

Procjena uspješnosti podizanja dna sinusa za inserciju dentalnog usadka - prikaz slučaja

Tihomir Švajhler¹, Jurica Šiljeg¹, Irina Filipović-Zore², Jurica Krhen³

¹Specijalistička stomatološka odinacija za oralnu kirurgiju prim.dr.sc. Tihomira Švajhlera

²Zavod za oralnu kirurgiju Stomatološkog fakulteta Sveučilišta u Zagrebu

³Ambulanta za oralnu kirurgiju Stomatološke poliklinike "Milan Milanović"

Sažetak

Gubitak većega broja zubi u lateralnom segmentu gornje čeljusti, bilo jednostrano ili obostrano, zahtjevan je terapijski postupak. Danas i u nas raste zahtjevnost pacijenata prema fiksno protetskom zbrinjavanju i lateralnih segmenata bezubosti.

Premda je lateralnu bezubost moguće lakše riješiti parcijalnom protezom ili privjesnim mostom, dentalna implantologija nameće se u svakodnevnu stomatološku praksu kao jedno od rješenja.

Jedan od najčešćih problema u rješavanju distalne bezubosti gornje čeljusti s pomoću dentalnih usadaka u vezi je s anatomskim odnosima između maksilarnoga sinusa i alveolarnoga nastavka gornje čeljusti i to kao tzv. duboki recessus maksilarnoga sinusa ili je pak posljedica jake atrofije alveolarnoga nastavka. Takve okolnosti onemogućuju inserciju i dobru stabilizaciju dentalnih usadaka, a time i sužavaju indikacije za fiksno protetski rad.

Razvojem dentalne implantologije, osamdesetih godina, našlo se je moguće rješenje i takva problema operativnim zahvatom podizanja dna sinusa, koji se danas rutinski zove "sinuslifting". Prospektivno gledajući, različite su se operativne tehnike, ali i različiti materijali rabili u tim operacijama. Sinuslifting je zapravo rekonstruktivni kirurški zahvat kojim se s koštanim usadcima ili koštanim nadomjescima postiže stvaranje kosti na dnu maksilarnoga sinusa u alveolarnom recessusu, gdje se poslije planira usaditi zubni implantat. Današnja tehnika ukratko se opisuje kao otvaranje lateralnoga koštanog zida maksilarnoga sinusa, te se taj koštani ulomak uvrne prema unutra u šupljinu sinusa, a nastali prostor (kaudalna trećina) ispuni augmentacijskim materijalom. Ako postoji dovoljna visina kosti u području dna sinusa (4-5 mm), za sigurnu primarnu stabilizaciju zubnoga usadka može se implantacija provesti istodobno sa sinusliftingom.

U radu prikazujemo tridsettogodišnjega pacijenta s učinjenim sinusliftingom u desnome segmentu gornje čeljusti kao pripremu za zubne usadke. Pacijent već ima oseointegrirane usadke u području 46 i 37.

Assessment of the Success of Raising the Floor of the Sinus for Insertion of a Dental Implant - Case Presentation

Tihomir Švajhler¹, Jurica Šiljeg¹, Irina Filipović-Zore², Jurica Krhen³

¹Specialist Dental Clinic for Oral Surgery, "Dr Tihomir Švajhler"

²Department of Oral Surgery, School of Dental Medicine University of Zagreb

³Clinic of Oral Surgery, Dentistry Polyclinic "Milan Milanović"

Summary

Loss of a large number of teeth in the lateral segment of the maxilla, either on one side or both, represents a challenging therapeutic procedure. Today the demands of the patient have increased with regard to fixed prosthetic treatment for lateral segments of edentia.

Although lateral edentia can more easily be solved by a partial prosthesis or a cantilever bridge, dental implantology is now one of the solutions in the daily practice of the dentist. One of the most frequent problems in solving distal edentia of the maxilla by the use of dental implants is connected with the anatomic relations between the maxillary sinus and alveolar prolongation of the maxilla, i.e. the so-called deep recess of the maxillary sinus, or even the result of severe atrophy of the alveolar prolongation. Such situations do not facilitate insertion and good stabilisation of dental implants, and thus they narrow indications for fixed prosthetic work. With the development of dental implantology during the 1980s, a possible solution for this problem arose, by an operation to raise the floor of the sinus, which today is known as "sinuslifting". Prospectively, operation techniques are diverse, as are also the different materials used in these operations. Sinuslifting is in fact a reconstructive surgical procedure, which with osteal implants or osteal restorations achieves the formation of bone on the floor of the maxillary sinus in the alveolar recess, where the den-

tal implant will later be inserted. Today's technique is briefly described as the opening of the lateral osteal wall of the maxillary sinus, and this osseous fragment is twisted towards the interior of the sinus cavity and the resulting area (caudal third) filled with augmentation material. If there is sufficient height of the bone in the area of the floor of the sinus (4-5 mm) the implant can be carried out at the same time as sinuslifting, to ensure safe primary stabilisation of the dental implant.

We present the case of a 33-year old patient with sinuslifting in the right segment of the maxilla, as preparation for dental implant. The patient already has osseointegrated implants in area 46 and 37.

Medicinski i financijski aspekti kirurško-prostetske terapije atrofične donje čeljusti; vestibuloplastika vs. implantologija

Marko Krmpotić

Klinički zavod za oralnu kirurgiju KB "Dubrava", Zagreb

Sažetak

U prezentaciji su prikazane indikacije za pretprotetsku kiruršku terapiju atrofične donje čeljusti. Analizirane su kirurške tehnike vestibuloplastike te implantacije 2 dentalna implantata u donju čeljust. Objašnjene su pozitivne i negativne strane kirurškoga zahvata te protetskoga liječenja koje slijedi. Spomenute su intraoperativne i poslijeoperativne komplikacije. Daje se dugoročna prognoza rezultata liječenja. Na kraju prezentacije prikazana je raščlamba financijskih troškova obiju vrsti liječenja.

Medical and Financial Aspects of Surgical-Prosthetic Therapy of the Atrophic Mandible - Vestibuloplastics vs. Implantology

Marko Krmpotić

Clinical Department of Oral Surgery, University Hospital "Dubrava", Zagreb

Summary

In this presentation indications are shown for preprosthetic surgical therapy of the atrophic mandible. The surgical technique of vestibuloplastics and implantation of 2 dental implants in the mandible

are analysed. The positive and negative aspects of the surgical procedure and subsequent prosthetic treatment are explained. Intraoperative and postoperative complications are mentioned, and the long-term prognosis of the treatment result is given. Finally, an analysis is made of financial costs connected with both types of treatment.

Raščlamba vestibuloplastika u tridesetogodišnjem razdoblju (od 1975. do 2004. godine)

Jakša Grgurević, Joško Grgurević

Klinički zavod za oralnu kirurgiju, Klinička bolnica "Dubrava", Zagreb

Sažetak

Raščlambom povijesti bolesti i operativnoga protokola Klinike za kirurgiju lica, čeljusti i usta od godine 1975. do 2004. pokušavamo pratiti razvoj pretprotetske kirurgije kroz trideset godina.

Pretpostavkom da su vestibuloplastike mjerilo razvijenosti oralnokirurške struke te educiranosti stomatologa i specijalista protetičara koji su u stanju postaviti pravu indikaciju za pretprotetski kirurški zahvat pokušavamo utvrditi kako se stanje u stomatologiji mjenjalo tijekom trideset godina.

Za pretpostaviti je da se je posljednjih godina smanjila množina pacijenata upućenih na pretprotetski kirurški zahvat zbog povećanog broja ugrađenih usadaka i sve veće zastupljenosti raznih implantoloških sustava na našem tržištu. S druge strane, povećani broj bolesnika operiranih od malignih bolesti usne šupljine i čeljusti trebaju neku vrstu pretprotetskoga kirurškog zahvata da bi ih se moglo uspješno protetski rehabilitirati.

Sedamdesetih godina, kada je oralnom kirurgijom suvereno vladao pokojni profesor Ivo Miše, najveći dio bolesnika operiran je nekom njegovom operativnom metodom.

Nakon njegove smrti njegovi najbliži suradnici, koji su obišli mnoge ugledne europske klinike i fakultete, uveli su nove operativne tehnike i metode i one sada čine najveći dio metoda liječenja.

Dobiveni rezultati pokazuju osjetan pad broja operacija u posljednje dvije godine, no to ne mora značiti da se množina indikacija za pretprotetske kirurške zahvate smanjuje i da se takvi bolesnici rje-