

cess of osseointegration and their possible effect on dental implants, will be explained in detail for the purpose of their possible and more simple application in the daily practice of every clinician engaged in dental implantology. Accordingly, we will present our guidelines for pre and post surgical treatment of implanted, medically compromised patients.

Dentalna sagitalna klasična tomografija i višeslojni CT u planiranju usadaka

M. Marotti, I. Krolo, Zagreb

Zavod za radiologiju Kliničke bolnice „Sestre milosrdnice“, Vinogradska c. 29, 10000 Zagreb

Uspješna implantacija zahtijeva točnu obavijest o stanju alveolarne kosti i o preciznoj lokaciji mandibularnoga kanala u donjoj čeljusti i sinusa u gornjoj čeljusti. Ozljeda neurovaskularnoga snopa unutar kanala rezultira parestezijama lica, a perforacija maksilarnoga sinusa povećava mogućnost upalnih procesa i uzrok je neuspješnih implantacija. Klinička ocjena kao jedina metoda procjene planiranja usatka nije dovoljna. Kada se planira ugraditi usadak, prijeko je potrebno znati visinu i širinu alveolarnoga grebena kako bi se izabralo odgovarajući usadak. Ortopantomografija prikazuje alveolarnu kost u dvije projekcije i ne daje odgovarajuću obavijest o anteriorno posteriornom promjeru alveolarnoga grebena. Ubrzo je shvaćeno da sagitalni slojevi daju odgovarajuću predoperativnu obavijest o stanju i anatomske pojedinosti alveolarnoga grebena za potrebe planiranja usadaka. U našem izlaganju prikazujemo dva moguća načina prikaza sagitalnih slojeva kroz gornju i donju čeljust upotrebom specijaliziranog ortopan uređaja uz usporedbu s višeslojnim CT-om. Objema se metodama odgovarajuće prikazuju željene pojedinosti.

Dental Saggital Classical Tomography and Multi-layer CT in the Planning of Implants

Marotti M., Krolo I., Zagreb

Department of Radiology, Clinical Hospital “Sestre milosrdnice”, Vinogradska c. 29, 10000 Zagreb

Successful implantation requires information on the condition of the alveolar bone and precise location of the mandibular canal in the lower jaw and the sinus in the upper jaw. Injury to the neurovascular bundle in the canal results in facial paresthesia, while perforation of the maxillary sinus increases the possibility of inflammatory processes and is the cause of unsuccessful implantation. Clinical evaluation, as the only method of assessment for planning an implant is insufficient. For implant planning knowledge of the height and width of the alveolar ridge is essential for the choice of an adequate implant.

Orthopantomography shows the alveolar bone in two projections and does not provide adequate information on the anterior posterior diameter of the alveolar ridge. It was soon realised that saggital layers give the relevant preoperative information on the condition and anatomic details of the alveolar ridge for implant planning. In our presentation we present two possible ways of showing saggital layers through the upper and lower jaws by the use of a specialised device and comparison with a multi-layer CT. Both methods adequately show the desired details.

Radiološka i protetička procjena prije implantoprotetičke terapije

D. Plančak, D. Božić, D. Jelušić, Zagreb, Opatija

Zavod za parodontologiju, Stomatološki fakultet Sveučilišta u Zagrebu, Gundulićeva 5, 10000 Zagreb, plancak@sfzg.hr

Jedan od osnovnih uvjeta uspješnosti terapije oseointegrirajućim usadcima jest dobro predkirurško planiranje. Svrha je ovoga rada prikazati na slučaju djelomične bezubosti u distalnom dijelu man-