

Protetska i implantološka rehabilitacija problematičnih slučajeva

Branko Dolenc

Salach, Njemačka

UDK 616.314-089.28

Prispjelo: 10. lipnja 1995.

Protetska rehabilitacija ima za cilj očuvati postojeće strukture zuba i čeljusne kosti. Primjenom metoda suvremene protetike, koristeći implantate i regeneraciju kosti i parodontalnog tkiva želi se postići optimalna

estetika i funkcija protetske konstrukcije. Kod protetske rekonstrukcije nastojimo uspostaviti uvjete koji su postojali u potpunom i zdravom žvačnom organu.

Ključne riječi: implantati, protetska rehabilitacija

Protetska rehabilitacija u usnoj šupljini počinje nadoknadom izgubljene zubne supstancije, nastavlja se nadoknadom gubitka zubi, a ograničena je gubitkom kosti.

Gubitak zubne supstancije

Osim konzervativne terapije, vrlo je efektivna trajna protetska rekonstrukcija u formi inlaya i overlaya (slika 1).

Gubitak zuba

Kao posljedica karijesa, parodontalnog oboljenja zuba ili traume, može doći do gubitka jednog ili više zuba, sve do totalne bezubosti. Ovo je uglavnom polje klasične protetike, koje se proteže od mostova, kombinirane protetske konstrukcije ili jednostavne proteze na vađenje, do totalne proteze. Današnja moderna protetika može u najvećem broju slučajeva dati zadovoljavajuće estetsko i funkcionalno rješenje.

I pojavom gubitka većeg broja zubi, preostali parodontalno i funkcionalno oslabljeni zubi mogu se dugotrajno sačuvati provedbom parodontalne terapije, uz odgovarajući izbor protetske konstrukcije (slika 2, 3, 4).

Protetska rehabilitacija komplikiranih slučajeva uz pomoć implantata i regeneracijom parodontalnih i koštanih struktura

Gubitak strateški važnih zuba, kombiniran sa velikom resorpcijom čeljusne kosti i parodontalno

oboljelih zubi sa dubokim koštanim defektima, dovodi u pitanje uspjeh klasične protetske konstrukcije. Primjena implantata ne nadomeštava samo izgubljene žvačne jedinice i stabilizira protetsku konstrukciju već sprečava inaktivitetom uvjetovani gubitak kosti. Primjenom implantata (slika 5, 6, 7, 8) protetska konstrukcija je postala funkcionalno punovrijedna i ujedno je produžena trajnost dvaju još preostalih zuba.

Kod teških slučajeva kao posljedica gubitka zuba, velike resorpcije kosti i uznapredovalim parodontitisom, sa koštanim defektima, otvara se nova mogućnost zahvaljujući implantatima i regeneraciji kosti i parodontalnog tkiva. Bolesnik može opet bez bojazni normalno žvakati, govoriti i smijati se (slika 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19).

Zaključak

Današnja suvremena protetika može u najvećem broju slučajeva dati zadovoljavajuće estetsko i funkcionalno rješenje. I u slučaju gubitka većeg broja zubi, preostali parodontalno i funkcionalno oslabljeni zubi mogu se dugotrajno sačuvati provedbom parodontalne terapije, uz odgovarajući izbor protetske konstrukcije.

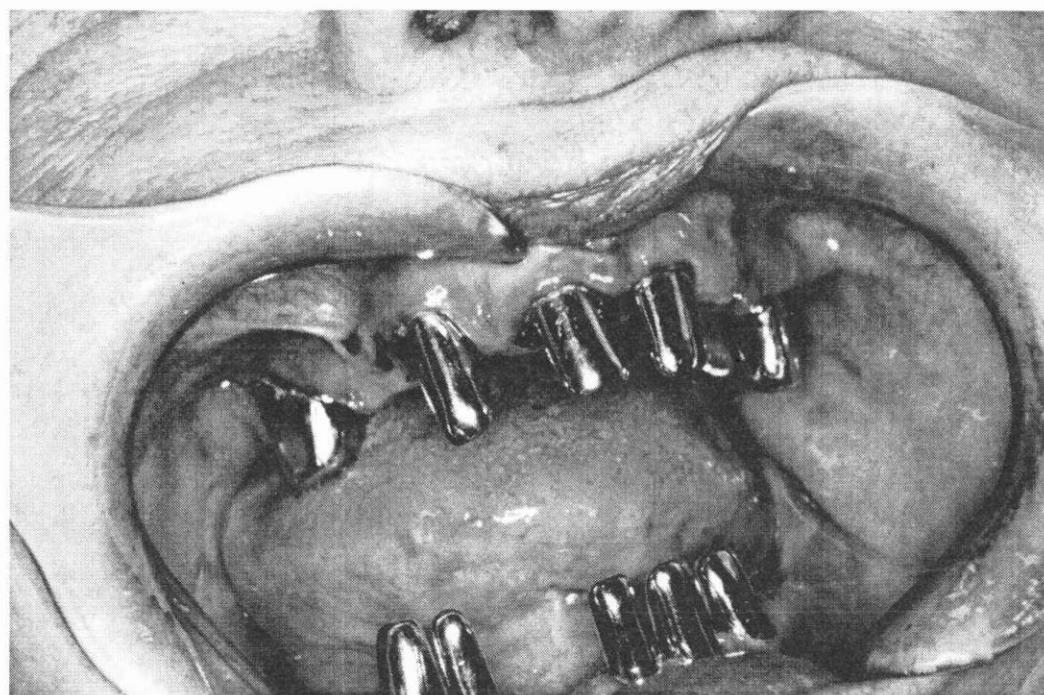
Kod teških slučajeva kao posljedica gubitka zuba, velike resorpcije kosti i uznapredovalim parodontitisom sa koštanim defektima, otvara se nova mogućnost, zahvaljujući implantatima i regeneraciji kosti i parodontalnog tkiva.



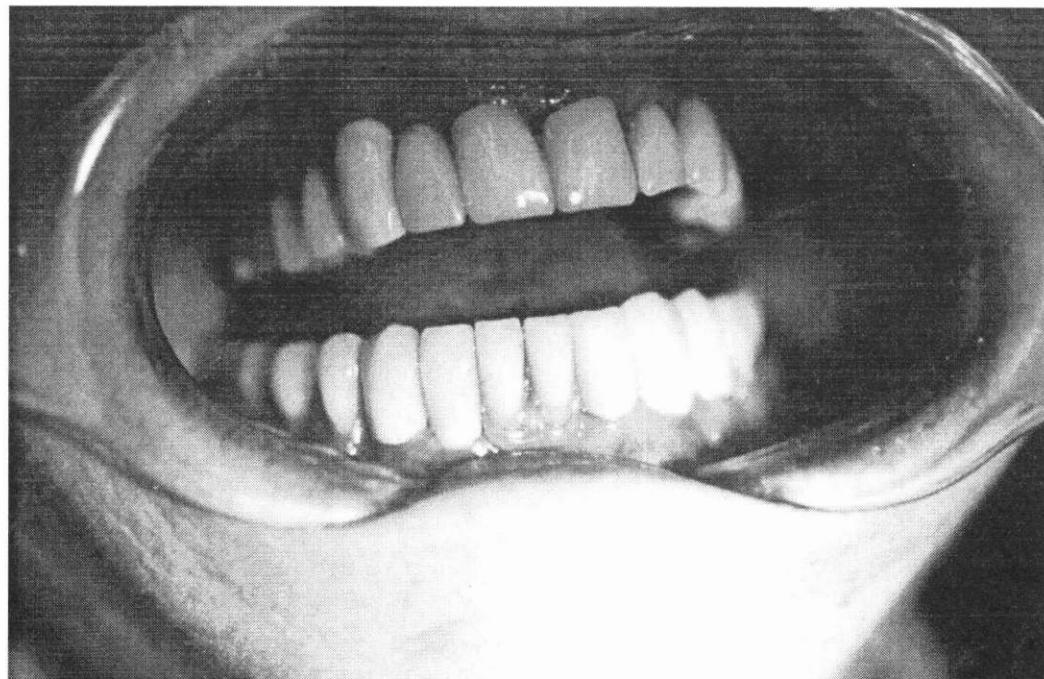
SLIKA 1.
Zlatni inlay i
overlay



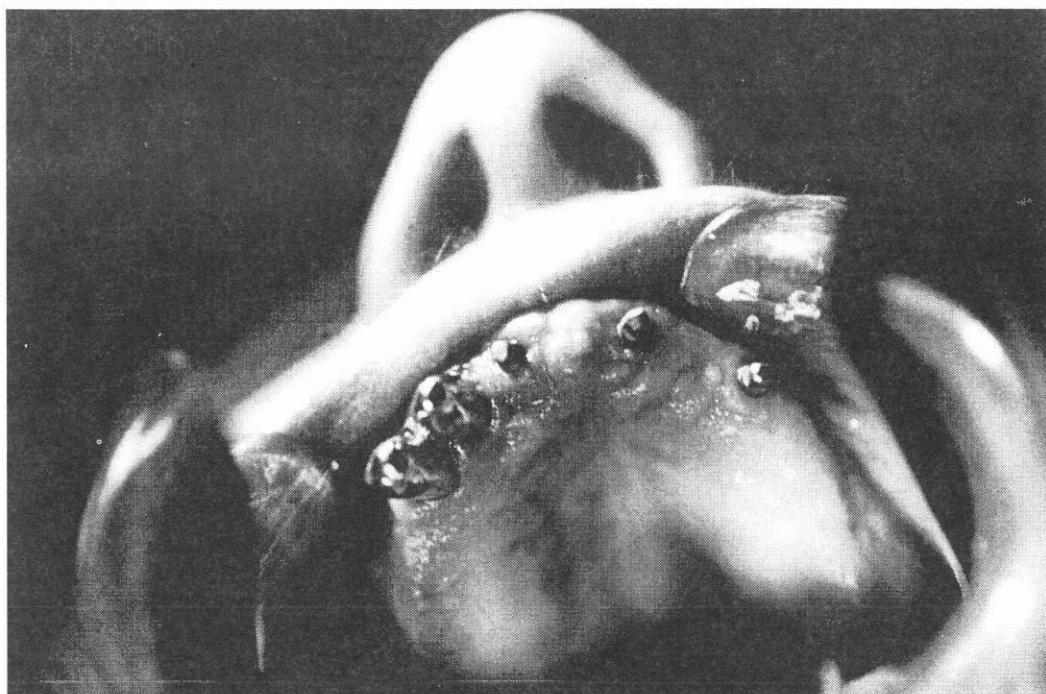
SLIKA 2.
Zubi gornje i donje čeljusti nakon preparacije i
parodontalne terapije



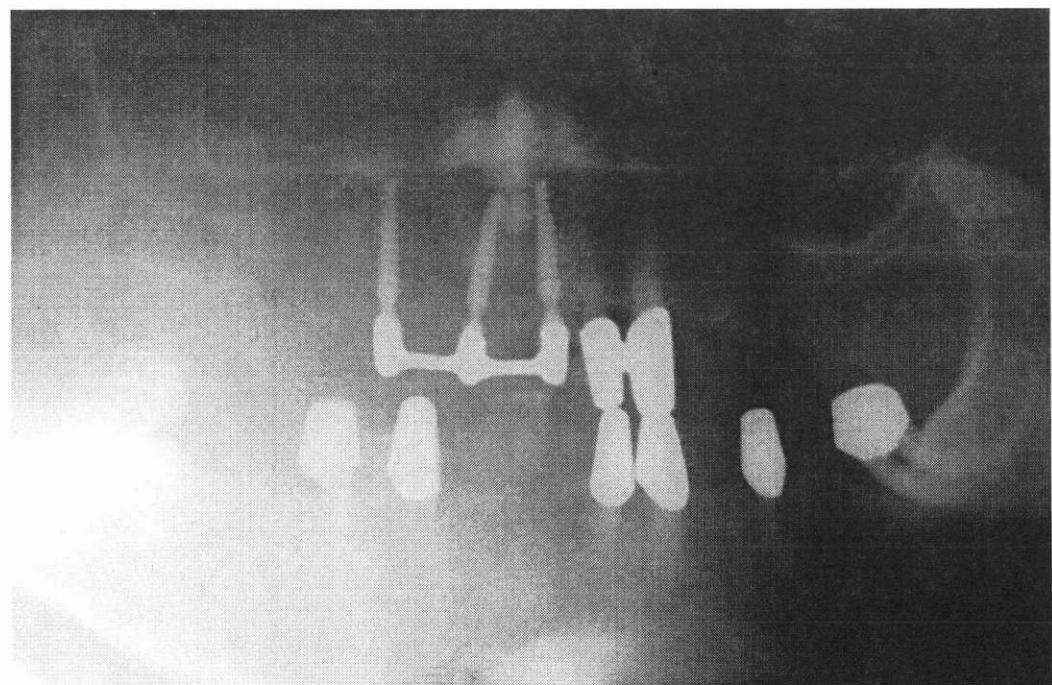
SLIKA 3.
Primarne krunice
teleskopske proteze



SLIKA 4.
Izgled protetske
konstrukcije u
ustima

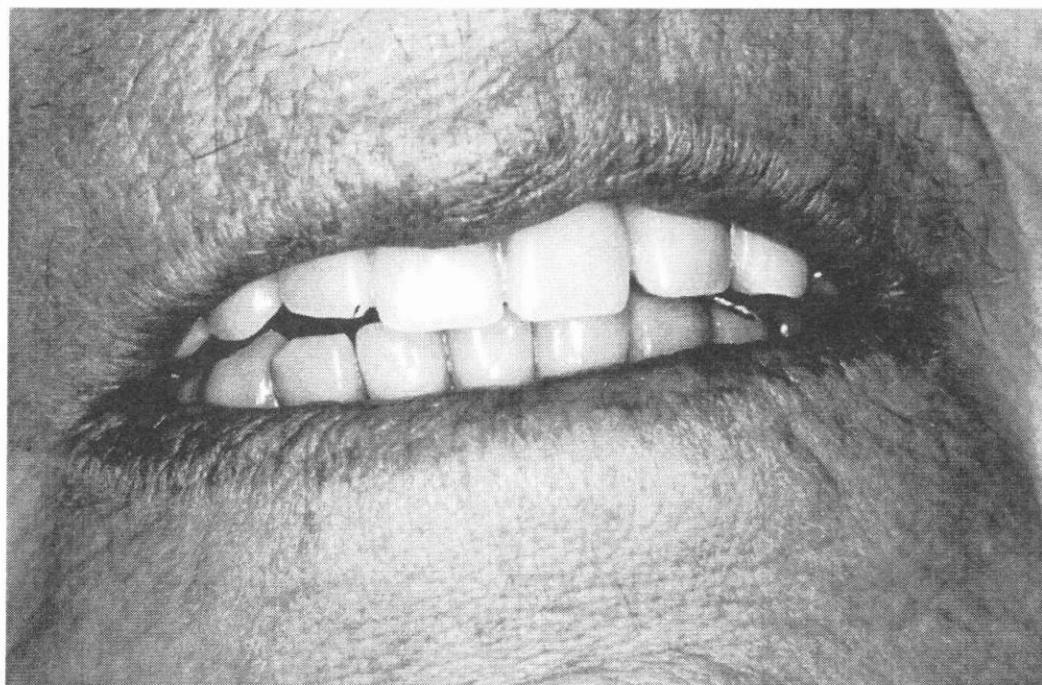
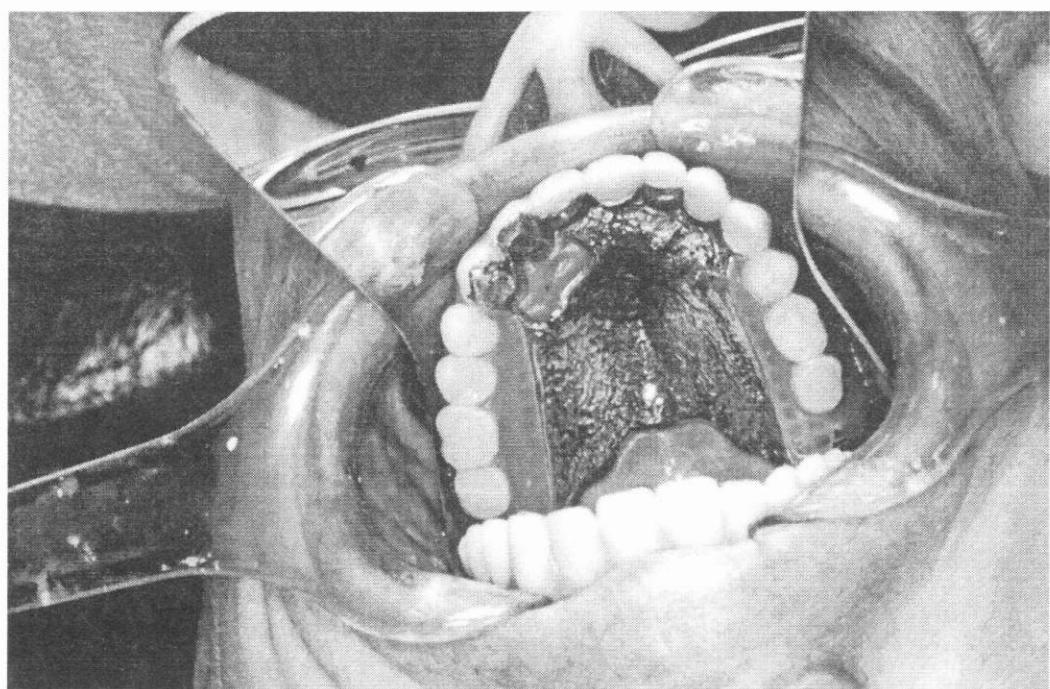


SLIKA 5.
Implantati 15, 11,
22 sa preostala dva
teleskopska zuba



SLIKA 6.
Rentgenska slika implantata sa
superkonstrukcijom

SLIKA 7.
Izgled protetske
konstrukcije sa
palatalne strane

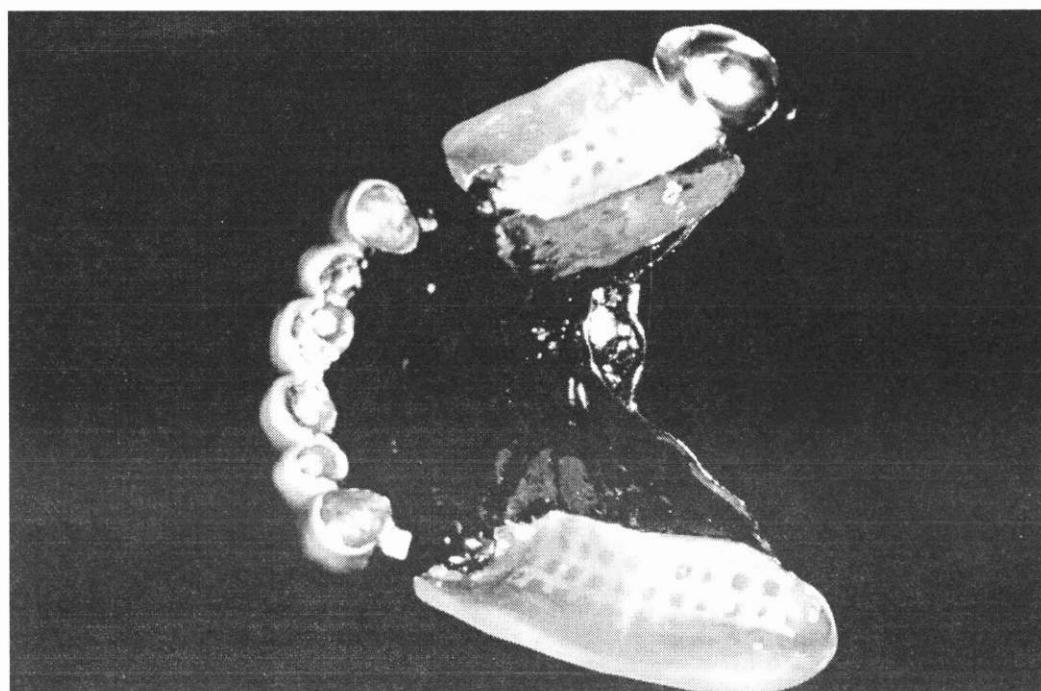


SLIKA 8.
Izgled u ustima



SLIKA 9.

Stanje gornje čeljusti sa tri preostala parodontalno oštećena zuba: 17, 13, 23. Zubi 13 i 23 ne daju dovoljnu garanciju za dugoročnu prognozu kao nosači protetske konstrukcije zbog dubokih koštanih džepova. Cjelokupna rekonstrukcija izvedena je tako da je na zubima 13 i 23 izvršena regeneracija kosti i parodontalnog tkiva. Implantirana su 3 implantata u područje 11, 21 i 22 sa istovremenom augmentacijom.



SLIKA 10.

Gotova protetska konstrukcija: zubi čine sa implantatima fiksni blok u kombinaciji sa teleskopskom protezom



SLIKA 11.
Kontrolna
rendgenska slika
nakon 15 mjeseci.
Vidljiva je potpuna
koštana regeneracija
koštanih džepova
kod zuba 13 i 23,
kao i regeneracija
kosti u području
implantata



SLIKA 12.
Izgled u ustima

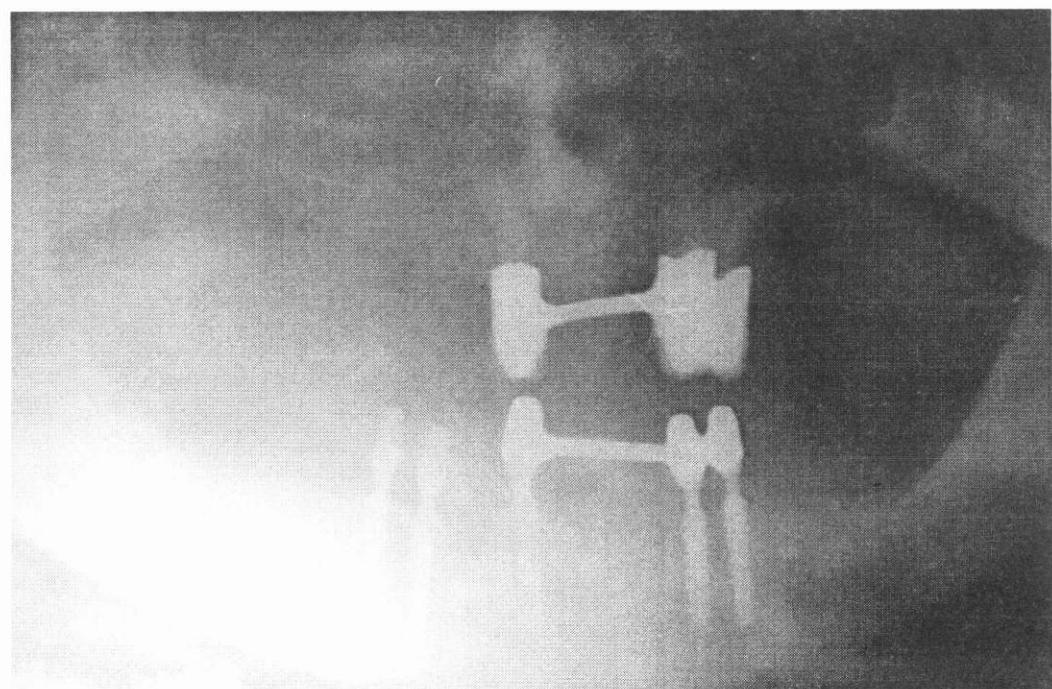


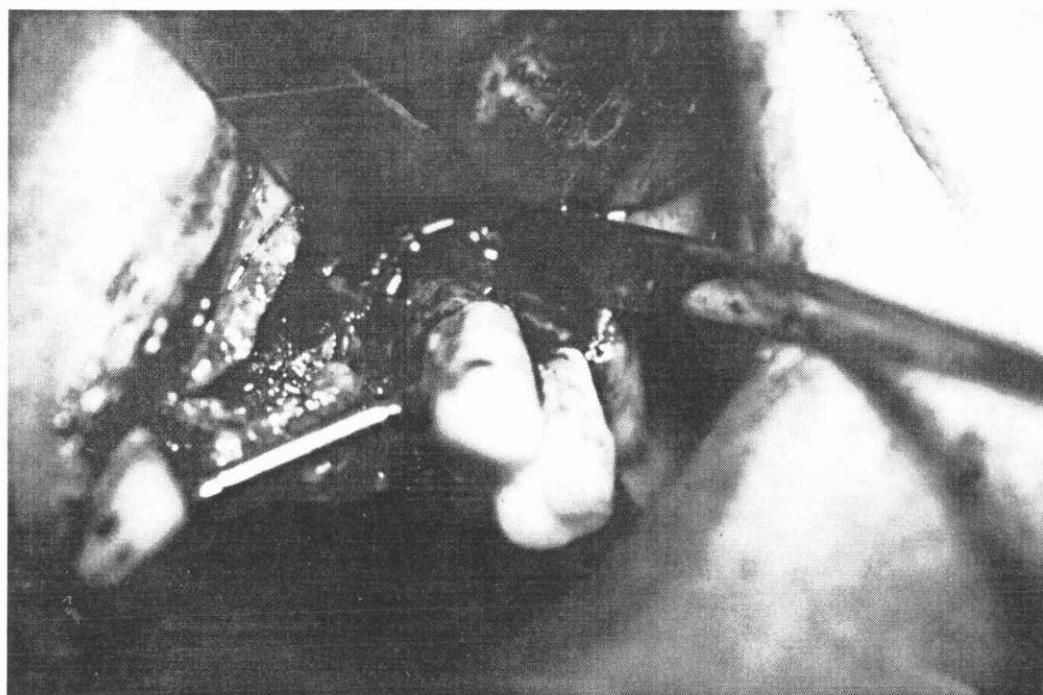
SLIKA 13.

Početak terapije. U donjoj čeljusti stavljeni su tri implantata: 41, 33 i 34, koji će služiti kao retencija donjoj protezi do potpune regeneracije koštanog defekta, kao posljedica ostitičkog procesa zuba 43 širine 15 mm i visine 10 mm

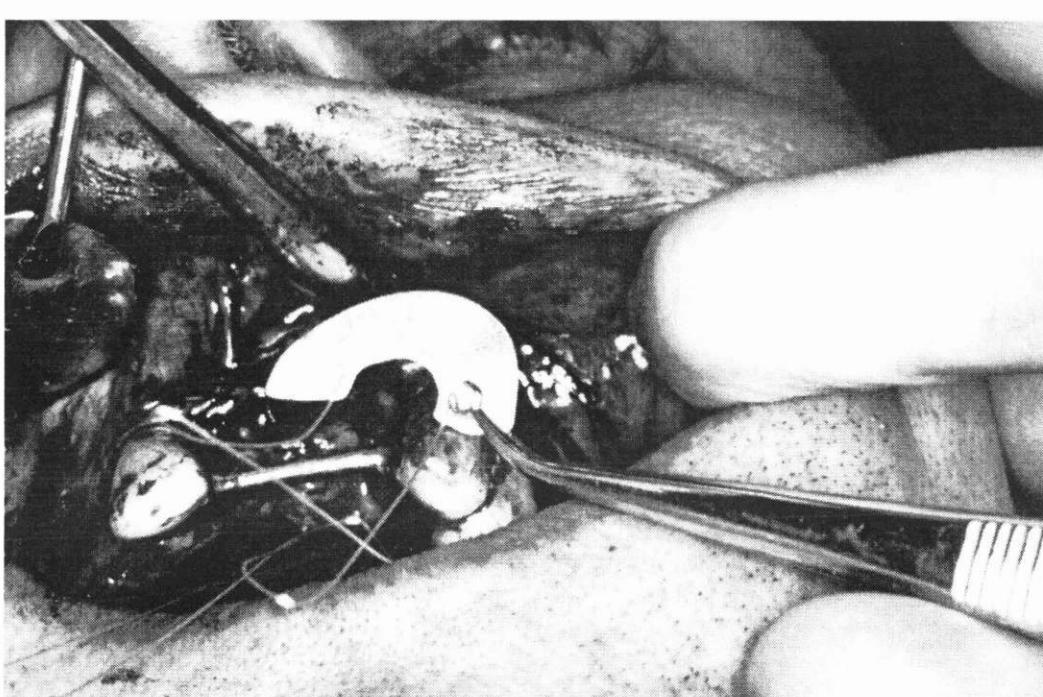
SLIKA 14.

Nakon regeneracije koštanog defekta stavljeni su još dva implantata u područje 43 i 44 za bolju stabilizaciju donje proteze

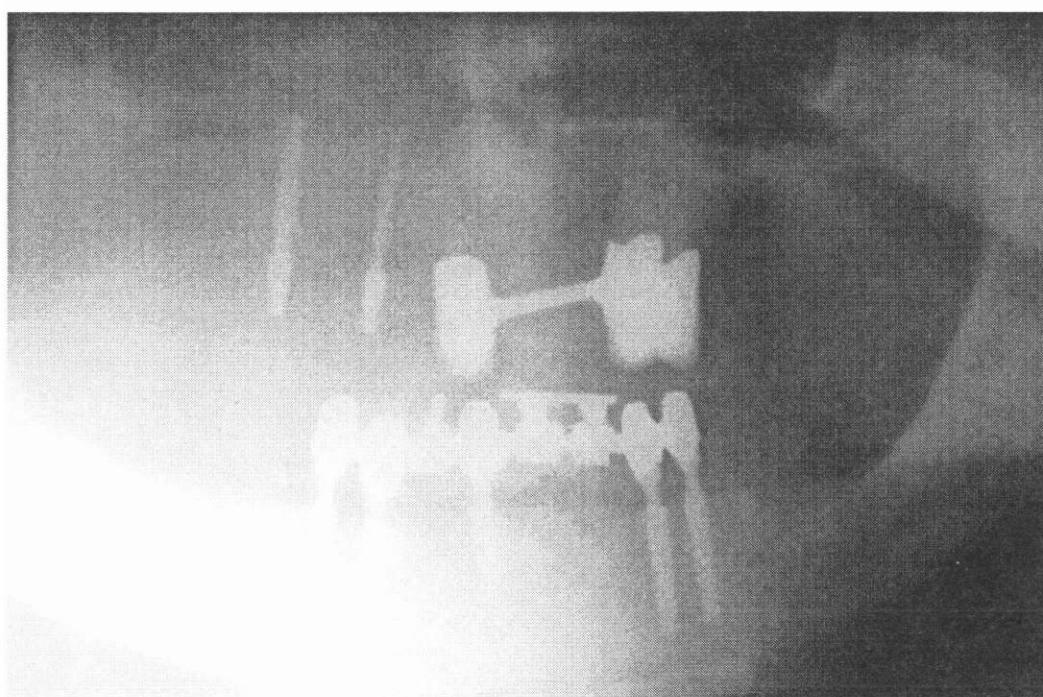




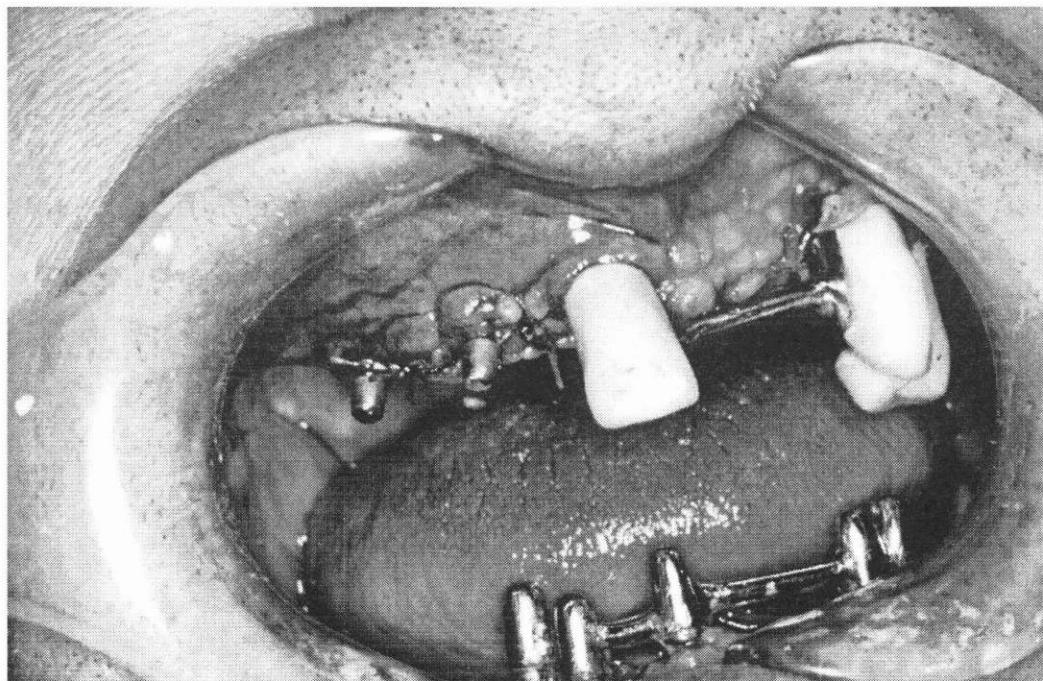
SLIKA 15.
Mesialni koštani džep na zuba 23



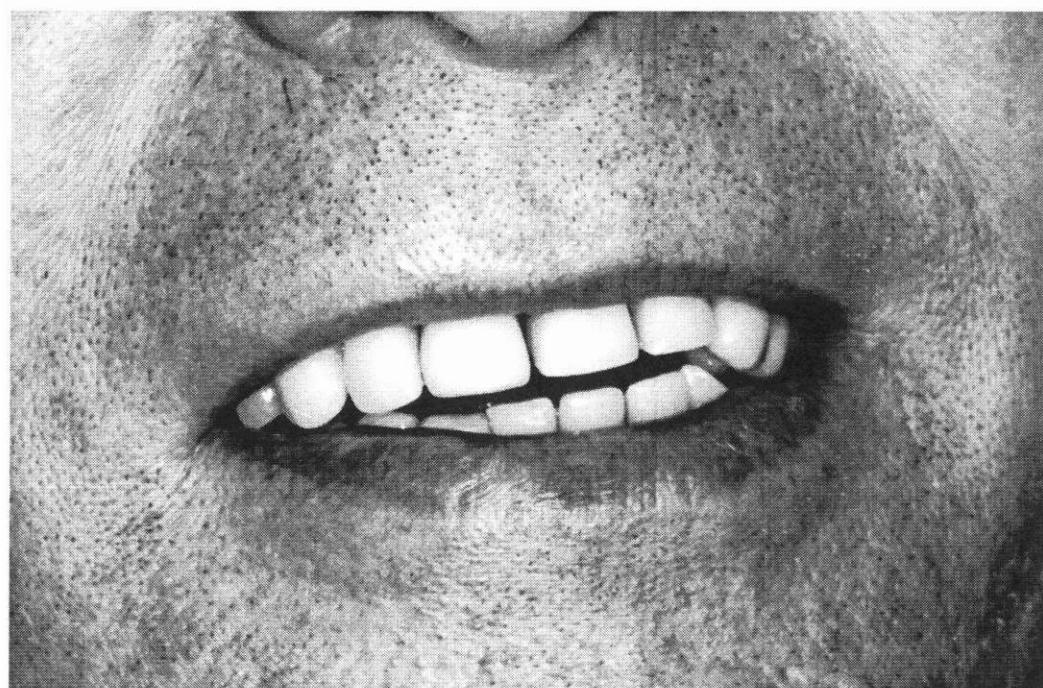
SLIKA 16.
Postavljanje membrane kod zuba 23



SLIKA 17.
Rendgenska slika
nakon implantacije
dva implantata u
gornjoj čeljusti



SLIKA 18.
Slika primarne konstrukcije donje čeljusti sa pet
implantata i gornje čeljusti nakon implantacije
dvaju implantata koji će služiti boljom
stabilizaciji gornje proteze i rasterećenju još
preostala tri zuba



SLIKA 19.
Izgled gornje i
donje proteze u
ustima

Abstract

PROSTHETIC AND IMPLANTOLOGICAL REHABILITATION OF PROBLEMATIC CASES

Branko Dolenc

Salach, Germany

Prosthetic rehabilitation aims at preserving the existing structure of the teeth and jaw-bone.

By the application of contemporary prosthetic methods, using the implants as well as the bone and periodontal tissue regeneration, we wish to achieve optimal esthetics and function of the prosthetic construction.

In prosthetic reconstruction we try to create conditions that existed in the complete and healthy mastication organ.

Key words: implants, prosthetic rehabilitation