

歯科充填用コンポジットレジン

omniCHROMA omniCHROMA Flow

Tokuyama Dental

2022年 6 | 21 火 > 8 | 19 金

オムニクロマ & オムニクロマフロー キャンペーン

数量限定 期間限定

オムニクロマとオムニクロマフロー（1g）を
セットにしたキャンペーンです！

omniCHROMA

4g (2.2mL)

標準医院価格 ¥3,900



omniCHROMA Flow

1g ¥1,600相当

オムニクロマ特設ページはこちら →

<https://www.tokuyama-dental.co.jp/omnichroma/>



オムニクロマ (管理医療機器) 認証番号230AFBZX00049000 オムニクロマフロー (管理医療機器) 認証番号302AFBZX00087000

※一部キャンペーンを実施していない地域もございます。※価格は2022年6月現在の標準医院価格です。※消費税は含まれておりません。※数に限りがありますので期間中でも打ち切らせていただく場合がございます。

オムニクロマ & オムニクロマフロー キャンペーン 注文書

貴歯科医院名

お名前

オムニクロマ &
オムニクロマフロー
キャンペーン

[10106]

セット

ご住所 〒

お届け歯科商店名

TEL ()

株式会社 **コサカ**

〒176-0013 東京都練馬区豊玉中 2-18-14
TEL 03-3557-4111 FAX 03-3557-4116

弊社にご提供いただきました個人情報につきましては、弊社「個人情報保護方針」に従って厳正に管理し、ご本人様が拒否された場合を除いて、製品・サービスのご紹介を含むマーケティング活動に利用させていただきます。

株式会社 **トクヤマデンタル**

お問い合わせ・資料請求
インフォメーションサービス

0120-54-1182

受付時間

9:00~12:00/13:00~17:00(土日祝日を除く)

Webにもいろいろ情報載っています!!

トクヤマデンタル

検索

本社 〒110-0016 東京都台東区台東1-38-9

●札幌 TEL011-812-5690 ●仙台 TEL022-717-6444 ●東京 TEL03-3835-7201 ●名古屋 TEL052-932-6851 ●大阪 TEL06-6386-0700 ●福岡 TEL092-412-3240

オムニクロマ・オムニクロマフローを活用した ホワイトニング後の前歯部再修復

DRC.Hamamatsu・田代歯科医院 田代 浩史 先生



ホワイトニング処置後、コンポジットレジン修復部位の色調不一致による審美障害が主訴で来院した患者さんへの対応。通常のA3程度の歯冠部色調の状態、上顎前歯部に3級および5級コンポジットレジン修復処置が行われており、ホワイトニング処置前には適切な色調適合が得られていたとのこと。上下顎前歯部への約1ヶ月間のホームホワイトニング処置後、コンポジットレジン修復部位と健全歯質部分との色調の不適合を意識する状況となった。ホワイトニング処置後に同様の状況を経験することも多く、ホワイトニング後の歯冠部色調に合わせたコンポジットレジンを選択することは非常に難易度が高いと考える。各社からホワイトニングシェードと呼ばれる、配合された顔料によって明度の高い色調を再現したコンポジットレジンも登場しているが、患者ごとに微妙に異なるホワイトニング後の歯冠部色調に正確な適合を得ることは困難である。

本症例で使用している「オムニクロマ」「オムニクロマフロー」は、独自の色調を持たず窩洞周囲の歯冠部色調を反映して発色する特徴を持つ、新しいシェードコンセプトのコンポジットレジンであり、ホワイトニング後の明度が高く透明感のある歯冠部色調への適合を得やすいという特徴を持つ。隣接面窩洞には流動性の高い「オムニクロマフロー」を3Dタイプの透明マトリックスと共に使用し、唇側面への広範囲の充填操作には形態付与しやすいペーストタイプの「オムニクロマ」を使い分けることで、効率良く審美性の高い修復操作が可能となる。

また、今後のホワイトニング処置の追加により更に歯冠部色調の明度が上昇した場合にも、「オムニクロマ」によって充填された修復部位は、その色調変化に追随して適合性の高い発色を期待することも可能であると考えられる。



術前。ホワイトニングが終了しコンポジットレジン修復部位の色調不適合が認められる。



窩洞形成・ラバーダム防湿後。



ボンドマーライトレスによる接着操作。



3Dクリアマトリックスとオムニクロマフローによる隣接面窩洞への充填操作。



3級窩洞の規模は比較的小規模であり、オムニクロマフロー単体で対応可能。



光照射による重合硬化後の色調適合状態は良好。



唇側面への広範囲の充填操作には形態付与しやすいペーストタイプを使用。



充填器により歯頸部付近の豊隆と唇側面の平坦部とを移行的に再現可能。



術後。明度の高い歯冠部色調との良好な色調適合状態。