

Csontrepszéssel egy időben végrehajtott implantálás az A.B. Dental Devices termékeivel

A mindennapi praxisunkban elég gyakran találkozunk azzal a problémával, hogy a páciens fogának elvesztése után csak hosszú idővel jelentkezik ellátásra. Ez a késlekedés az implantáló orvos számára több nehézséget is okozhat.

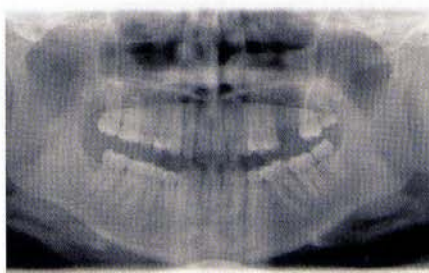
Az egyik, hogy az implantátum tervezett helyén az állcsontgerinc vertikálisan megrövidül, ezért különböző kiegészítő augmentációs technikát (pl. sinus elevatio, csontblokk behelyezése) kell alkalmazni a megfelelő csontmagasság elérése érdekében. Mondanunk sem kell, hogy ez növeli a beavatkozás kockázatát, a gyógyulási időt és a költségeket. A másik nehézséget az okozhatja, hogy a fogatlanság miatt az állcsontgerinc nagymértékben elvékonyodhat. A két resorptió folyamat együtt, de külön-külön is létrejöhet, melyek közül bármelyik elváltozás az implantálást megnehezíti, megakadályozhatja. A harmadik eset az lehet, amikor az extractio nem túl kíméletes elvégzése után csökken a csontkínálat mind vertikális, mind horizontális irányban. Jelen ismertetőnkben a durva extractio miatt elvékonyodott felső gerinc okozta problémára kívánunk egy lehetséges megoldást nyújtani.

Egy 32 éves nőbeteg azzal jelentkezett rendelőkben, hogy 26-os fogát 12 évvel ezelőtt kihúzták. Elmondta, hogy a húzás nem volt egyszerű, a fog beletört, majd a gyökereket ki kellett vésni. Ide szeretne egy implantátumot, mert a szomszédos, egyébként is ép fogait nem szeretné lecsiszoltatni egy hídpótláshoz. Ez az anamnézis nem túl jó anatómiai viszonyokat feltételezett.

A fizikális vizsgálat során megállapítottuk, hogy a jelzett helyen a gerinc vékony, így egyszerű műtéti eljárással megfelelő átmérőjű implantátum nem helyezhető be. Ezenkívül a buccalis csontkontúr is erősen behúzódtott volt.

Az OP-felvételen szerencsére elegendő távolság látszott a sinus alap és a csontfelszín között. Ezek miatt a következő kezelési tervet állítottuk fel:

– a megfelelő csontszélesség elérése csontrepszéssel technikával,



– egyidejűleg a 26-os helyre A.B. Dental Devices implantátum behelyezése,
– a páciens fokozott esztétikai igénye miatt kiegészítő buccalis augmentatio szintetikus csontpótló anyag és kollagén membrán alkalmazásával,
– protetikai ellátás cirkóniumfelépítmény és cirkóniumkorona felhasználásával.

A gingiva metszésvonalát nem a gerincen vezettük azért, hogy a későbbi sebzés vonala az ép csontfelület fölé kissé palatinálisan kerüljön. A későbbi lebenyképzés miatt meziális és disztális segédmetszést is alkalmaztunk. A feltárás után beigazolódott előzetes feltevésünk: a gerinc valóban keskeny volt, kb. 3 mm.

A repeszteni kívánt területen a csontot pilotfúróval egy vonal mentén a tervezett implantátumhossz feléig többször megfúrtuk, perforáltuk; a keletkező csontforgácsot gondosan összegyűjtöttük. Az így előkészített területen kézi osteotómval a buccalis csontfalat óvatos mozdulatokkal kifelé mozgattuk, nagyon vigyázva arra, hogy le ne törjön. A csontminőség D3 volt. Az így mobilizált corticalis csont vérellátása és összeköttetése az alapzattal megmaradt, ami a gyógyulás szempontjából jó prognózist ad.

A fúrási protokoll szerint párhuzamos falú fúrókkal a csontágyat előkészítettük. A keletkezett csontforgács itt is összegyűjtésre került.

Az üregbe az A.B. Dental I5-ös típusú 3,75x10-es méretű implantátumát helyeztük be.

Több szempont miatt választottuk ezt a csavarimplantátumot. Az implantátum kialakítása megfelel a ma általánosan elfogadott alapelveknek, vagyis az agresszív önmetsző menet rendkívül jó csontkompressziót, ezen keresztül magas primer stabilitást ad, emiatt kiváló-

an alkalmazható azonnali implantálásra is. A csavar teljes külső felszíne felületkezelt. A nyaki rész mikrobarázdált, ami csökkenti a crestalis stresszt és emiatt a nyaki csontresorptiót. A felépítmény csatlakozása hatszögkónuszos, és megfelel a platform shifting feltételeinek is.

A becsavaráskor a nyomatékulccsal megállapított nyomaték 30 Ncm volt, és az implantátum jól biztosította a megtárgyított corticalis csontfalak megtámasztását is.

Az implantátum behelyezése után a részeket saját csont-csontpótló keverékével feltöltöttük. A még hiányzó buccalis csontkontúr helyreállítása is szintetikus csontpótló alkalmazásával történt meg, majd az egész területet kollagénmembránnal fedtük. A muco-periostealis lebeny megnyújtásával lehetővé vált a sebselek feszülésmentes összeillesztése csomós varratok segítségével.

Az alábbi feltételek szükségesek a sikeres ellátáshoz:

- szakmai felkészültség,
- technikai felszereltség,
- szakképzett asszisztens,
- türelmes, együttműködő páciens,
- pontos, átgondolt kezelési terv,
- korszerű, kiváló minőségű implantátum,
- jó minőségű csontpótló és membrán,
- feszülésmentes sebzés.

Ez az eset is kiválóan bizonyítja, hogy az A.B. Dental implantátumok az egyszerű mindennapi esetekhez ugyanúgy kiválóan alkalmazhatók, mint a bonyolult megoldásokat igénylő ellátásokhoz.



Dr. Barthos Gábor, dr.barthos@budadent.hu,
1148 Budapest, Vezér út 149/c
Tel.: +36-30-921-1621