

The object of this presentation was to show the clinical - laboratory course of the insertion of implants and construction of prosthetic devices in clinical situations of complete and partial edentulousness. Emphasis is placed on prosthetic systems such as a combination of telescope crown and attachment (CEKA type attachment) and individually milled bars, which optimise retention and stabilisation of the prosthetic device with the object of obtaining maximal function, aesthetics and patient satisfaction.

Imedijatna implantacija u pacijentice s kroničnom recidivirajućom urtikarijom

K. Doblanović, D. Ilijaš-Doblanović, Zagreb

Stomatološke ordinacije Doblanović
Rendićeva 35, 10000 Zagreb, kdoblano@inet.hr

Prikaz slučaja pacijentice u dobi od 28 godina s recidivirajućom urtikarijom. Stomatologu ju upućuje dermatolog zbog sumnje na intraoralni fokus. Na ortopantomogramu se opaža ostitički proces u projekciji vrška mezijalnoga korijena prije više godina devitaliziranoga zuba 36. Zub se izvadi, očiste se granulacije i imedijatno se implantira u distalnu alveolu.

Nakon 4 mjesca pristupilo se protetskoj sanaciji.

Immediate Implantation in a Female Patient with Chronic Recurring Urticaria

Doblanović K., Ilijaš Doblanović D., Zagreb

Dental Practice Doblanović
Rendićeva 35, 10000 Zagreb, kdoblano@inet.hr

The case of a 28-year old female patient with recurring urticaria is presented. The patient was referred to the dentist by a dermatologist because of suspected intraoral focus. The orthopantomogram showed an ostic(?) process in the projection of the apex of the mesial root of tooth 36, which

had been devitalised several years earlier. The tooth was extracted, granulation cleaned and immediate implantation performed in the distal alveoli. After four months prosthetic treatment was started.

Odmah i rano obnovljeni i opterećeni pojedinačni zubni usadci nakon imedijatne i rane implantacije u anteriorna i posteriorna područja - prikazi slučajeva

J. jr. Gorjanc, M. Gorjanc, Prevalje, Ljubljana, Slovenija

Medical Centre Gorjanc, Trg 32, SI-2391 Prevalje, Slovenija, janez.gorjanc@mf.uni-lj.si

Tradicionalno prihvaćenim protokolom za postizanje oseointegracije prihvaća se da razdoblje cijeljenja bez opterećenja iznosi 4 do 6 mjeseci - a uveli su ga Bränemark i suradnici 1977. godine. Kao rezultat dotjeranih protokola, optimiziranog dizajna usatka i ostalih površinskih obilježja, danas je moguće postići da razdoblje cijeljenja bude kraće. Nekoliko autora navodi da je stopa uspjeha pri postavljanju imedijatnih implantata križno stabiliziranih bilo krutom prečkom ili fiksnom privremenom protezom usporediva s onom pri konvencionalnom postavljanju usatka. Danas se u sve više radova i prikaza slučajeva iznose rezultati postavljanja imedijatnih i rano opterećenih usatka pojedinačnih zuba u anteriornim i posteriornim područjima.

U ovom prikazu slučajeva iznosimo rezultate postavljanje imedijatnih i ranih implantata te ranih i imedijatnih protetičkih restoracija (imedijatni, funkcijski neopterećeni) implantata pojedinačnih zuba u anteriornim i posteriornim područjima.

Pri ranoj i imedijatnoj restoraciji zubnih usadaka i dalje je bitan pažljiv odabir pacijenata i planiranje liječenja. Premda tehnika imedijatnog i ranog opterećenja omogućava očuvanje mekog i tvrdog tkiva, a pacijentu osigurava komfor i estetiku i pokazuje se uspješnom, nužno je duže razdoblje evaluacije postignutih rezultata i veća populacija pacijenata.