

viețuire: 93,54% la 5 ani, rezultat comparabil cu cele din literatura de specialitate: 94.4% la 12 ani – Mauro Fradeani (2005) (1), 91% la 10 ani – Dumfahrt H, (2), 97.5% la 7 ani - D’Arcangelo C (2012) (3), 85% la 5 ani – Guess PC (2008) (4), 94,6% la 3 ani – Gresnigt M (2013) (5).

Supraviețuirea înregistrată de reconstrucțiile din ceramică litu disilicat (92.757%) în cadrul acestui studiu a fost superioară celor din ceramică feldspatică (86.949%). O explicație în acest sens ar fi și numărul mai redus de reconstrucții presate realizate, precum și dimensiunea redusă a cazuisticii globale.

La analiza frecvenței fiecărui tip de eșec în funcție de materialul din care au fost realizate, se observă că fațetele feldspatice au suferit mai multe accidente datorate traumei ocluzale, precum și accidente intraoperatorii, decât reconstrucțiile litu disilicat aflate sub observație. Acest rezultat susține informațiile existente, conform cărora ceramică feldspatică are o rezistență mecanică inferioară celei presate (6-9). Eșecul predominant în grupul fațetelor litu disilicat a fost reprezentat de culoare (10,11).

CONCLUZII

Cercetarea cuprinsă în lucrarea de față a evidențiat rezultate pozitive și cele mai frecvente eșecuri.

S-a observat că ceramică feldspatică oferă posibilitatea obținerii unor plaje de culoare superioare celei presate, neajunsurile acestui material remarcându-se la capitolul rezistență. În schimb ceramică presată oferă o siguranță mai mare în ceea ce privește proprietățile mecanice, având o rezistență triplă la flexie față de cea feldspatică (306-400 MPa ceramică litu disilicat, 90 MPa ceramică feldspatică).

Un alt aspect deosebit de important este reprezentat de rata de supraviețuire a fațetelor, deoarece atât medicii cât și pacienții doresc ca rezultatele să fie și durabile, nu doar estetice. Studiile de referință, cât și studiul de față au evidențiat o supraviețuire favorabilă odată cu trecerea timpului de 93,54%. De asemenea, rezultatele statistice au relevat că materialul din care este realizată reconstrucția influențează această rată de supraviețuire. Pentru o mai mare acuratețe în interpretare, pe viitor se recomandă realizarea unor eșantioane egale pentru cele două tipuri de mase ceramice studiate, iar fațetele aplicate să fie supravegheate aceeași perioadă de timp, evitând astfel orice tip de erori de analiză.

BIBLIOGRAFIE

1. **Fradeani M., Redemagni M., Corrado M.** Porcelain laminate veneers: 6 to 12 year clinical evaluation – a retrospective study. *Int J Periodontics Restorative Dent.* 2005; 25(1):9-17.
2. **Dumfahrt H.** Porcelain laminate veneers. A retrospective evaluation after 1 to 10 years of service: Part I-Clinical procedure. *Int J Prosthodont.* 1999; 12(6):505-13.
3. **D’Arcangelo C., De Angelis F., Vadini M., D’Amario M.** Clinical evaluation on porcelain laminate veneers bonded with light-cured composite: Results up to 7 years. *Clin Oral Investig.* 2012; 16(4):1071-9.
4. **Guess P.C., Stappert C.F.** Midterm results of a 5-year prospective clinical investigation of extended ceramic veneers. *Dent Mater.* 2008; 24(6):804-13.
5. **Gresnigt M.M., Kalk W., Özcan M.** Clinical longevity of ceramic laminate veneers bonded to teeth with and without existing composite restorations up to 40 months. *Clin Oral Investig.* 2013; 17(3):823-32.
6. **Decurcio R.A., Cardoso P.C.** Laminados cerâmicos: um procedimento estético minimamente invasivo. *Stomatol.* 2011; 17(33):12-9.
7. **Da Cunha L.F., Reis R., Santana L., Romanini J.C., Carvalho R.M., Furuse A.Y.** Ceramic veneers with minimum preparation. *Eur J Dent.* 2013; 7(4):492-6.
8. **Gurel G., Sesma N., Calamita M.A., Coachman C., Morimoto S.** Influence of enamel preservation on failure rates of porcelain laminate veneers. *Int J Periodontics Restorative Dent.* 2013; 33(1):31-9.
9. **Vailati F., Gruetter L., Belser U.C.** Adhesively restored anterior maxillary dentitions affected by severe erosion: up to 6-year results of a prospective clinical study. *Eur J Esthet Dent.* 2013; 8(4):506-30.
10. **Barizon K.T., Bergeron C., Vargas M.A., Qian F., Cobb D.S., Gratton D.G. et al.** Ceramic materials for porcelain veneers: Part II. Effect of material, shade, and thickness on translucency. *J Prosthet Dent.* 2014.
11. **Giordano R., McLaren E.A.** Ceramics overview: Classification by microstructure and processing methods. *Compend Contin Educ Dent.* 2010; 31(9):682-4.