

PRVÉ SKÚSENOSTI SO SKLENENÝMI PILIERMI ZX-27

FIRST EXPERIENCES WITH ZX-27 GLASS PILLARS

MUDR. ANDREA HUGEC

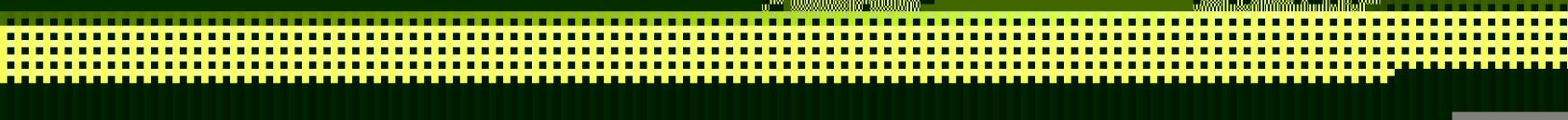
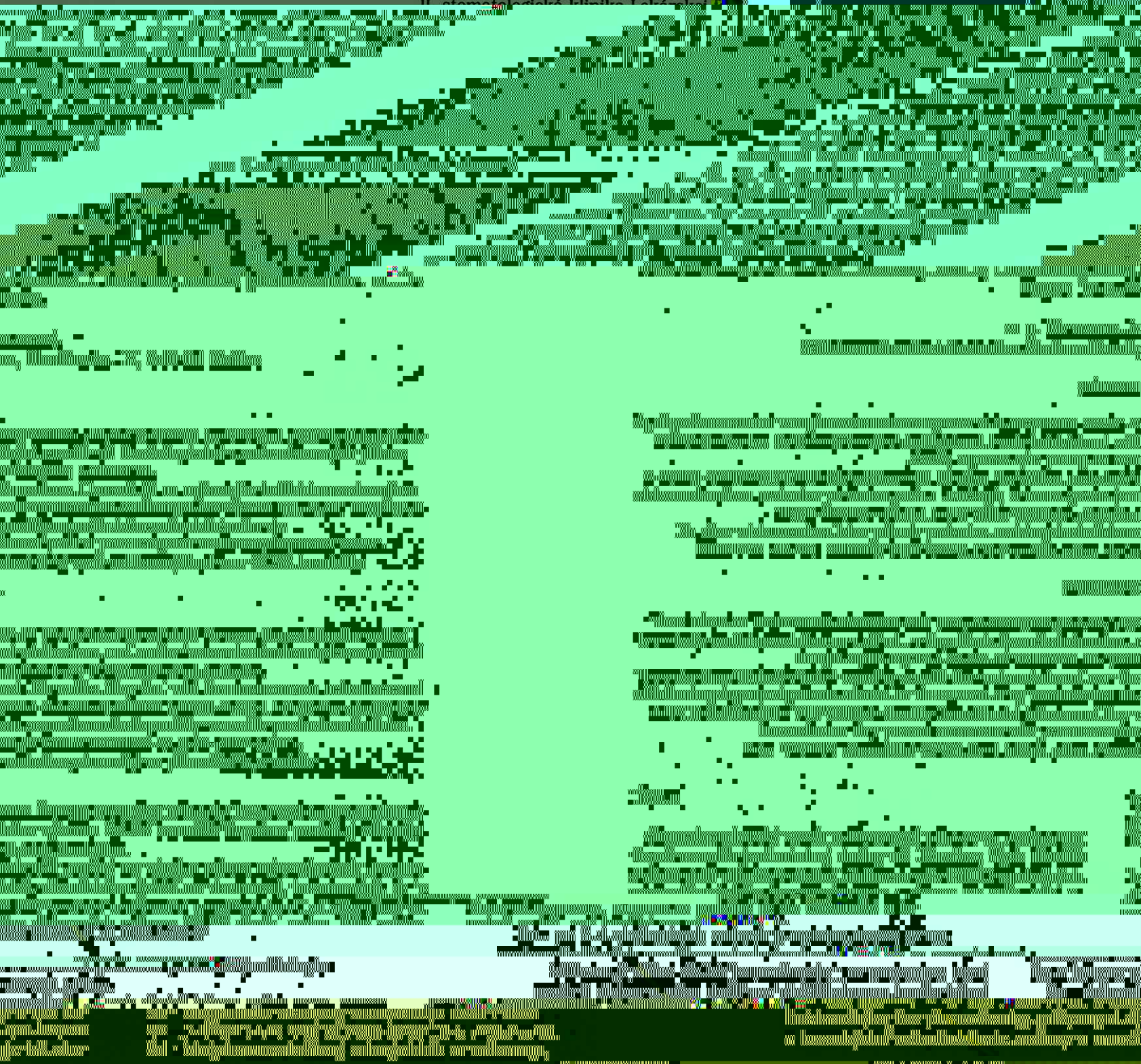
MUDR. JUDITA HUGECOVÁ

DOC. MUDR. EUGEN ĐUROVIČ, DRSC.

MUDR. LADISLAV EŠTOK

MUDR. PETER HUGEC

H stomatologická klinika, Lekárske



Späť na model nasadíme mostík na model a na sklenené pilier. Správne nasadenie mostíka na model a na sklenené pilier dosiahneme tým, že najprv nasadíme mostík na model a na sklenené pilier, ktoré sú na modeli na svojom mieste. Tak správnu polohu sklenených pilierov v mostíku, ktorú fixujeme a ešte u...

výsledok ešte zlepšuje.
 Sklenený pilier musí mať antagonistu, aby sme obnovili artikuláciu a funkčnosť chrupu.
 Právime do konečnej polohy tým, že dotlačíme mostík spolu so sklenenými piliermi na svoje miesto v ústnej dutine (tak vlastne presne nacementujeme sklenené piliere na svoje miesto v mostíku).

Fáza I

Extraorálne a intraorálne vyšetrenie. Cieľom je tzv. primárny prípad 3. triedy – opätne skrátený zubný oblúk.

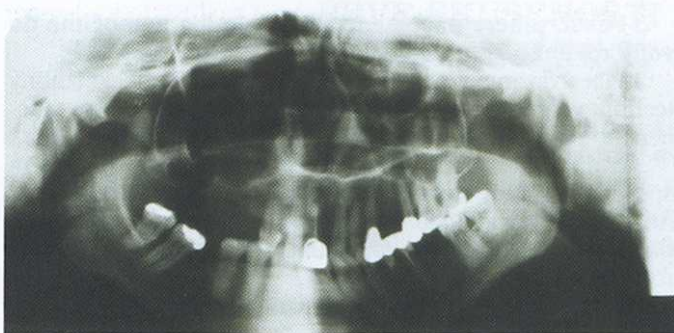
Kontraindikácie

- Nestabilný vlnnel hrebien (pohyb do strán 5-8 mm).
- Nedostatočná výška a šírka alveoly pri rozšľabnej resorpcii kosti.
- Veľmi nízka alveola vo forme nízkej líšty, ktorá je čiastočne tvorená podsliznicovým väzivom.
- Nedostatočne zahojená alveola po extrakcii zubu.

ner 1. triedy, s výškou 10 mm. Správne nasadenie mostíka na model a na sklenené pilier dosiahneme tým, že najprv nasadíme mostík na model a na sklenené pilier, ktoré sú na modeli na svojom mieste. Tak správnu polohu sklenených pilierov v mostíku, ktorú fixujeme a ešte u...

PRACOVNÝ POSTUP

- Po nacementovaní skleneného piliera vyskúšame mostík na model a na sklenené pilier. Správne nasadenie mostíka na model a na sklenené pilier dosiahneme tým, že najprv nasadíme mostík na model a na sklenené pilier, ktoré sú na modeli na svojom mieste. Tak správnu polohu sklenených pilierov v mostíku, ktorú fixujeme a ešte u...
- Po nacementovaní skleneného piliera vyskúšame mostík na model a na sklenené pilier. Správne nasadenie mostíka na model a na sklenené pilier dosiahneme tým, že najprv nasadíme mostík na model a na sklenené pilier, ktoré sú na modeli na svojom mieste. Tak správnu polohu sklenených pilierov v mostíku, ktorú fixujeme a ešte u...
- Po nacementovaní skleneného piliera vyskúšame mostík na model a na sklenené pilier. Správne nasadenie mostíka na model a na sklenené pilier dosiahneme tým, že najprv nasadíme mostík na model a na sklenené pilier, ktoré sú na modeli na svojom mieste. Tak správnu polohu sklenených pilierov v mostíku, ktorú fixujeme a ešte u...
- Po nacementovaní skleneného piliera vyskúšame mostík na model a na sklenené pilier. Správne nasadenie mostíka na model a na sklenené pilier dosiahneme tým, že najprv nasadíme mostík na model a na sklenené pilier, ktoré sú na modeli na svojom mieste. Tak správnu polohu sklenených pilierov v mostíku, ktorú fixujeme a ešte u...



Obr. 1. OPG pacientky pred protetickým ošetrením



Obr. 5. Stav po nacementovaní – metalokeramický mostík podoprený skleneným pilierom ZX-27



Keramický mostík a metalokeramický mostík podoprený skleneným pilierom ZX-27 (v druhom prípade) v zubnej technike Štefana Patakyho v Košiciach.

KAZUISTIKY

1. pacientka: 53-ročná lekárka všeobecnej medicíny sa začala zaujímať o sklenený pilier po predimplantologickom vyšetrení, pri ktorom sa zistilo, že na aplikáciu implantátov sú potrebné ďalšie chirurgické výkony, ktoré pacientka odmietla. Zároveň kategoricky odmietala akúkoľvek snímateľnú náhradu – aj pre zvýšený reflex vracania. Pri vyšetrení sme zistili, že pacientka má v čelusti jednostranne skrátený zubný oblúk vpravo po 13, 13 bola ošetrovaná živicovou celoplášťovou korunkou, 11 fazetovanou korunkou a v oblasti 23–35 bol fazetovaný mostík. Tieto protetické práce z drahého kovu boli už esteticky a funkčne nevyhovujúce (obr. 2). V sánke si protetickú terapiu vyžadovali extrahované zuby 36, 46. Alveola v oblasti predpokladaného umiestnenia skleneného piliera mala nerovný povrch pre asi 10-mesačnú extrakciu molára, medziálne od tohto miesta mala primeranú šírku, výšku, povrch a rezilienciu. Pri rtg vyšetrení sme v čelusti vpravo zistili resorpciu alveolárneho výbežku s rozsiahlym recesom antrum Highmori (obr. 1). S ohľadom na intraorálny a rtg nález sme sa rozhodli umiestniť sklenený pilier v oblasti dostatočnej kostnej štruktúry a vhodnej alveoly, čo prakticky znamenalo kompromisné riešenie: sanovať pacientku tak, že zub 15 bol vymodelovaný v tvare molára, pilierovými zubmi v mostíku boli zuby 13, 12, 11.

ilier ZX-27 adaptovaný na model



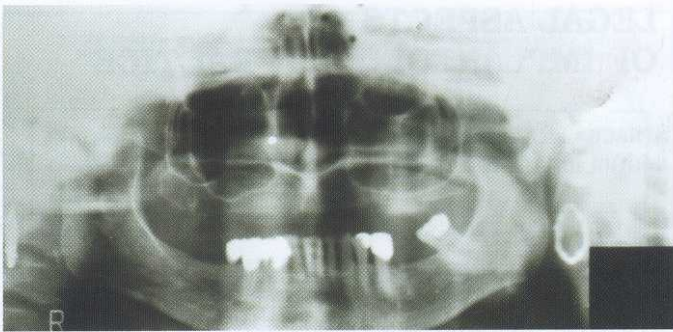
ický mostík na modeli



Obr. 3. Opracovaný sklenený pilier



Obr. 4. Zhotovený metalokeramický mostík



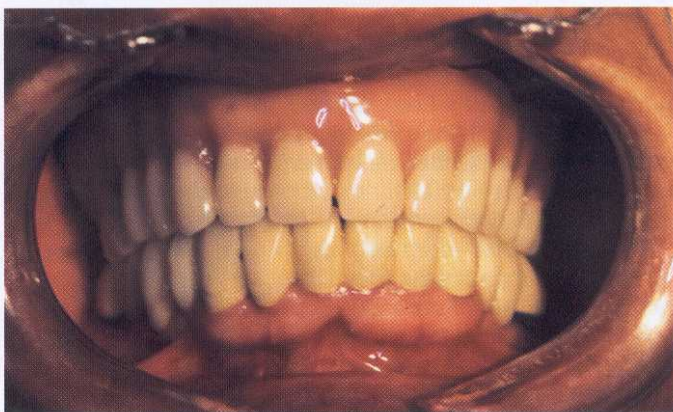
Obr. 6. OPG pacientky pred chirurgickou a protetickou liečbou pri jej prvej návšteve



Obr. 7. Panoramatická snímka sánky pacientky



Obr. 8. Bočný pohľad na nacementovaný fixný mostík v sánke a HTN v čelusti, sklenený pilier ZX-27 je v oblasti 47



Obr. 9. Pohľad spredu – sklenené piliere ZX-27 v oblasti zubov 36 a 47

Na obr. 3 a 4 vidíme opracovaný prefabrikát skleneného piliera ZX-27 na modeli a zhotovený metalokeramický mostík na modeli. Ďalej sme navrhli výmenu mostíka 23-25 a zhotovenie mostíkov 35-37, 45-47. Najprv sme urobili stomatoprotetickú sanáciu v sánke, potom v čelusti. Mostíky boli zhotovené z metalokeramiky (obr. 5). Estetická kontrola bola vykonaná v Stomatologickej ambulancii a Fakultnej nemocnici L. Pasteura, Rastislavova 43, 041 90 Košice

2. pacientka: 58-ročná súkromná podnikateľka k nám prišla so žiadosťou o výmenu HTN, ktorá bola po 15 rokoch funkcie značne opotrebovaná a esteticky nevyhovujúca. V sánke bol prítomný metalokeramický fixný mostík 43-45 s medzičlenom 46 typu dens pendens, celoplošná zlatá korunka 35 s kývavosťou zuba 35 III. st., amalgámové a kompozitné výplne. Frontálne zuby boli pri malej apikálnej báze vejárovite rozostúpené s diastémami, kývavosťou I. st., supragingiválnymi nánosmi zubného kameňa a resorpciou alveolárnej kosti v oblasti zubov 31, 32, 41, 42 do polovice koreňa. Zub 37 sa skláňal do medzery a klinicky mal znaky chronickej parodontitídy a preťaženia. Keramický mostík esteticky vyhovoval, bol však nasadený veľmi hlboko v gingiválnom sulku (asi 2 mm!). Z anamnézy a vyšetrenia bola zrejma maximálna koncentrácia žuvacieho tlaku v tomto mieste (obr. 6 a 7). V prvej etape ošetrovania sme extrahovali zuby 35 a 37 a odstránili nánosy zubného kameňa. Následne sme zhotovili novú hornú totálnu náhradu. V ďalšej liečbe sme pokračovali po plánovaných mesačných kontrolách po šiestich mesiacoch. Na riešenie vzniknutého obojstranne skráteneho zubného oblúka s medzerou existovali viaceré alternatívy. Pacientka sa po konzultácii s nami a navrhnutom riešení rozhodla pre fixný dlahovací mostík zo špeciálnej živice (atraumatický) na pilieroch 34, 33, 32, 31, 41, 42, 43, 45, podopretý sklenenými piliermi ZX-27 v miestach zubov 36 a 47. Pre umiestnenie v oblasti zubov 36 vľavo a 47 vpravo sme sa rozhodli na základe najvhodnejšej denzity kosti v tejto oblasti, kvality sliznice a obojstranne rovnakej vzdialenosti od posledného pilierového zuba. Mostík bol zhotovený zo špeciálnej živice v zubnej technike Štefana Patakyho (obr. 8 a 9). Pacientka absolvuje pravidelné dvojmesačné kontroly.

ZÁVER

V príspevku sme chceli predstaviť nový stomatoprotetický systém sklenených pilierov ZX-27 a demonštrovať klinické skúsenosti s týmto systémom.

Chceli sme upozorniť na novú alternatívu pre pacientov, ktorí sa nevedia zmieriť s nosením snímateľnej náhrady. Výhodou systému je, že nie je potrebný chirurgický zásah, vďaka čomu je celková sanácia veľmi rýchla. Všetci pacienti sú s touto náhradou veľmi spokojní, pretože je navyše finančne nenáročná.

Za spoluprácu sa chceme poďakovať pracovníkom zubnej techniky Štefana Patakyho. Takisto ďakujeme všetkým zubným lekárom, ktorí pracovali s týmto systémom a takto nám umožnili urobiť štatistický prieskum použitia stomatoprotetického systému ZX-27.

LITERATÚRA

1. Fazekas, A.: Súčasný pohľad na sklenené piliere. Mag. Fog., 1996, 5, s. 12-27.
2. Kamposiora, M.: Finite element analysis estimates of cement microfracture under complete veneer crowns. J. Prosth. Dent., 71, 1994, s. 435-441.
3. Lewinstein, I.: Finite element analysis of a new system (II) for supporting an implantretained cantilever prosthesis. Int. J. Oral Max. Imp., 10, 1995, s. 355-366.
4. Northon, M.: Implantáty ve stomatológii. Praha, Quintessenz 1996, s. 9-24.
5. Sergov, A., Guevener, S.: Finite elements analysis of the effect of cantilever and implant length on stress distribution in an implant-supported fixed prosthesis. J. Prosth. Dent., 76, 1996, s. 165-169.

Adresa: MUDr. Andrea Hucecová, II. stomatologická klinika
 bol zhotovené z metalokeramiky (obr. 5). Estetická kontrola
 sme zvolili raz za dva mesiace.

STOM. 01. INTERVALY KONTROLY

STOM. 01. INTERVALY KONTROLY