

Die Bedeutung optimaler Oberflächen

Jan Hajt6

Dentalkeramiken sind wegen ihrer guten mechanischen, 6sthetischen und bio-kompatiblen Eigenschaften weit verbreitet. W6hrend keramische Restaurationen in der Vergangenheit fast ausschlie6lich 6ber manuelle Verfahren, wie zum Beispiel Schichten oder Pressen, hergestellt wurden, so nimmt die rationelle schleifende maschinelle Bearbeitung von Keramikbl6cken auch von vollanatomischen Restaurationen inzwischen stetig zu. Kontinuierliche technische Verbesserungen erm6glichen dabei inzwischen eine sehr schonende und pr6zise Materialbearbeitung und immer bessere Oberfl6chen (Abbildung 1).



Abbildung 1: Krone aus IPS e.max CAD in aktueller Schleifstrategie von absolute Ceramics: Es resultieren eine seidenmattierte Oberfl6che und ein detailliertes Fissurenrelief.

Da es sich beim Schleifergebnis derzeit immer um eine mittels rotierender Diamantwerkzeuge erzeugte Oberfl6che handelt, ist unabh6ngig von ihrer G6te eine weitere Gl6ttung vor der Eingliederung im Mund notwendig.

Es gibt hierf6r mehrere Gr6nde:

1. Eine glatte Oberfl6che ist g6nstig f6r eine geringe Plaqueanlagerung [1,2]. Untersuchungen zeigten, dass eine erh6hte Oberfl6chenrauigkeit mit einem Ra-Wert von mehr als 0,2 μm einen deutlichen Anstieg der Bakterienbesiedelung im Vergleich zu glatten Arealen mit einem Ra-Wert von 0,12 μm zur Folge hatte [1]. Der Mittenrauwert Ra beschreibt die Rauigkeit einer Oberfl6che. Zur Ermittlung dieses Messwerts wird die Oberfl6che auf einer definierten Messstrecke abgetastet, s6mtliche H6hen- und Tiefenunterschiede werden aufgezeichnet. Die Spanne der Rauigkeitswerte reicht

von 0,1 μm mit nicht mehr sichtbaren Bearbeitungsspuren bis hin zu 25 μm bei sehr rauen Fl6chen mit sp6rbaren Riefen. Die Rauigkeit aller harten Oberfl6chen im Mund sollte h6chstens einen von Ra 0,2 μm betragen [3].

2. Eine homogene und glatte Oberfl6che steigert die Festigkeit und Langlebigkeit von Keramik. Keramik ist ein spr6des Material und auf Zugspannungen schwach belastbar. Die typische Entstehung von Keramikfrakturen beginnt mit kleinen Materialdefekten, an denen sich durch eine einwirkende Zugspannung ein initialer Riss bildet. Dieser dehnt sich bei erneut einwirkenden Spannungen intermittierend aus (subkritische Rissausweitung), bis eine kritische Rissgr66e erreicht ist und es zur fatalen Fraktur kommt (Abbildung 2). Dieser Mechanismus wird im Mund durch Wassereinlagerung beschleunigt.

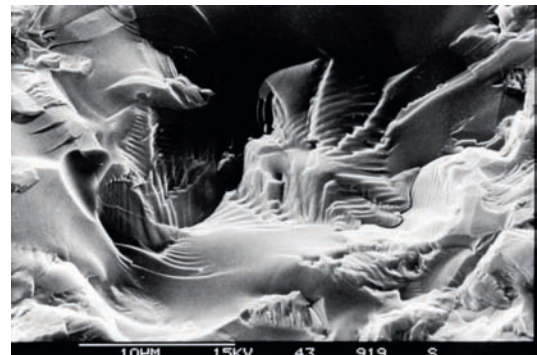


Abbildung 2: charakteristisches Frakturbild von Keramik: Die treppenf6rmigen Stufen entsprechen der schrittweisen Rissausbreitung. (Mit freundlicher Genehmigung von Prof. L. Pr6bster)

Die Festigkeit von Dentalkeramik wird durch eine hohe Oberfl6cheng6te signifikant erh6ht [5-8] (Abbildung 3). Aus diesem Grund ist es von allergr66ter Bedeutung nach allen Einschleifma6nahmen im Mund eine sorgf6ltige Politur vorzunehmen.

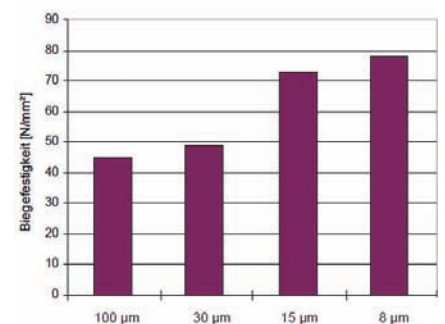


Abbildung 3: Einfluss der Oberfl6chenrauigkeit auf die Biegefestigkeit von ProCAD (entspricht IPS Empress CAD): Der Mikrometer-Wert gibt die K6rnung des Finierdiamanten an. (Mit freundlicher Genehmigung der Ivoclar Vivadent AG [4])

Au6erhalb des Mundes kann Keramik durch Politur oder einen Glasurbrand gegl6ttet werden. Nach der Befestigung im Mund ist nur noch eine Politur m6glich. Auf alle Verfahren soll im Folgenden eingegangen werden:

Glasure

Ein Glasurbrand stellt die beste Methode zur Oberfl6chenverg6tung dar. Eine d6nn flie6ende Glasurschicht kann in m6gliche Oberfl6chendefekte oder Mikrorisse eindrin-

gen und bildet eine feste Schicht. Sie verstärkt die Restauration und verringert die Einwirkung von Umgebungsfaktoren und gewährleistet die notwendige Ebenheit [7, 8]. Durch einen Glasurbrand lassen sich Ra-Werte um 0,01 µm mit sehr geringen Schwankungen erzielen [9]. Darüber hinaus ist die Qualität der Oberfläche unabhängig von der Oberflächenform konstant. Dies ist gerade bei anatomischen Kauflächen in den Fissurenreliefs von Bedeutung. Auf Abbildung 4 ist ein glasierter, vollanatomischer, CAD/CAM-geschliffener Keramikzahn nach der Besputterung mit Gold dargestellt. Die christbaumkugelartige Erscheinung verdeutlicht den perfekten Hochglanz. Die rechte Seite zeigt die dazugehörige REM-Aufnahme.

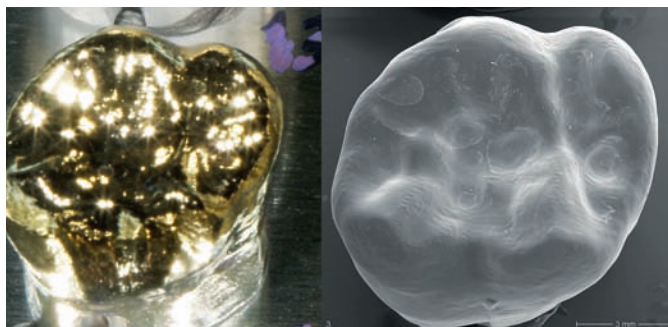


Abbildung 4: CAD/CAM-geschliffener Keramikzahn nach Glasur im Labor: Der Zahn wurde für die REM-Aufnahme mit Gold besputtert. Rechts das dazugehörige REM-Bild.

Politur planer Flächen

Zur Beurteilung der Effektivität verschiedener Polierinstrumente erlaubt die Politur planer Keramikflächen das theoretische Potenzial der verschiedenen Instrumente unter idealen Bedingungen zu beurteilen. Hierzu wurde eine Untersuchung durchgeführt, bei der die Bestimmung des Mittenrauheitswertes Ra (DIN EN ISO 4287) zu Vergleichszwecken mit zwei verschiedenen Messverfahren vorgenommen wurde.

a) Tastschnittverfahren (mechanisch):

Eine Tastspitze verfährt auf der Probenoberfläche entlang einer Linie mit konstanter Geschwindigkeit. Aus den vertikalen Ausschlägen der Tastspitze ergibt sich das Messprofil, aus welchem Rauheitskennwerte wie Ra ermittelt werden können.

b) Weißlichtinterferometrie (WLI, optisch):

Auf raue Oberflächen einfallendes Licht zeigt nach der Reflexion Interferenzphänomene, anhand derer Informationen über

das Oberflächenprofil sowie Rauheitskennwerte gewonnen werden können.

Im Tastschnittverfahren wurde je eine Einzelmessung in unterschiedlichen Richtungen durchgeführt. Die höchsten Ra-Werte sind in 90° zur Bearbeitungsrichtung zu erwarten. In der Auswertung wurden sowohl die Mittelwerte der Einzelmessungen als auch die jeweiligen Höchstwerte aufgeführt. Trotz quantitativer Unterschiede zwischen den Ergebnissen der beiden Messmethoden zeigt sich bei beiden Verfahren qualitativ die gleiche Tendenz der Ergebnisse, sowohl bei den Mittel- als auch bei den Maximalwerten. Damit genügt zum Vergleich der Bearbeitungsergebnisse die Betrachtung eines Datensatzes, hier die jeweiligen Höchstwerte

Beispielhaft sind einige Methoden abgebildet. Die grüne Linie markiert den kritischen Wert von Ra 0,2 mm.

Folgendes geht hervor:

1. Mit Diamantinstrumenten, selbst Feinstkorndiamanten kann keine ausreichend glatte Oberfläche erzielt werden.

2. Das Endergebnis wird immer auch stark von einer ausreichenden und abgestimmten Vorpolitur beeinflusst. So führt das Auslassen der schwarzen Sof-lex Scheibe zu einem ungenügenden Polierergebnis (Probe 18 / Probe 7). Ebenso resultiert die zusätzliche Anwendung eines feineren Diamantinstrumentes bei gleicher nachfolgender Bearbeitung immer in einer geringeren Rautiefe (Probe 20 / Probe 19).

3. Mittels Sof-lex Scheiben ist eine mehr als ausreichende Oberflächengüte zu erreichen, selbst unter Auslassung der feinsten Scheibe (Probe 7). Bei den dargestellten Werten handelt es sich um Höchstwerte. Diese Werte stehen jedoch in Übereinstimmung mit Angaben aus der Literatur, wo folgende Mittelwerte für die Keramikbearbeitung mit Sof-lex Scheiben zu finden sind [10]:

Finishing (Sof-lex extra fein) 0.03 (entspricht Probe 13)

Finishing (Sof-lex fein) 0.04 (entspricht Probe 7)

Finishing (Sof-lex medium) 0.05 (entspricht Probe 12)

Finishing (Sof-lex grob) 0.15 (entspricht Probe 15)

der Tastschnittmessungen (Abbildung 5).

In Abbildung 5 sind die Höchstwerte bei der Bearbeitung von Keramikscheiben mit verschiedenen Einzelinstrumenten oder Kombinationen von Werkzeugen aufgeführt.

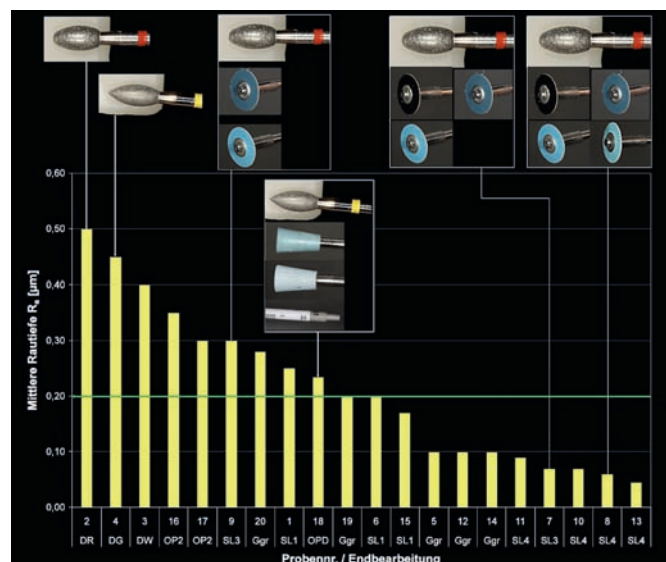


Abbildung 5: Ra-Höchstwerte aus je drei Messungen (0°/45°/90°) im Tastschnittverfahren für verschiedene Bearbeitungsverfahren planer Keramikscheiben aus IPS Empress CAD HT: Es sind exemplarisch einige Kombinationen von Polierwerkzeugen aus einer Untersuchung von 20 verschiedenen Zusammenstellungen dargestellt.

Politur von Kauflächen

Im Gegensatz zu planen Flächen ist die Politur von Kauflächen mit der zusätzlichen Schwierigkeit verbunden, auch Vertiefungen erreichen zu müssen. Um einen Eindruck von der Effektivität verschiedener Polierinstrumente zu gewinnen, wurden 20 vollanatomische Keramikzähne in einer groben Schleifstrategie hergestellt und auf verschiedene Weise der Versuch unternommen, eine möglichst vollständige Politur zu erzielen. Dabei wurden Gummipolierer unterschiedlicher Formen (Kelch, Konus, Linse) und Körnung mit und ohne anschließende Feinpolitur mit Diamantpaste sowie alternativ auch Sof-lex Scheiben verwendet. Die bearbeiteten Proben wurden mit Gold beschichtet, dann REM Aufnahmen erstellt. Die Vergoldung lässt den Glanzgrad optisch sehr gut beurteilen. Als Referenz kann die glasierte Kaufläche aus Abbildung 4 dienen.

Um es vorwegzunehmen: Keines der angewendeten Instrumente und keine der angewendeten Methoden konnte ein wirklich optimales Ergebnis vorweisen. Selbst die Politur im Labor durch einen Zahntechniker zeigte ungenügend polierte Bereiche. In den Abbildungen 6 bis 10 sind exemplarisch einige Ergebnisse und zum Vergleich die unbearbeitete Situation dargestellt.

Enge Vertiefungen, wie sie Fissuren naturgemäß darstellen, lassen sich auf diese Weise offenbar nicht hinreichend polieren.

Folgende klinische Konsequenzen ergeben sich aus dieser Darstellung:

1. Bei notwendigen Einschleifmaßnahmen im Mund sind Vertiefungen auf den Kauflächen nach Möglichkeit zu vermeiden.
2. Einschleifen sollte möglichst kleinflächig und punktuell zielgerichtet erfolgen, da die

Probennummer	Polierinstrument(e)
2	Diamant fein, Rotring, eiförmig
4	Diamant extrafein, Gelbring, eiförmig
3	Diamant extrafein, Weißring (schweizer Farbsystem), eiförmig
16	Diamant fein, Rotring / Optrafine F Gummikelch / Optrafine P Gummikelch
17	Diamant Weißring / Optrafine F Gummikelch / Optrafine P Gummikelch
9	Diamant fein, Rotring / Sof-lex Scheibe 3/8", medium / Sof-lex Scheibe 3/8", fein
20	Diamant extrafein, Gelbring / Gummipolierer Kelch, grau (Komet REF 9681 204 065)
1	Sof-lex Scheibe 3/8", grob (schwarz)
18	Diamant extrafein, Gelbring, Optrafine F Gummikelch / Optrafine P Gummikelch, Diamantpaste
19	Diamant extrafein, Weißring / Gummipolierer Kelch, grau (Komet REF 9681 204 065)
6	Diamant fein, Rotring / Sof-lex Scheibe 3/8", grob (schwarz)
15	Diamant extrafein, Weißring / Sof-lex Scheibe 3/8", grob (schwarz)
5	Gummipolierer Kelch, grau (Komet REF 9681 204 065)
12	Diamant extrafein, Weißring / Sof-lex Scheibe 3/8", grob (schwarz) / Sof-lex Scheibe 3/8", medium / Gummipolierer Kelch, grau (Komet REF 9681 204 065)
14	Diamant extrafein, Weißring / Sof-lex Scheibe 3/8", grob (schwarz) / Gummipolierer Kelch, grau (Komet REF 9681 204 065)
11	Diamant extrafein, Weißring / Sof-lex Scheibe 3/8", grob (schwarz) / Sof-lex Scheibe 3/8", medium / Sof-lex Scheibe 3/8", fein / Sof-lex Scheibe 3/8", extrafein
7	Diamant fein, Rotring / Sof-lex Scheibe 3/8", grob (schwarz) / Sof-lex Scheibe 3/8", medium / Sof-lex Scheibe 3/8", fein
10	Diamant fein, Rotring / Sof-lex Scheibe 3/8", medium / Sof-lex Scheibe 3/8", fein / Sof-lex Scheibe 3/8", extrafein
8	Diamant fein, Rotring / Sof-lex Scheibe 3/8", grob (schwarz) / Sof-lex Scheibe 3/8", medium / Sof-lex Scheibe 3/8", fein / Sof-lex Scheibe 3/8", extrafein
13	Diamant extrafein, Weißring / Gummipolierer Kelch, grau (Komet REF 9681 204 065) / Sof-lex Scheibe 3/8", medium / Sof-lex Scheibe 3/8", fein / Sof-lex Scheibe 3/8", extrafein

Mit Gummipolierern und Diamantpaste konnten im vorliegenden Fall keine vergleichbar guten Oberflächen erzielt werden (Probe 18).

Für das Optrafine System (Probe 18) wird vom Hersteller als Polierleistung angegeben, dass bei einer etwa 20 mm² große Fläche mit den beiden Gummipolierern nach je 10 Sekunden Anwendung ein Ra-Wert von knapp unter 0,4 µm erreicht wird. Nach weiteren 30 Sekunden Bearbeitung mit einem Nylonbürstchen und Diamantpaste ist auf derselben Fläche ein Ra-Wert von knapp unter 0,2 µm nachweisbar [11]. Der im eigenen Versuch gefundene Wert

von knapp über 0,2 µm ist darauf zurückzuführen, dass eine größere Fläche über kürzere Zeit (etwa 20 Sekunden) mit Diamantpaste bearbeitet wurde.



Abbildung 6:
Keramikzahn
„as machined“

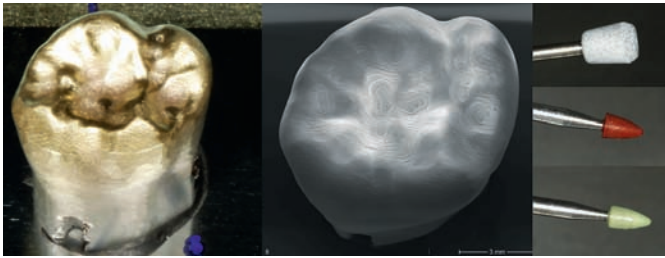


Abbildung 7: Politur mit grauem Kelch (Kommet REF 9681 204 065) und kleinen Brownie- und Greenie-Kegeln

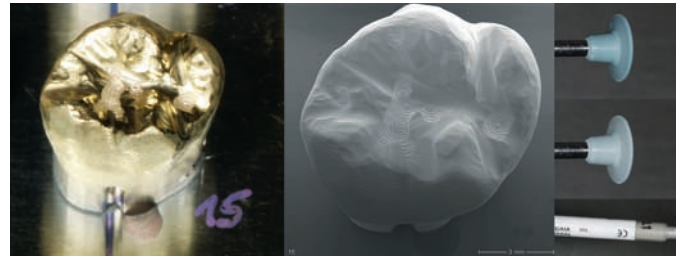


Abbildung 8: Politur mit Optrapol-Linsen und Optrafine-Diamantpaste (Ivoclar Vivadent)

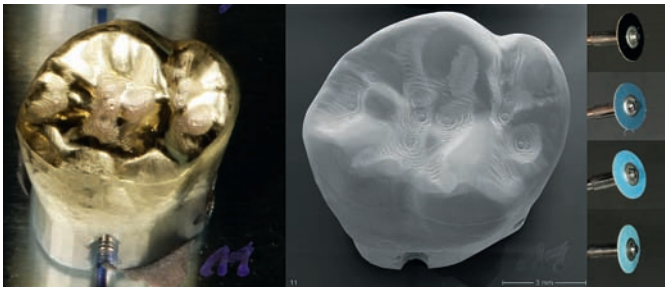


Abbildung 9: Politur mit Sof-lex Scheiben (3M Espe)



Abbildung 10: Politur mit verschiedenen Gummipolierern im Dentallabor

Politur großer Kauflächenareale nicht zuletzt wegen des notwendigen Instrumentenwechsels zeitintensiv ist.

3. Die visuelle Kontrolle an der transluzenten zahnfarbenen Keramik ist nicht gut möglich. Der im Labor polierte Keramikzahn (Abbildung 10) sah zum Beispiel ohne Vergoldung hinreichend poliert aus. Daher sollte das Bearbeitungsergebnis im Mund unter Vergrößerung genau geprüft werden. Eine mögliche Forderung nach einer Opakisierung mittels Scan Spray ist wahrscheinlich praxisfremd.

4. Vor jedem Polierschritt sollte der vorhergehende Schritt sehr gründlich durchgeführt werden, da dies das Endergebnis in starkem Maße beeinflusst.

5. CAD/CAM-geschliffene Keramikrestaurationen sollten idealerweise immer glasiert werden. Dies geschieht geschätzt derzeit bei Chairside System nur in rund 25 Prozent aller Fälle [12]. Obwohl nicht bekannt ist, in welchem Maße sich die unpolierten Bereiche negativ auf die Festigkeit oder Lebensdauer auswirken, so ist davon auszugehen, dass eine Glasur die Qualität der Restauration steigert, und daher unbedingt empfehlenswert.

Eine Glasur kann auch in der Zahnarztpraxis ohne großen Aufwand durchgeführt werden. Die Fertigstellung von Chairside (CE-REC, D4D) oder zentral (absolute Ceramics) geschliffenen, vollkeramischen Restaurationen im Praxislabor mittels Glasur oder Bemalung stellt eine gute Möglichkeit dar, die Qualität der Restaurationen zu steigern.

Sie ermöglicht zugleich eine Wertschöpfung in der Praxis, da die Investition in einen kleinen Keramikofen überschaubar ist. Spätestens bei der Verwendung von Lithiumdisilikat (IPS e.max CAD), das im blauen Zustand geschliffen und danach auskristallisiert wird, ist eine Glasur obligat.

Dr. Jan Hajtó
Praxis für ästhetische Zahnheilkunde
Weinstr. 4
80333 München
dr.jan.hajto@t-online.de

zm Leser service

Die Literaturliste kann im Bereich Download auf www.zm-online.de abgerufen oder in der Redaktion angefordert werden.

Anzeige 1/8 quer