



**Sammlung wissenschaftlicher Studien
zu Prothesenkunststoffen, Zähnen und Geräten.**

Mundgesundheit in besten Händen.

Sammlung wissenschaftlicher Studien

Pala steht für hochwertige Prothesenzähne, -kunststoffe, -werkstoffe und erstklassiges Zubehör in der Dentalprothetik. Die Pala Prozesskette umfasst alle Produkte von der Modellanalyse über die Erstellung der Prothesen mit Prothesenkunststoffen und die Auswahl der Prothesenzähne bis hin zum Transport. Studien belegen die hohe Qualität der Materialien sowie ihre unterschiedlichsten funktionalen und ästhetischen Vorteile.

Hohe Plaquesistenz & Farbstabilität

= gute Hygienefähigkeit & langanhaltende Ästhetik



Hohe Bruchfestigkeit

= lange Lebensdauer



Niedrige Abrasion

= weniger Verschleiß



Sicherer Haftverbund

= lange Lebensdauer



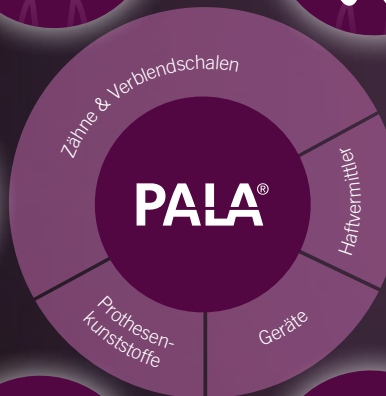
Geringe dorsale Randspalten

= hohe Passgenauigkeit



Hohe Umsetzungsgenauigkeit

= genaue Umsetzung der Okklusionsverhältnisse



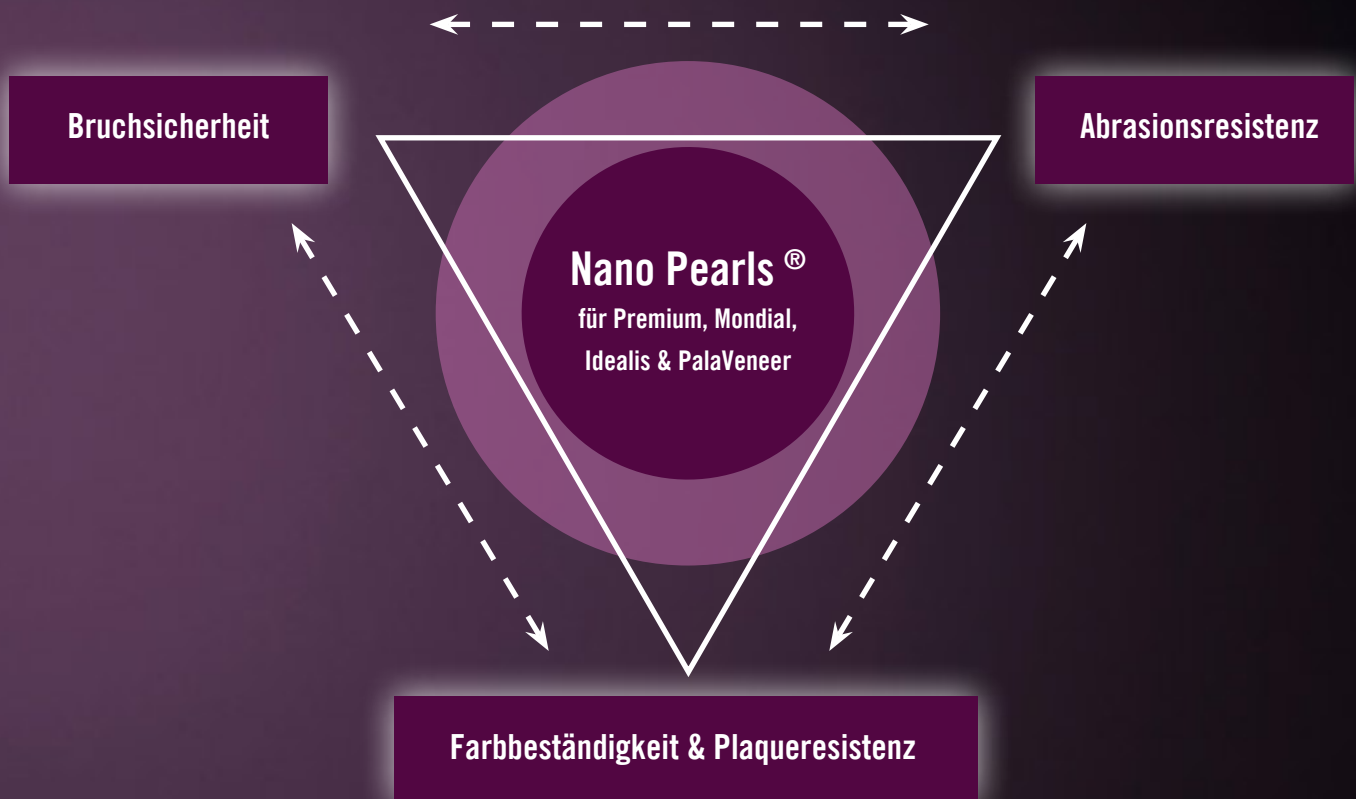
Vorteile in Balance

PALA®

Das MRT (Material Requirement Triangle), zu Deutsch: Dreieck der Materialanforderungen, beinhaltet die wichtigsten Eigenschaften künstlicher Zähne: Bruchsicherheit, Abrasionsresistenz, Farbbeständigkeit und Plaquesresistenz.

Jede Materialklasse sollte im Prinzip alle unten genannten Anforderungen optimal erfüllen. Doch Vorsicht: Teilweise stehen sich die Werte diametral gegenüber. So geht mit erhöhter Abrasions- und Plaquesresistenz oft eine verringerte Bruchsicherheit einher.

Auf das richtige Maß kommt es also an. Pala Zähne überzeugen durch niedrige Verschleißwerte bei höchster Bruchfestigkeit (s. S. 4 und 5) – Vorteile in Balance für langlebige und ästhetische Versorgungsergebnisse.





Abrasionsresistenz und Bruchfestigkeit

Hohe Lebensdauer von herausnehmbarem Zahnersatz hängt vor allem von den physikalischen Eigenschaften der eingesetzten Materialien ab. Oft tritt dabei das Problem auf, dass hohe Werte der einen Eigenschaft einen besonders negativen Einfluss auf eine andere Eigenschaft ausüben. Bei den künstlichen Zähnen ist besonders die Balance zwischen Abrasionsresistenz und Bruchfestigkeit entscheidend. Der Zahnersatz soll möglichst lange voll funktionsfähig sein, ohne vorher durch erhöhte Abrasion oder Bruch geschädigt zu werden.

Die nachfolgenden in vitro-Untersuchungen belegen die Balance von Abrasions- und Bruchresistenz unserer Nanopearls® Material Technologie, die in unseren Zahnlinien Premium, Mondial, Idealis und PalaVeneer zum Einsatz kommt.

2-Medien-Abrasionsfestigkeit von Prothesenzähnen im Kausimulator.

Bruchfestigkeit von standardisierten Prüfkörpern aus Prothesenzähnen.

PALA®

Zielsetzung

Prothesenzähne unterliegen im Mund einem ständigen Verschleiß. Ziel dieser Untersuchung ist die Bestimmung der Abrasionsfestigkeit verschiedener Zahnmaterialien in der 2-Medien-Kausimulation.

Material und Methode

Die 2-Medien-Kausimulation ist eine gängige Methode, die von der Universität Heidelberg in Zusammenarbeit mit Heraeus Kulzer weiterentwickelt wurde. Durch den Einsatz von Dämpfungselementen konnten Standardabweichungen deutlich reduziert werden.

Vor dem Einsetzen der Zähne in den Kausimulator wurden leichte Unebenheiten mit feinem Schleifpapier beseitigt. Unter Verwendung von Al_2O_3 -Kugeln (Durchmesser = 4,75 mm) als Antagonist, wurden 200.000 Zyklen mit einer Horizontalbewegung von 0,8 mm unter der Kraft von 50 N durchgeführt.

Der abrasive Verschleiß wurde mittels einer profilometrischen Oberflächenmessung per Laser bestimmt.

Ergebnisse

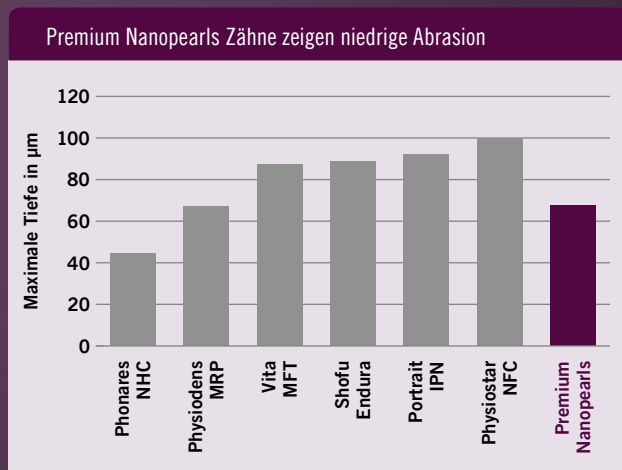


Abb. 1: Maximale Abrasionstiefe nach der Kausimulation in μm .

Schlussfolgerungen

Premium Nanopearls gehört neben Phonares NHC und Physiodens zu den Materialien mit den niedrigsten Verschleißwerten in dieser Untersuchung (Abb. 1).

Quelle

Eck M, Renz K, Ruppert K, Stange F; 2-Medien-Abrasionsfestigkeit von Prothesenzähnen im Kausimulator; Heraeus Kulzer GmbH, Wehrheim/Hanau/Wasserburg, Deutschland

Zielsetzung

Die Krafteinwirkung auf Prothesenzähne kann in Extremsituationen zum Bruch führen. Ziel dieser Untersuchung ist die Bestimmung der Bruchfestigkeit verschiedener Prothesenzähne unabhängig von deren äußerer Form.

Material und Methode

Anteriore Prothesenzähne wurden in Prothesenkunststoff eingebettet und anschließend zu einem Zylinder mit 6 mm Durchmesser und 10 mm Höhe gefräst. An einer definierten Stelle nahe der Zylinderbasis wurde eine Sollbruchstelle von 1 mm Tiefe eingebracht.

Die präparierten Prüfkörper wurden in einem Winkel von 90° mit ansteigender Kraft bis zum Bruch belastet. Die Bruchkraft wurde mithilfe einer Zwick-Universalprüfmaschine für alle Zahnlinien bestimmt.

Ergebnisse

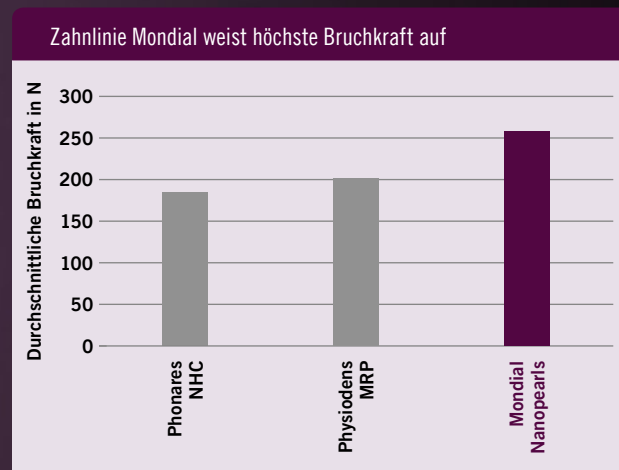


Abb. 2: Durchschnittliche Bruchkraft [N] der Prothesenfrontzähne.

Schlussfolgerungen

Mondial zeigte die signifikant höchste Bruchkraft in dieser Untersuchung (Abb. 2). Es empfiehlt sich, Zähne mit hoher Bruchkraft zu verwenden, um eine hohe Lebensdauer von zahntechnischen Arbeiten zu gewährleisten.

Quelle

Beyer M, Kerscher K, Renz K, Schönhof N, Stange F; Bruchfestigkeit von standardisierten Prüfkörpern aus Prothesenzähnen; Heraeus Kulzer GmbH, Wehrheim/Hanau/Wasserburg, Deutschland



Bruchfestigkeit – LMU München

Das Versagen zahntechnischer Arbeiten kann zu Frustration in der zahnärztlichen Praxis, dem zahntechnischen Labor und beim Patienten führen. Eine Form des Versagens ist der Bruch von Prothesenzähnen oder -basis. Dentale Materialien und Herstellverfahren unterliegen einer ständigen Weiterentwicklung, um die Langlebigkeit prothetischer Versorgungen zu erhöhen.

In der nachfolgenden in-vitro Studie wurde die Verbundfestigkeit zweier Frontzahnlinien zum Prothesenbasismaterial in Abhängigkeit verschiedener Vorbehandlungen der basalen Zahnoberfläche sowie die Bruchfestigkeit der Prothesenzähne untersucht. Die für Mondial Zähne gemessenen Bruchfestigkeitswerte lagen weit oberhalb der bei Teilprothesen auftretenden Maximalbelastungen.

Festigkeit von Kunststoffprothesenzähnen auf der Prothesenbasis

Zielsetzung

In dieser Studie wurde der Einfluss von Makroretentionen und chemischer Vorbehandlung der basalen Prothesenzahnoberfläche auf die Verbundfestigkeit zwischen Prothesenzähnen und Prothesenbasis sowie die Bruchfestigkeit der Prothesenzähne untersucht.

Material & Methode

Die Frontzähne vergleichbarer Zahnlinien von zwei verschiedenen Herstellern wurden basal und zervikal mit einem Diamantschleifer der Körnung 50 µm angeraut. Die Zähne wurden dann folgenden Gruppen zugeteilt: Vorbehandlung der Zähne mit basalen Makroretentionen in Form von Rillen kombiniert mit dem jeweils empfohlenen Haftvermittler (RP), basale Makroretentionen in Form einer Lochretention in Kombination mit dem jeweils empfohlenen Haftvermittler (LP), sowie ohne weitere Konditionierung (-). Alle Zähne wurden in das Kaltpolymerisat PalaXpress einpolymerisiert. Die Hälfte der Proben wurde der künstlichen Alterung durch Thermowechselbelastung (10.000 Zyklen zwischen 5°C und 55°C) unterzogen. Alle Proben wurden im 45° Winkel in der Universalprüfmaschine bis zum Bruch belastet.

Ergebnisse & Schlussfolgerung

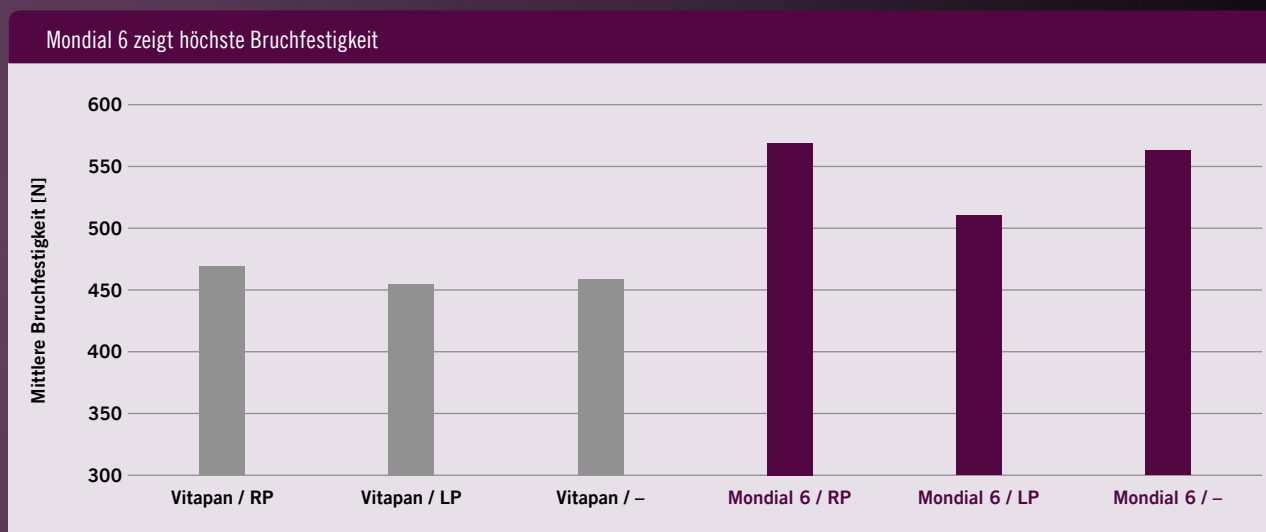


Abb. 1: Mittlere Bruchfestigkeit [N] der Prothesenzähne nach Vorbehandlung ohne künstliche Alterung.

Sowohl vor als auch nach künstlicher Alterung zeigten die Mondial Zähne signifikant höhere Bruchfestigkeitswerte als die Vitapan Zähne (Abb. 1). Die Vorbehandlung der basalen Prothesenzahnoberflächen spielte nur eine untergeordnete Rolle bezüglich der Verbundfestigkeit der Prothesenzähne zur Kunststoffbasis. Die künstliche Alterung resultierte in einer generellen Herabsetzung der Bruchkraft beider Zahnlinien. Dennoch lagen die Bruchfestigkeitswerte der Mondial Zähne weit über den bei Teilprothesen auftretenden Maximalbelastungen.

Quelle

Beuer F, Erdelt KJ, Friedrich R, Köbel-Bogai K, Eichberger M, Gernet W: Festigkeit von Kunststoffprothesenzähnen auf der Prothesenbasis. Dtsch Zahnärztl Z 2006; 61:147-150. Die Studie wurde gekürzt und zusammengefasst, alle Abbildungen und Titel wurden von Heraeus Kulzer erstellt.



Plaqueresistenz – UKR Regensburg

Farbstabilität – São Paulo State University, Brazil

Ebenso wie natürliche Zähne sind auch Prothesenzähne anfällig für Verfärbung und Plaquanlagerung im klinischen Alltag. Bei der Auswahl der Prothesenmaterialien sollte auf hohe Plaqueresistenz und Farbstabilität der Kunststoffzähne geachtet werden, um eine gute Hygienefähigkeit und langanhaltende Ästhetik des herausnehmbaren Zahnersatzes zu gewährleisten. Dadurch wird die Nacharbeit im zahn-technischen Labor reduziert.

Die nachfolgenden in-vitro Studien belegen die exzellente Plaqueresistenz und Farbstabilität unserer Nanopearls® Material Technologie, die in unseren Zahnlinien Premium, Idealis, Mondial und PalaVeneer zum Einsatz kommt.

Adhäsion von Streptococcus mutans NCTC 10449 auf künstlichen Zähnen

Einfluss von Polymerisationsmethode und Temperaturwechselbelastung auf die Farbstabilität von künstlichen Zähnen

PALA®

Eine hohe Plaqueresistenz von Prothesenzähnen trägt zur guten Hygienefähigkeit von herausnehmbarem Zahnersatz bei. In einer in-vitro Studie wurde die Adhäsion von Streptococcus mutans Bakterien an der Oberfläche verschiedener Prothesenzähne untersucht.

Material & Methode

Standardisierte Probekörper von 12 verschiedenen Zahnlinien (anterior und posterior) wurden bei 37°C für 2,5 h mit Streptococcus mutans NCTC 10449 inkubiert. Zur Quantifizierung der angelagerten Mikroorganismen wurde ein Fluoreszenzverfahren (Resazurin-Reduktions-Methode) angewendet. Die relative Intensität des Fluoreszenzsignals ist dabei direkt proportional zur Anzahl der adhärenierten Bakterien.

Ergebnisse

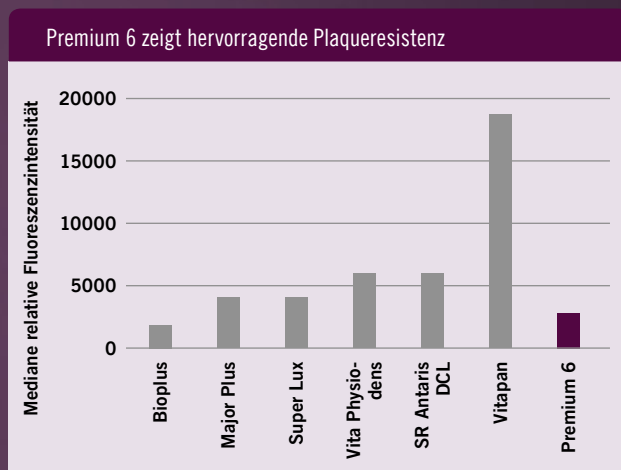


Abb. 1: Mediane relative Fluoreszenzintensität der anterioren Zahnlinien nach Inkubation mit Streptococcus mutans.

Schlussfolgerung

Premium 6 und Bioplus zeigten die niedrigsten Adhäsionswerte für Streptococcus mutans (Abb. 1). Es wurden keine statistisch signifikanten Unterschiede zwischen Premium 6 und Bioplus festgestellt. Die Autoren empfehlen die Verwendung von Dentalmaterialien mit niedriger Tendenz zur Plaqueadhäsion, um der Entstehung von Prothesen-Stomatitis vorzubeugen.

Quelle

Hahnel S, Rosentritt M, Bürgers R, Handel G: Adhesion of Streptococcus mutans NCTC 10449 to artificial teeth: an in vitro study. J Prosthet Dent. 2008 Oct; 100(4):309-15.

Die Verfärbung von Prothesenzähnen führt zu einer negativen ästhetischen Beeinträchtigung des herausnehmbaren Zahnersatzes. Ziel der Studie war die Untersuchung des Einflusses verschiedener Polymerisationsmethoden und der Thermowechselbelastung auf die Farbstabilität von künstlichen Zähnen.

Material & Methode

Mit Hilfe eines Spektrophotometers wurde die Farbe von 10 verschiedenen Zahnlinien jeweils vor Polymerisation, nach Polymerisation (Mikrowelle 500 W für 3 min bzw. Wasserbad 74°C für 9 h) sowie nach anschließender Temperaturwechselbelastung (5.000 Zyklen zwischen 5°C und 55°C) gemessen und der jeweilige Farbabstand (ΔE) bestimmt.

Ergebnisse

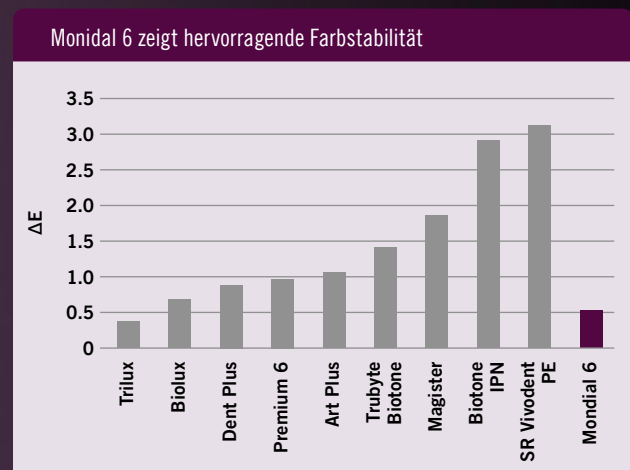


Abb. 2: Durchschnittlicher Farbabstand ΔE der Prothesenzähne nach konventioneller Polymerisation zwischen Thermowechselbelastung und Baseline.

Schlussfolgerung

Mondial 6 und Trilux zeigten insgesamt die geringsten Farbabstandswerte (Abb. 2). Zwischen diesen beiden Zahnlinien wurden keine signifikanten Unterschiede bezüglich der Farbabweichungen gefunden. Alle ermittelten Farbabweichungen wurden als klinisch akzeptabel eingestuft.

Quelle

Assunção WG, Barão VA, Pita MS, Goiato MC: Effect of polymerization methods and thermal cycling on color stability of acrylic resin denture teeth. J Prosthet Dent. 2009 Dec; 102(6):385-92.

Die Studien wurden gekürzt und zusammengefasst, alle Abbildungen und Titel wurden durch Heraeus Kulzer erstellt.



Verbundfestigkeit – Universität Regensburg

Insbesondere bei geringen Platzverhältnissen von z. B. Doppelkronenarbeiten, Teleskoparbeiten oder implantatgetragenen Konstruktionen bietet sich die Verwendung vorgefertigter Verblendschalen an, um zeitaufwändige Ausschleifmaßnahmen von konfektionierten Vollzähnen sowie damit einhergehende mögliche ästhetische Beeinträchtigungen [1] zu umgehen.

Die nachfolgende in-vitro Untersuchung zur Verbundfestigkeit vorgefertigter Verblendschalen weist auf einen dauerhaften Haftverbund der Schalen hin und bestätigt höchste Verbundfestigkeit von PalaVeneer/PalaVeneer Dentine zum Metallgerüst.

Untersuchung des Haftverbundes zwischen Verblendschalen und einem Metallgerüst

Zielsetzung

Ziel der Untersuchung war die Bestimmung der Verbundfestigkeit von industriell hergestellten Verblendschalen auf einem Metallgerüst.

Material und Methode

Aus einer CoCr-Legierung (Heraenum CE, Heraeus Kulzer) wurden Metallträger zur Aufnahme der Verblendschalen PalaVeneer (Heraeus Kulzer), novo.lign (bredent) und artVeneer (Merz Dental) hergestellt und mit Al_2O_3 (110 μm , 3 bar) abgestrahlt. Die weitere Konditionierung der Metalloberflächen sowie der Verblendschalen erfolgte gemäß der entsprechenden Herstellerangaben. Mit dem jeweils zum System gehörenden Verbundsystem PalaVeneer Dentine (kaltpolymerisierender PMMA-Kunststoff, Heraeus Kulzer), combo.lign (dualhärtendes Befestigungskomposit, bredent) bzw. artDentine (kaltpolymerisierender PMMA-Kunststoff, Merz Dental) wurden die Verblendschalen gemäß Herstellerangaben auf den Metallträgern befestigt. In Anlehnung an ISO 10477 wurden die Proben (n=10) nach 24 Stunden Lagerung bei 37°C, nach thermischer Wechsellast (TWL: 2 x 5.000, 5°C/55°C), sowie nach 150 Tagen Wasserlagerung bei 37°C mit der Universalprüfmaschine (Zwick, v = 1 mm/min) im Druckscherversuch untersucht. Die statistische Auswertung erfolgte mit SPSS (einfaktorielle Varianzanalyse ANOVA, Bonferroni Post-hoc, Signifikanzniveau $p < 0,05$).

Ergebnisse und Schlussfolgerung

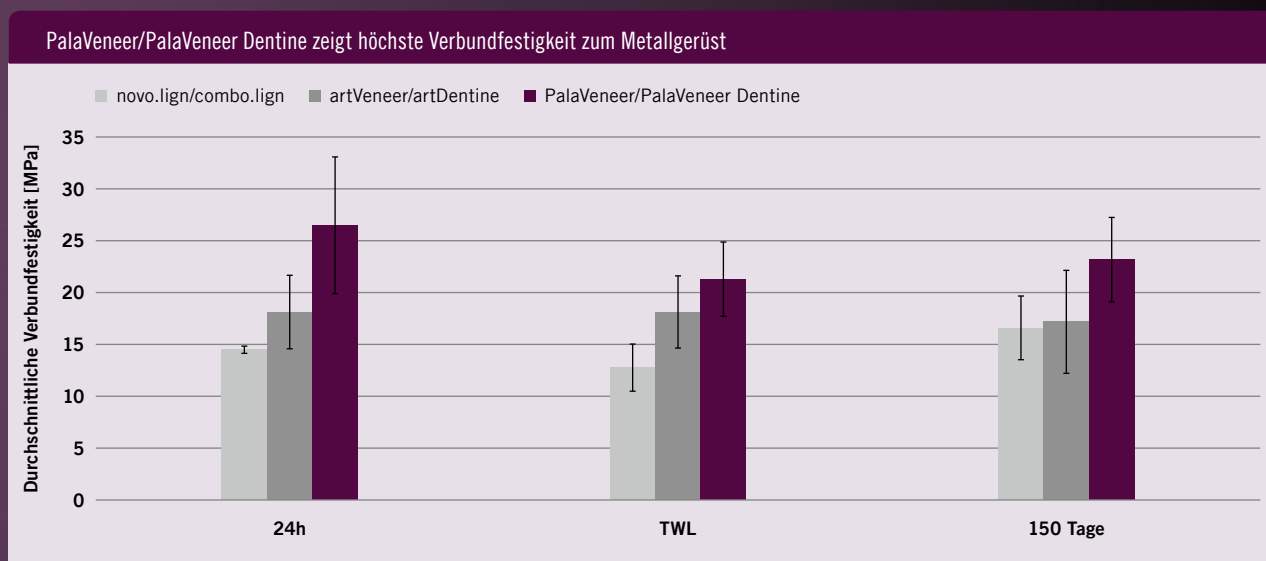


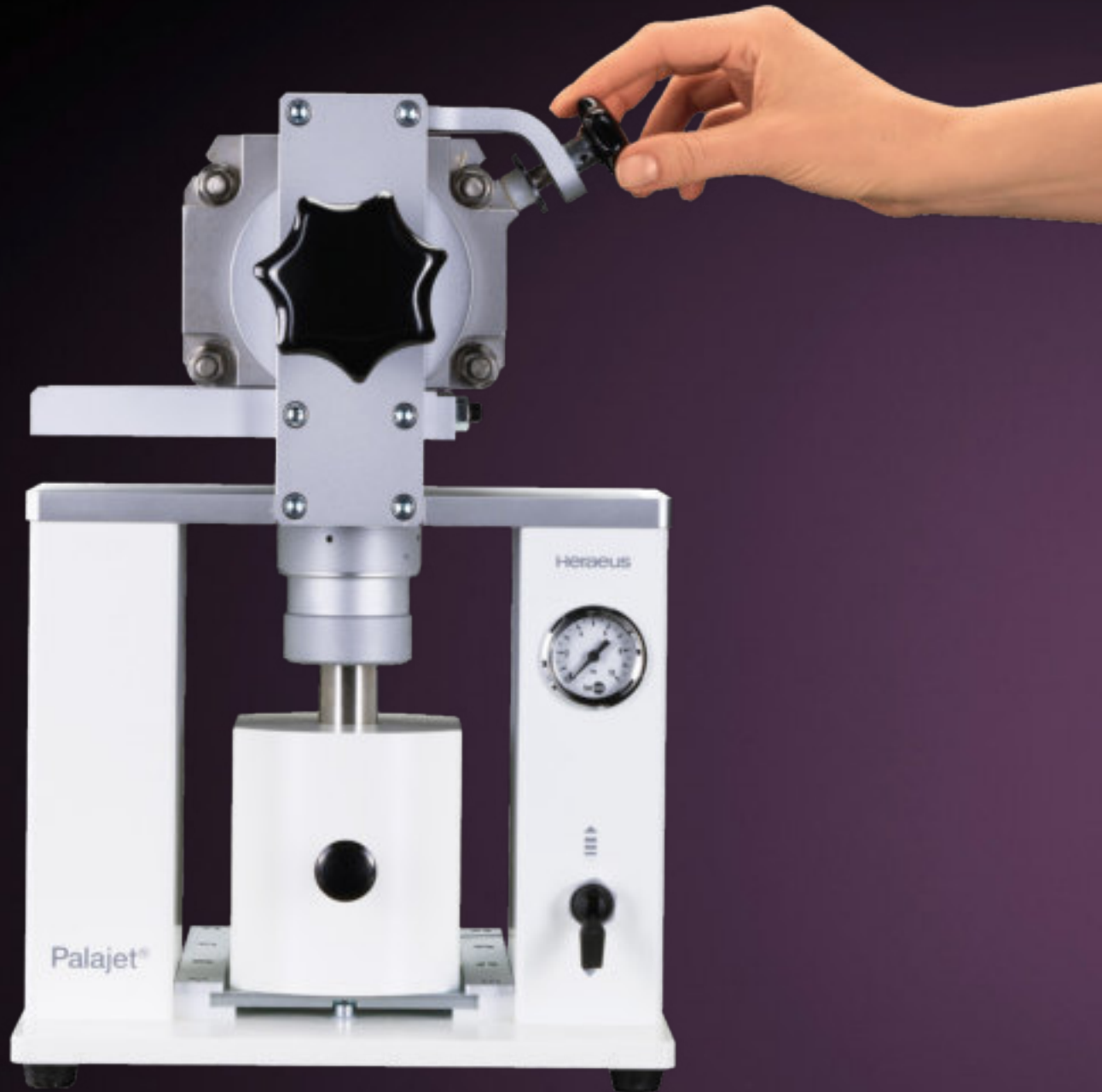
Abb. 1: Durchschnittliche Verbundfestigkeit [MPa] von industriell hergestellten Verblendschalen im Druckscherversuch nach 24 h Lagerung, nach thermischer Wechsellast (TWL) und nach 150 Tagen Wasserlagerung.

Für alle getesteten Verblendschalen ließ sich kein signifikanter Einfluss der Lagerungsbedingungen auf die Haftkraft feststellen, was auf einen dauerhaften Haftverbund der Verblendschalen zum Metallgerüst hinweist. Insgesamt wies das System PalaVeneer/ PalaVeneer Dentine die höchsten durchschnittlichen Verbundfestigkeitswerte in dieser in-vitro Untersuchung auf (Abb. 1).

[1] Mattina C: Dünn, dünner – farbstabil? Das Dental Labor 3/2008

Quelle

Universitätsklinikum Regensburg. Testbericht 2015. Unveröffentlichte Daten. Dokumentation liegt vor. Die Studie wurde gekürzt und zusammengefasst, alle Abbildungen und Titel wurden durch Heraeus Kulzer erstellt.



Hohe Umsetzungsgenauigkeit – FSU Jena

Ein Kriterium zur Auswahl des Herstellungssystems für totale Prothesen kann die Genauigkeit sein, mit der die zur Verfügung stehenden Systeme die okklusalen Verhältnisse von der Wachs- in die Kunststoffform überführen. In dieser Untersuchung wurden drei häufig eingesetzte Herstellungssysteme für Totalprothesen verglichen. Das Injektionsverfahren Palajet von Heraeus Kulzer, das Gießverfahren Prem-Eco-Line von Merz Dental und das konventionelle Stopf-Press-Verfahren. Das Injektionsverfahren Palajet erzielte eine signifikant höhere Genauigkeit in der Umsetzung der Okklusionsverhältnisse als das Gießverfahren Prem-Eco-Line und das Stopf-Press-Verfahren.

Ausmaß dreidimensionaler Positionsänderungen von Kunststoffzähnen bei der Herstellung totaler Prothesen in Abhängigkeit von unterschiedlichen Verfahrenstechnologien.

Bei der Versorgung zahnloser Patienten mit Totalprothesen ist neben der optimalen basalen Passung unter anderem auch die Okklusion von zentraler Bedeutung. Nach der optimalen Aufstellung der Zähne bereits in Wachs wird die möglichst exakte Umsetzung der Wachsmodellation in Kunststoff angestrebt.

Material und Methode

In einer experimentellen Vergleichsstudie wurde die Genauigkeit der Umsetzung der Okklusionsverhältnisse beim Injektionsverfahren Palajet (Heraeus Kulzer), dem Gießverfahren Prem-Eco-Line (Merz Dental) und dem konventionellen Stopf-Press-Verfahren untersucht (Tab. 1). Für jedes Verfahren wurden 14 Schablonen einer Oberkiefertotalprothese in die zum System gehörigen Küvettenunterteile (je 7 fabrikneue und 7 gebrauchte) eingebettet. Die Ausgangssituation der Wachsprothese wurde mittels Laserscannung vermessen. Gemäß Herstellerangaben erfolgte die finale Einbettung und Überführung in Kunststoff. Nach dem Ausbetten wurde die Kunststoffprothese noch auf dem Modell sitzend per Laserscannung vermessen (etwa 80.000 Punkte pro Messvorgang). Anhand der Generierung eines dreidimensionalen Messergebnisses konnte die räumliche Abweichung der Prothesenzähne im Vergleich zur Ausgangssituation ermittelt werden.

Systemname	Produkt	Verfahren	Hersteller
Palajet-System	PalaXpress, Kaltpolymerisat	Injektion	Heraeus Kulzer, Hanau, Deutschland
Prem-Eco-Line-System	PremEco Line, Kaltpolymerisat	Gießküvette	Merz, Lütjenburg, Deutschland
Stopf-Press-Verfahren	Aesthetic, Kaltpolymerisat	Stopf-Press-Verfahren	Candulor, Wangen, Schweiz

Tab. 1: Übersicht der getesteten Herstellungssysteme.

Ergebnisse

Das Injektionsverfahren Palajet erzielte eine signifikant höhere Genauigkeit in der Umsetzung der Okklusionsverhältnisse als das Gießverfahren Prem-Eco-Line und das Stopf-Press-Verfahren. Mit einer durchschnittlichen Abweichung von 0,086 mm erfolgte die Überführung der Wachsform in die Kunststoffprothese beim Injektionsverfahren Palajet am genauesten (Abb. 1). Bei allen drei Verfahren konnten keine signifikanten Unterschiede hinsichtlich der Genauigkeit zwischen den gebrauchten und den fabrikneuen Küvetten der jeweiligen Systeme festgestellt werden. Tendenziell erreichten die alten Küvetten geringere Abweichungen als die fabrikneuen.

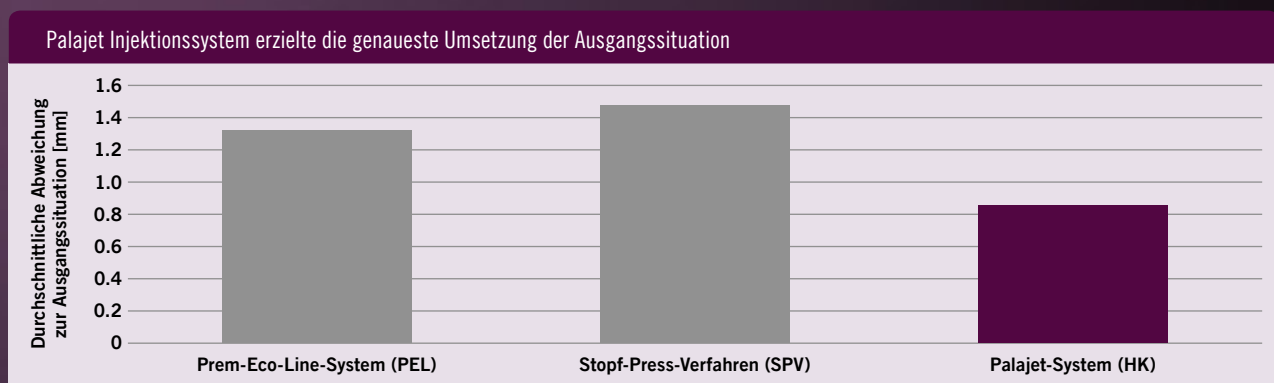


Abb. 1: Durchschnittliche Abweichung zwischen Wachsmodellation und Kunststoffprothese hinsichtlich der okklusalen Verhältnisse. Das Palajet-System weist die geringsten Abweichungen in Bezug zu den Ausgangswerten auf.

Schlussfolgerungen

Im Vergleich zum Gießverfahren und dem Stopf-Press-Verfahren konnte mit dem Injektionssystem Palajet die höchste Genauigkeit in der Umsetzung der Okklusionsverhältnisse erzielt werden. Das Alter der Küvetten spielte bei allen drei Systemen nur eine untergeordnete Rolle hinsichtlich der Umsetzungsgenauigkeit.

Quelle

Naumann K: Experimentelle Vergleichsstudie zum Ausmaß dreidimensionaler Positionsänderungen von Kunststoffzähnen bei der Herstellung totaler Prothesen in Abhängigkeit von unterschiedlichen Verfahrenstechnologien. Diss. Universität Jena, 2009
Die Studie wurde gekürzt und zusammengefasst, alle Abbildungen und Titel wurden durch Heraeus Kulzer erstellt.



Polymerisationsschrumpfung – MLU Halle-Wittenberg

Trotz der kontinuierlichen Weiterentwicklung von Prothesenbasismaterialien bleibt das Problem der Polymerisationsschrumpfung weiterhin bestehen. Die Schrumpfung bei der Polymerisation führt zu dorsalen und lateralen Randspalten, wodurch die funktionelle Passgenauigkeit der Prothesenbasis beeinträchtigt wird. In einer in-vitro Studie wurde das Dimensionsverhalten verschiedener PMMA-Prothesenbasismaterialien in Abhängigkeit von der Polymerisationsart und Verarbeitungstechnik untersucht. Beste Ergebnisse wurden für das Kaltpolymerisat PalaXpress, verarbeitet mit dem Palajet Injektionssystem, gefunden.

Einflussfaktoren auf das Dimensionsverhalten von Prothesenbasiskunststoffen bei der Polymerisation

Zielsetzung

Ziel dieser Studie war die Untersuchung des Einflusses von Polymerisationsart und Verarbeitungstechnik auf das Dimensionsverhalten von PMMA-Prothesenbasismaterialien.

Material und Methode

Mit Hilfe identischer Modelle wurden mit jedem der sieben zu testenden PMMA-Prothesenkunststoffe (Tab. 1) zehn standardisierte Prothesenbasen hergestellt. Gemäß der Hersteller- und Produktangaben kamen vier verschiedene Verarbeitungstechniken zur Anwendung (Tab. 1). Der dorsale Randspalt zwischen Meistermodell und Prothesenbasis diente als Indikator für Passung und Dimensionsgenauigkeit der polymerisierten Prothese. Fünf in das Meistermodell eingravierte Markierungspunkte (palatinales Zentrum, bilateraler vertikaler bzw. horizontaler Rand) wurden für die Messung des dorsalen Randspaltes herangezogen. Um das Dimensionsverhalten im zeitlichen Verlauf beurteilen zu können, wurden die Messungen unmittelbar nach dem Ausbetten, nach einer Stunde, nach einem Tag sowie nach einer Woche durchgeführt.

Produkt	Art der Polymerisation	Verfahren	Hersteller
PalaXpress	Kaltpolymerisierend	Pneumatische Injektion	Heraeus Kulzer, Hanau, Deutschland
Probase Cold	Kaltpolymerisierend	Konventionelle Kuvettentechnik	Ivoclar Vivadent, Ellwangen, Deutschland
Futura Gen	Kaltpolymerisierend	Manuelle Injektion	Schütz Dental, Rosbach, Deutschland
Polyan	Schmelzen	Spritzguss	Polyapress, Altkirchen, Deutschland
Futuracryl 2000	Heißpolymerisierend	Manuelle Injektion	Schütz Dental, Rosbach, Deutschland
SR Ivocap	Heißpolymerisierend	Pneumatische Injektion	Ivoclar Vivadent, Ellwangen, Deutschland
Paladon 65	Heißpolymerisierend	Konventionelle Kuvettentechnik	Heraeus Kulzer, Hanau, Deutschland

Tab. 1: Übersicht der getesteten PMMA-Prothesenbasiskunststoffe

Ergebnisse

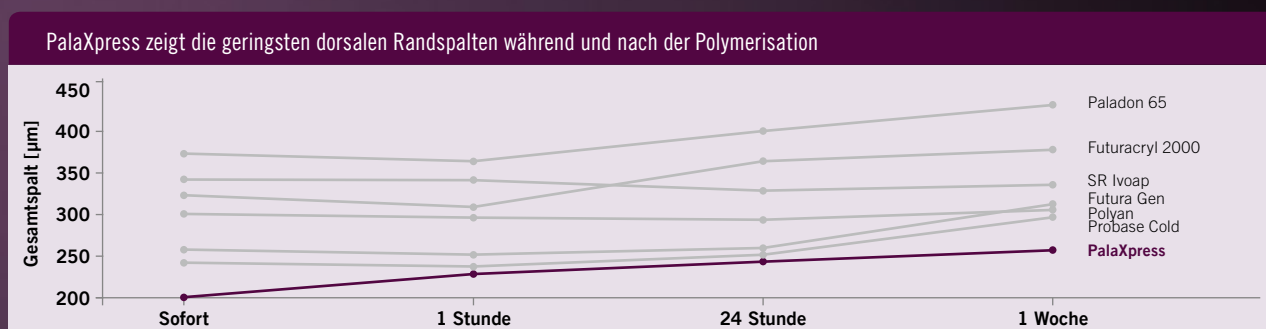


Abb. 1: Dorsale Randspalten in µm sofort nach dem Ausbetten und über die Zeit

Nach dem Ausbetten wurden für die Heißpolymerisate die größten durchschnittlichen dorsalen Randspalten gemessen ($317 \pm 57 \mu\text{m}$ bis $369 \pm 88 \mu\text{m}$). Die kaltpolymerisierenden PMMAs wiesen die kleinsten Werte ($196 \pm 46 \mu\text{m}$ bis $256 \pm 83 \mu\text{m}$) auf. Die besten Ergebnisse in dieser Studie erzielte PalaXpress, verarbeitet mit dem Palajet-System (Abb. 1).

Schlussfolgerungen

Die klinische Passgenauigkeit von Prothesen hängt im Wesentlichen vom Dimensionsverhalten des Prothesenbasiskunststoffes während und nach der Polymerisation ab. Insbesondere die Art der Polymerisation beeinflusste die Dimensionsgenauigkeit der in dieser Studie getesteten PMMA-Materialien. Kaltpolymerisierende Prothesenkunststoffe, wie PalaXpress, wiesen die kleinsten dorsalen Randspalten auf.

Quelle

Peters A, Arnold C, Setz JM, Boeckler AF: Factors in polymerization influencing the accuracy of PMMA denture bases. Int Poster J Dent Oral Med 2010, Vol 12 No 1, Poster 476, <http://ipj.quintessenz.de/index.php?doc=html&abstractID=21162>. Die Studie wurde gekürzt und zusammengefasst, alle Abbildungen und Titel wurden durch Heraeus Kulzer erstellt.

Unsere Medizinprodukte sind nach der europäischen Richtlinie 93/42/EWG entsprechend ihrer Klassifizierung mit einem CE-Kennzeichen versehen

Kontakt in Deutschland:
Heraeus Kulzer GmbH
Grüner Weg 11
63450 Hanau
Phone +49 800 4372-522
Fax +49 800 4372-329
info.lab@kulzer-dental.com
www.heraeus-kulzer.de

Kontakt in Österreich und der Schweiz:
Heraeus Kulzer Austria GmbH
Nordbahnstrasse 36/2/4/4.5
A-1020 Wien
Phone +43 1 4080941
Fax +43 1 4080941-75
officehkat@kulzer-dental.com
www.heraeus-kulzer.at