

CAZ DE EDENȚAȚIE TERMINALĂ MAXILARĂ DREAPTĂ PROTEZATĂ PE IMPLANTE

S. CERNUȘCĂ-MIȚARIU¹, M. BURUIAN²

¹Doctorand Universitatea de Medicină și Farmacie Tg. Mureș, ²Universitatea de Medicină și Farmacie Tg. Mureș

Cuvinte cheie: implante, protezare pe implante, evaluare clinico-imagistică, ofertă osoasă

Rezumat: Misch (1987) folosește clasificarea edențaiilor după Kennedy și Applegate adăugând oferta osoasă pentru toate tipurile de edențaiie. Oferta osoasă se raportează la înălțimea, lățimea, lungimea și angulația procesului alveolar, dar și raportul dintre înălțimea coronară și suportul implantar, în vederea aplicării implantelor.

Keywords: implants, prosthesis implants, postimplants, prosthesis application on implants, clinical-imaging evaluation, bone availability

Abstract: Misch (1987) uses the Kennedy and Applegate's classification of edentations, to which, for all of the types of edentations, he adds the bone availability. The bone availability is conditioned by the height, width, length and angulation of the alveolar process, as well as by the ratio between the coronary height and the support of the implant, for the purpose of implants application.

INTRODUCERE

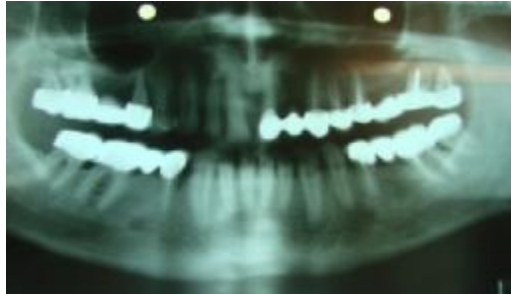
Misch (1987) folosește clasificarea edențaiilor după Kennedy și Applegate adăugând oferta osoasă pentru toate tipurile de edențaiie. Oferta osoasă se raportează la înălțimea, lățimea, lungimea și angulația procesului alveolar, dar și raportul dintre înălțimea coronară și suportul implantar, în vederea aplicării implantelor.

PREZENTARE DE CAZ

Protezarea pe implante a edențaiiei terminale maxilare reprezintă alternativa cea mai bună pentru pacient în primul rând din punct de vedere funcțional și al confortului acestuia.

Pacientul CV, 52 ani, parodontopat prezintă o edențaiie latero-fronto-laterală maxilară protezată. În urma examenului clinic și investigației radiologice, se face ablația lucrărilor de pe hemi-maxilarul drept și stâng și îndepărtarea dinților care susțin lucrarea de pe hemi-maxilarul drept și al ultimului molar de pe hemi-maxilarul stâng deoarece aceștia prezentau mobilitate patologică.

Figura nr. 1. Edențaiie latero-fronto-laterală maxilară protezată

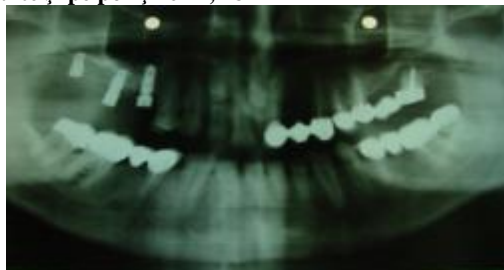


La aproximativ 4 luni de la extracția dinților mobili s-au aplicat 3 implante pe pozițiile 15, 16, 18.

Ulterior s-au aplicat 2 implante și pe pozițiile 27, 28.

Alegerea tipurilor de implante s-a făcut pe criterii de măsurători legate de înălțimea, grosimea și densitatea osoasă determinate prin evaluarea clinico-imagistică.

Figura nr. 2. Aplicarea a 3 implante pe pozițiile 15, 16, 18 (după extracția dinților mobili) și ulterior aplicarea a 2 implante și pe pozițiile 27, 28



După alte 4 luni, pacientul s-a prezentat pentru consult și aprecierea evoluției celor 3 implante și apoi a ultimelor 2 implante (pe pozițiile 27, 28). Valorile clinice măsurate cu periotestul și radiografiile retroalveolare, OPT-ul, au constatat realizarea osteointegrării.

Figura nr. 3. Osteointegrarea celor 3 implante (pozițiile 15, 16, 18) și a 2 implante (pozițiile 27, 28)

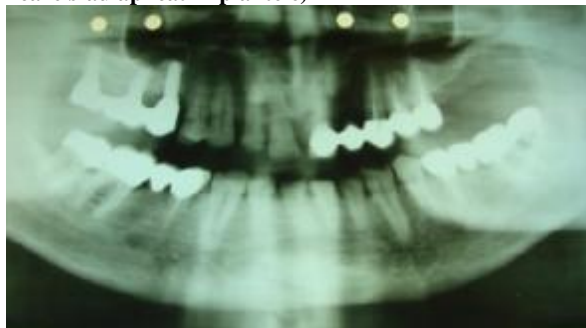


¹Autor Corespondent: S. Cernușcă Mițariu, Str. Șt. Cel Mare, Nr. 6, Sibiu, România; e-mail: sebastian3007@yahoo.com; tel +40-269 212 941
Articol intrat în redacție în 12.04.2012 și acceptat spre publicare în 20.05.2012
ACTA MEDICA TRANSILVANICA Iunie 2012; 2(2):61-62

ASPECTE CLINICE

În funcție de aceste date s-a procedat la încărcarea protetică progresivă adică restaurarea protetică pe implante în ordinea în care s-au aplicat implantele.

Figura nr. 4. Restaurarea protetică pe implante în ordinea (în care s-au aplicat implantele)



Concluzii :

Cazul prezentat demonstrează că boala parodontală nu reprezintă o contraindicație în aplicarea de implante, cu sublinierea alegerii momentului oportun al extracției acestor dinți cu un anumit grad de mobilitate .

BIBLIOGRAFIE

1. Băciuț M. Implantologie Orală, Editura Medicală Universitară „Juliu Hașeganu” Cluj Napoca; 2007.
2. Buruian M. Tratat de tomografie computerizată vol.1, Editura University Press, Tg. Mureș; 2006.
3. Rândașu I, Stanciu L. Tratamente protetice dentare fixe, Ed. Meteorpress; 2006.
4. Misch CE, Judy KWM. Classification of Partially Edentulous Arches for Implant Dentistry, Int Oral Implantology. 1987;4:7.
5. Misch CE. Density of bone: Effect on treatment plans, surgical approach, healing and progressive bone loading, Introduction J Oral Implantology. 1990;6:23.