontoiatria Conservativa delle Università di Bologna e di Montpellier, è stato Professore a contratto in Odontoiatria Conservativa all'Università Statale di Milano. Socio Attivo AIC e IAED, è autore dei libri "Restauri diretti nei settori posteriori", Quintessence Publishing 2018 e "Restauri diretti nei settori anteriori", Quintessence Publishing 2020. Autore di pubblicazioni scientifiche su riviste nazionali e internazionali, è relatore a corsi e congressi in Italia e all'estero.

**NICOLA SCOTTI**

Laureato in Odontoiatria presso l'Università di Ferrara nel luglio 2004 con 110/110. Nel 2002 ha frequentato come Visiting Student il Department of Prosthodontics della University of Southern California, Los Angeles. Ricercatore Universitario dal 2007. Nel 2015 ha conseguito il titolo di Dottore di Ricerca (PhD) presso la PhD School in Nanotechnology dell'Università di Trieste. Nel 2019 è diventato Professore di seconda fascia all'Università di Torino. La sua attività di ricerca è focalizzata sui sistemi adesivi, sul comportamento biomeccanico dei denti restaurati tramite compositi e ceramiche e materiali CAD/CAM. Dal 2007 è Responsabile degli Insegnamenti di Odontoiatria Conservativa 1 e 2 della presso l'Università di Torino. È Direttore del Master di secondo livello in Odontoiatria Restaurativa ed Estetica. Ha tenuto conferenze in diversi convegni italiani e internazionali.

**ROBERTO SPREAFICO**

Laureato in Medicina e Chirurgia nel 1982 presso l'Università di Torino. Ha frequentato l'Istituto di Medicina Dentale dell'Università di Ginevra dal 1983 al 1986 conseguendo la Laurea Svizzera in Médecine Dentaire, Professore Onorario, Universidad Buenos Aires, Argentina. È Socio Attivo AIC ed EAED. Fondatore e Socio Attivo dell'Accademia Italiana di Odontoiatria Estetica, Digital Dental Academy e dell'International Academy for Digital Dental Medicine. Associate Editor di "European Journal of Esthetic Dentistry". Autore di numerosi articoli scientifici su riviste nazionali e internazionali. È autore di 16 capitoli di libri sull'odontoiatria estetica e adesiva. È co-autore del libro "Adhesive Metal-Free Restorations: Current Concepts for the Esthetic Treatment of Posterior Teeth", Quintessence Publishing 1997. Esercita la libera professione a Busto Arsizio (VA).

**MARCO VENEZIANI**

Laureato con lode in Odontoiatria presso l'Università di Milano nel 1988. Perfeziona le conoscenze in conservativa, protesi e parodontologia, chirurgia implantare, chirurgia avanzata, chirurgia muco-gengivale. Socio AIC dal 1996, dell'IAED e di IADDM. Professore a contratto presso l'Università di Pavia in Parodontologia; Professore a contratto ai Master di Restaurativa Università di Torino, Bologna e Milano. Relatore a corsi e congressi a livello nazionale e internazionale e presso il proprio centro corsi. Autore di pubblicazioni su riviste nazionali e internazionali. Autore di due capitoli del testo "Odontoiatria restaurativa; procedure di trattamento e prospettive future" Elsevier Masson, 2009. Autore del testo di restaurativa "Solutions", EDRA, in fase di stesura. Finalista all'AIOP-APS Award 2015. Esercita la libera professione a Vigolzone (PC) dal 1989 con approccio multidisciplinare.

INTRO

<i>Prefazione</i>	IV
<i>Ringraziamenti</i>	VI
<i>Curricula Autori</i>	VII

C'È UN'ETICA? - Estetica e odontoiatria **2**

Introduzione	3
Revisione dei principi di estetica	5
Invasività	5
Criteri di scelta tra diretti e indiretti	6
La reversibilità	6
Casi clinici 1-3	8
Definizione degli obiettivi di trattamento	17
Casi clinici 4, 5	19

1

DIAGNOSI ESTETICA - Come interpretare un sorriso e come migliorarlo **34**

Introduzione	35
Primo approccio al paziente	36
Analisi extra-orale	37
Linea mediana del volto, linea interincisiva superiore e inferiore	38
Linea bipupillare, linea intercommissurale e piano occlusale	40
Caso clinico 1	41
Analisi del sorriso	42
Esposizione dentale a riposo	42
Dinamica labiale, ampiezza del sorriso e gummy smile	45
Caso clinico 2	47
Gummy smile	49
Rapporto fra elementi dentali superiori e labbro inferiore	51
Rapporto fra elementi dentali superiori ed inferiori	52
Analisi funzionale e schemi occlusali	55
Caso clinico 3	57
Analisi intraorale	58
Salute dei tessuti duri e molli	59
Distribuzione spaziale degli elementi dentali	59
I tre elementi della zona interprossimale	60
Forma dentale reale: dimensioni e proporzioni	63
Forma dentale percepita: linee di transizione, anatomia di superficie, colore	64

2

PROGETTAZIONE E PREVISUALIZZAZIONE DEL NUOVO SORRISO **68**

Introduzione	69
Restauri diretti	70
Caso clinico 1	71
Restauri diretti con modifica di forma tramite simulazione fotografica	73
Caso clinico 2	74
Restauri diretti con modifica di forma tramite ceratura diagnostica	76
Restauri diretti con modifica di forma tramite composite-up	76
Casi clinici 3, 4	77
Restauri indiretti	80
Restauri indiretti con modifica di forma preliminare mediante composite-up	80
Caso clinico 5	81
Restauri indiretti con modifica di forma in laboratorio: wax-up e mock-up	89
Caso clinico 6	90
Programmazione digitale del sorriso (Digital Smile Design) e successivo mock-up	98
Caso clinico 7	99
Approccio ai casi complessi interdisciplinari con tecnologie digitali avanzate	104
Caso clinico 8	105
Conclusioni	113

3

RAPPORTI CONSERVATIVO-PARODONTALI**114***Casi clinici 1-7*

120

4

RICOSTRUZIONI IN COMPOSITO DIRETTE**170****Forma 172****Proprietà ottiche 173****Restauri settore anteriore 174***Caso clinico 1* 176**Step-by-step restauro di classe III 181**

Procedura clinica 181

Conclusioni 181

Caso clinico 2 182**“Index cutback technique”: un approccio per la stratificazione 187****tridimensionale guidata nei restauri diretti in composito di IV classe***Caso clinico 3* 189**Restauri settore posteriore 193***Caso clinico 4* 194**Rifacimento di un restauro di classe II 198***Caso clinico 5* 199**I sistemi adesivi 203****La fotopolimerizzazione nelle tecniche dirette 204**

5

ANOMALIE DI FORMA, DIMENSIONE E NUMERO**208****Anomalie di forma e dimensione 210***Casi clinici 1-5* 211**Agenesie dentali, ovvero le anomalie di numero 237***Casi clinici 6-9* 238

Indicazioni all'apertura dello spazio in caso di agenesie 264

Casi clinici 10, 11 265

6

DISCROMIE IN AREA ESTETICA**272****Introduzione 273****Cause di discromia 274**

Discromie esogene o estrinseche 275

Discromie endogene o intrinseche 276

Criteri diagnostici 276

Trattamenti minimamente invasivi 282

Nessun intervento 282

Polishing superficiale (trattamento meccanico) 284

Remineralizzazione 284

Sbiancamento mediante perossidi 285

Casi clinici 1, 2 290

Infiltrazione con resina a basso peso molecolare (RI) 303

Caso clinico 3 307

Microabrasione acida (MiA) 310

Megabrasione o Macroabrasione (MaA) 312

Casi clinici 4, 5 313

Trattamenti combinati 317

Caso clinico 6 318

7

TRAUMI DENTALI**324****Introduzione 325****Fattori eziologici 326****Prevenzione 326****Trattamenti d'emergenza 326**

	Differenti tipologie di trauma	327
	Aspetti esaminati durante le visite	327
	Documentazione fotografica	327
	Visite di follow-up e controlli	328
	L'estetica nei traumi dentali	328
	Correlazioni con la vitalità pulpare	328
	Procedure restaurative: il reincollaggio del frammento	330
	Procedure restaurative: restauri diretti o indiretti?	330
	Casi clinici 1-8	331
8	RIFACIMENTI	366
	Casi clinici 1-6	370
8 1/2	UN'ODONTOIATRIA POSSIBILE ATTRAVERSO SOLUZIONI ALTAMENTE COMPLESSE	400
	Casi clinici 1-6	403
9	RESTAURI INDIRETTI	438
	Introduzione	439
	Faccette in ceramica	440
	Casi clinici 1, 2	442
	Veneerlay	464
	Caso clinico 3	465
	Corone totali	470
	Casi clinici 4-8	471
	Maryland Bridge	506
	Casi clinici 9, 10	507
	CAD/CAM Chairside	516
	Casi clinici 11-13	517
	Cementazione dei restauri indiretti	546
	La fotopolimerizzazione delle tecniche indirette	547
10	FOTOGRAFIA ODONTOIATRICA	552
	Corpo macchina	554
	Obiettivo	558
	Flash	563
	Flash anulari o a due punti luce	563
	Flash gemelli	564
	Staffe portaflash	565
	Diffusori o bouncer	565
	Diffusori e banchi ottici	566
	Regolazioni della macchina fotografica	568
	Inquadrature	570
	Ortografia delle immagini	571
	Accessori indispensabili	574
	Specchi	574
	Apribocca o divaricatori	576
	Contrastatori	580
	Tabelle riassuntive delle regolazioni per le varie posizioni	581
	La fotografia odontoiatrica con lo smartphone	586
11	TRIBUTO A SAMUELE VALERIO - 1984: soluzione estetica conservativa in presenza di un'agenesia e di un conoide	592



Foto da Pixabay

PROGETTAZIONE E PREVISUALIZZAZIONE DEL NUOVO SORRISO

69

Introduzione

In base alla complessità della situazione clinica e alle richieste estetiche del paziente possiamo optare per numerose soluzioni restaurative, tutte valide, dirette e indirette. A prescindere da quale sceglieremo, poter visualizzare in anticipo il risultato finale, prima di iniziare il trattamento, si dimostrerà di primaria importanza per ottenere un consenso informato consapevole da parte del paziente e per poter noi stessi apprezzare l'impatto che il nostro trattamento avrà sul suo sorriso.

In questo capitolo prenderemo in considerazione tutte le possibili alternative di visualizzazione dettagliando pro e contro di ogni tecnica.



Nikolaos Perakis, Marco Veneziani

Restauri diretti

1. Restauri diretti senza modifica di forma.
2. Restauri diretti con modifica di forma tramite simulazione fotografica.
3. Restauri diretti con modifica di forma tramite ceratura diagnostica.
4. Restauri diretti con modifica di forma tramite composite-up.

Restauri indiretti

1. Modifica della forma preliminare mediante composite-up.
2. Restauri indiretti con modifica di forma in laboratorio: wax-up e mock-up.
3. Programmazione digitale del sorriso (Digital Smile Design) e successivo mock-up.
4. Approccio ai casi complessi interdisciplinari con tecnologie digitali avanzate.

Restauri diretti

Restauri diretti senza modifica di forma

Rientrano in questa categoria i restauri conservativi di classe III, IV e V che non implicino alcuna modifica di forma. In tutti questi casi ci si concentrerà sulla scelta del colore, la metodica di stratificazione e sulle tecniche di rifinitura della tessitura di superficie senza la necessità di attivare tappe di laboratorio o programmazioni interdisciplinari (► **Caso 1: Figg.1a-h).**



CASO 1. SOSTITUZIONE DI DUE RESTAURI ANTERIORI INCONGRUI

La paziente presenta due ampie ricostruzioni di classe IV a livello degli incisivi centrali superiori che devono essere sostituite per ragioni estetiche (**Fig. 1a**). Nonostante ciò, la forma attuale appare adeguata e può essere presa come elemento di riferimento per i nuovi restauri.

Una mascherina in silicone realizzata direttamente in bocca prima di rimuovere le vecchie otturazioni permette di avere lo stampo esatto della forma originale sia della parete palatina che dei margini incisali. Una volta rimossi i vecchi restauri e

rifinite le preparazioni, viene controllata la sua precisione (**Fig. 1b**). Terminate le procedure adesive, distribuiremo il composto direttamente sulla mascherina in modo da riprodurre fedelmente la forma della parete palatina originale riducendo in questo modo la necessità di ritocchi occlusali a fine trattamento.

Una volta polimerizzato il primo strato di materiale (**Fig. 1c**), potremo dedicarci alla stratificazione del composito applicando le successive masse con precisione e semplicità (**Figg. 1d-h**).



Figg. 1a-h Situazione clinica di inizio trattamento: la paziente chiede la sostituzione dei due ampi restauri ormai incongrui sugli incisivi centrali superiori (a). Dato che non sono previste modifiche di forma, prima di rimuovere i vecchi restauri possiamo confezionare una mascherina in silicone direttamente in bocca per riprodurre la forma dentale di partenza. Rifinite le preparazioni, ne verrà controllata la precisione (b). Il primo strato di materiale viene applicato direttamente sulla mascherina e subito polimerizzato (c). Stratificazione delle creste interprossimali con masse smalto grazie all'uso di matrici trasparenti (d), dei mamelloni dentinali con masse dentina (e) e della parete vestibolare con masse smalto (f).

CASO 1. SOSTITUZIONE DI DUE RESTAURI ANTERIORI INCONGRUI



Figg. 1a-h (continua) Risultato finale (g,h) (restaurativa: Dr. Nikolaos Perakis).

In tutti i casi in cui sia richiesta una modifica di forma dentale più o meno importante occorrerà procedere per tappe. Innanzitutto bisogna identificare quali siano le modifiche da apportare. In secondo luogo, occorre visualizzarle in modo da valutare insieme al paziente se il risultato sia all'altezza delle sue aspettative.

Per far ciò possiamo procedere seguendo tre protocolli diversi.

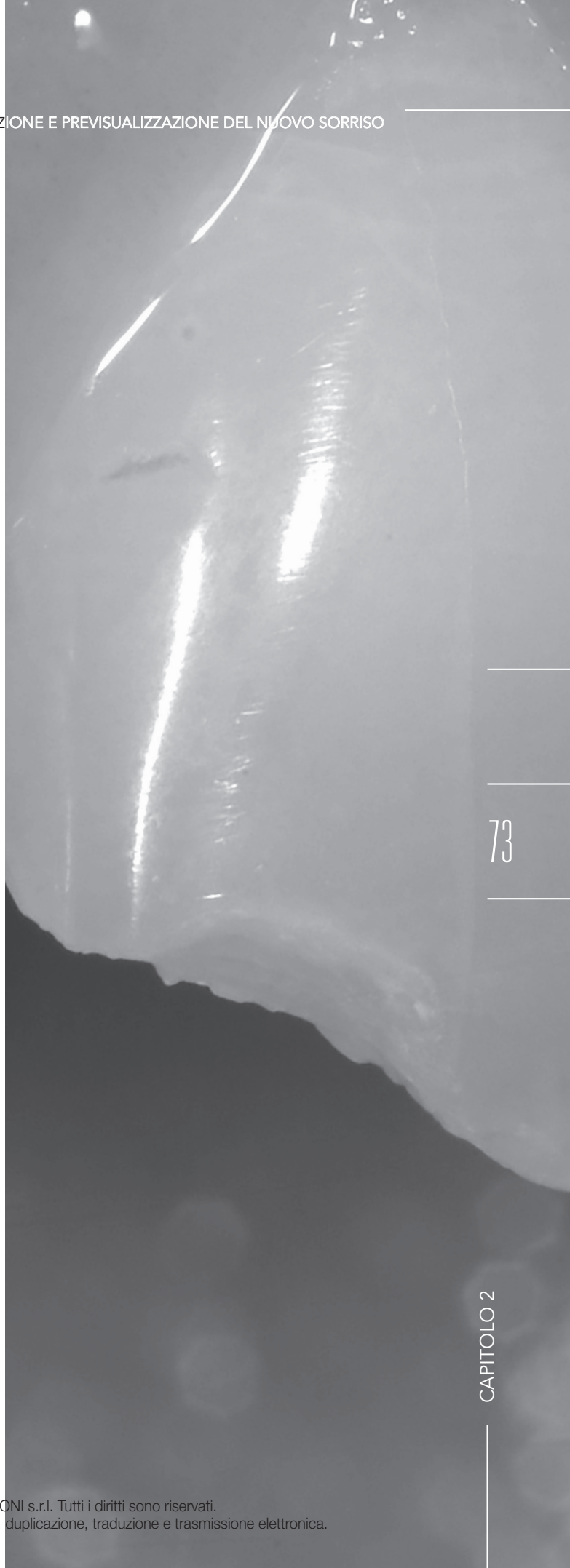
Restauri diretti con modifica di forma tramite simulazione fotografica

La simulazione fotografica è un approccio possibile ma che non porta a grandi vantaggi in quanto non tiene conto di importanti parametri quali fonetica e occlusione e dà un'informazione solo parziale della situazione clinica anche da un punto di vista estetico.

La simulazione dipende infatti fortemente dalla proiezione fotografica.

Nel momento in cui ricostruiamo un elemento dentale sarà invece necessario fare una valutazione tridimensionale del restauro, non solo quella frontale. Solo in questo modo saremo in grado di ottenere una valida integrazione estetica di forma e funzione.

Un altro limite della tecnica è legato al fatto che anche una simulazione così semplice presuppone una buona conoscenza dei software di foto-ritocco e presentazione (► **Caso 2: Figg.2a-d).**



CASO 2. RICOSTRUZIONE DI UN DENTE FRATTURATO CON MODIFICA DI FORMA TRAMITE SIMULAZIONE FOTOGRAFICA

Il paziente presenta la frattura dell'incisivo laterale superiore di sinistra e chiede di poterlo ricostruire allineandolo all'incisivo centrale senza creare un dente di forma innaturale.

Inizialmente infatti questo elemento era accavallato all'incisivo centrale (**Fig.2a**). La nuova morfologia è ottenuta utilizzando

un software di presentazione col quale abbiamo testato le possibili alternative prima di procedere alla ricostruzione in bocca.

Nella simulazione, la scelta di un colore simile a quello del dente permette di esplicitare più facilmente il risultato clinico (**Figg.2b,c**) prima di effettuare il restauro definitivo (**Fig.2d**).



Figg.2a-d Frattura dell'incisivo laterale superiore di sinistra (a).

CASO 2. RICOSTRUZIONE DI UN DENTE FRATTURATO CON MODIFICA DI FORMA TRAMITE SIMULAZIONE FOTOGRAFICA



Figg.2a-d (continua) Nella simulazione fotografica, la scelta di un colore simile a quello del dente permette di mostrare in maniera più realistica il risultato clinico ottenibile (b,c). A destra l'elemento ricostruito con un composto diretto (d) (restaurativa: Dr. Nikolaos Perakis).

Restauri diretti con modifica di forma tramite ceratura diagnostica

In casi più complessi ed estesi può essere utile ricorrere a una ceratura diagnostica per valutare quali siano le modifiche di forma più adeguate al nostro paziente.

Il principale vantaggio di questa tecnica è il risparmio di tempo alla poltrona.

Lo svantaggio è legato ai costi delle procedure di laboratorio che comprendono lo sviluppo di modelli in gesso e, su indicazione del clinico, la modifica di forma degli elementi dentali coinvolti nel trattamento.

Oltre a impronte e indicazioni cliniche, è utile inviare al tecnico qualche foto della situazione iniziale in modo che abbia tutti gli elementi per valutare lui stesso quali modifiche effettuare. La nuova forma dentale ottenuta in laboratorio verrà riprodotta clinicamente mediante l'uso di una mascherina in silicone confezionata sulla ceratura stessa (► **Caso 3: Figg.3a-d**).

Restauri diretti con modifica di forma tramite composite-up

La tecnica del composite-up prevede la modifica delle forme dentali direttamente in bocca al paziente, applicando piccole masse di composito senza utilizzare alcun tipo di adesivo sul dente. Ogni massa viene polimerizzata per un paio di secondi in modo da essere indurita a sufficienza e rimanere in posizione. Con poche aggiunte di materiale possiamo ridefinire la forma di uno o più elementi dentali e valutare immediatamente il risultato estetico e funzionale ottenibile.

A questo punto sarà facile per il paziente esprimere un giudizio e validare o meno il nostro progetto.

Tale tecnica permette inoltre di effettuare tutte le prove fonetiche e dinamiche particolarmente importanti nel caso in cui sia necessaria una modifica di lunghezza dei margini incisali (► **Caso 4: Figg.4a-e**).



CASO 3. RICOSTRUZIONE DEGLI INCISIVI CENTRALI SUPERIORI CON MODIFICA DI FORMA TRAMITE CERATURA

La paziente vorrebbe migliorare l'estetica dei suoi incisivi centrali devitalizzati e discromici (**Fig.3a**).

Il restauro dell'incisivo centrale di sinistra presenta una forma inadeguata.

Dopo aver provveduto a uno sbiancamento interno di entrambi gli elementi, è stata richiesta al laboratorio una modifica di forma degli incisivi centrali superiori (**Fig.3b**).

La mascherina in silicone ottenuta dalla ceratura permette di riprodurre con precisione la porzione palatina e la lunghezza degli incisivi definita in laboratorio (**Fig.3c**).

In questo modo il clinico ha tutti gli elementi per stratificare le diverse masse di composito e rifinire al meglio la superficie dei restauri definitivi (**Fig.3d**).



Figg.3a-d Situazione iniziale: la paziente vuole sbiancare e migliorare l'estetica dei suoi incisivi centrali (a). Ceratura diagnostica (wax-up) (b). La mascherina in silicone ottenuta dalla ceratura permette al clinico di riprodurre la porzione palatina e la lunghezza degli incisivi definita in laboratorio (c). Caso completato con due restauri diretti in composito (d) (restaurativa: Dr. Alberto Libero).