

ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ ΤΩΝ ΕΜΦΥΤΕΥΜΑΤΩΝ - ΤΥΠΙΚΟ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟ

Νικόλαος Νταμπάράκης

Το σχέδιο θεραπείας καθορίζει τη χειρουργική τοποθέτηση των εμφυτευμάτων. Ένας γενικός κανόνας είναι ότι η προσθετική οδηγεί τη χειρουργική, γιατί ο τελικός σκοπός είναι η προσθετική αποκατάσταση με το άριστο αισθητικό και λειτουργικό αποτέλεσμα. Οι παράμετροι που πρέπει να λαμβάνονται υπόψιν αναφέρονται στον **Πίνακα 9.1**.

Πίνακας 9.1. Παράμετροι υπολογισμού στο σχέδιο θεραπείας

- Το διαθέσιμο οστούν, ή το επιθυμητό μετά από οστική αναγέννηση,
- την κατάσταση των περιοδοντικών ιστών,
- τον διαθέσιμο μεσοφραγματικό χώρο,
- τον χρόνο περάτωσης της θεραπείας,
- να καλύπτονται οι αισθητικές και λειτουργικές απαιτήσεις του ασθενούς
- υπάρχει πάντα το ρίσκο της πιθανής αποτυχίας και
- ένα αποδεκτό από τον ασθενή κόστος θεραπείας

Ο στόχος της χειρουργικής μας πρέπει να είναι (**Πίνακας 9.2**).

Πίνακας 9.2. Το εμφύτευμα στην τελική του θέση να έχει

- Ιδανική κλίση
- Επιθυμητό βάθος ανάλογα με το πρωτόκολλο τοποθέτησης
- Ιδανική απόσταση από: γειτονικά δόντια, εμφυτεύματα, ανατομικές δομές
- Αρχική σταθερότητα
- Επαρκή κατά το δυνατόν κάλυψη ιστών
- Ανεμπόδιση επούλωση (μικροκινητικότητα, μεταβατικές αποκαταστάσεις)

Η χειρουργική τοποθέτηση των εμφυτευμάτων αναλόγως του χρόνου εξαγωγής των δοντιών διακρίνεται σε:

- Άμεση (αμέσως μετά την εξαγωγή του δοντιού) (βλέπε σχετικό Κεφάλαιο)
- Μεθύτερη

Μεθύτερη τοποθέτηση εμφυτευμάτων

Στη μεθύτερη τοποθέτηση των εμφυτευμάτων, 3 μήνες μετά την εξαγωγή των δοντιών, σε επουλωμένο συμπαγές και σταθερό πλέον οστό προϋποθέσεις για τη σωστή τοποθέτηση εμφυτευμάτων είναι **(Πίνακας 9.3)**:

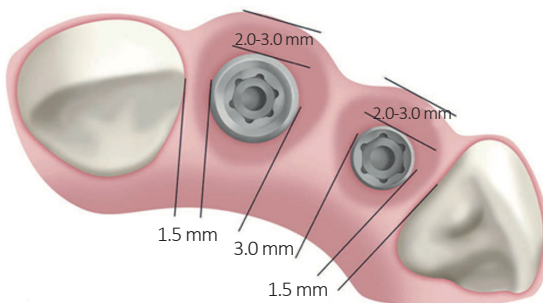
Πίνακας 9.3. Προϋποθέσεις για τη σωστή τοποθέτηση εμφυτευμάτων

- Η ακρίβεια του αρχικού τρυπανισμού
- Η σωστή αρχική κλίση της εγγλυφίδας πιλότου
- Ο σεβασμός στο χειρουργικό πρωτόκολλο της εταιρείας αλλά και η
- Πιθανή τροποποίηση του πρωτοκόλλου εφόσον χρειαστεί, με βάση την ποιότητα του οστού (με υποπαρασκευή ή tarring)

Επιλογή κατάλληλου εμφυτεύματος σε μήκος, διάμετρο και κλίση τοποθέτησης

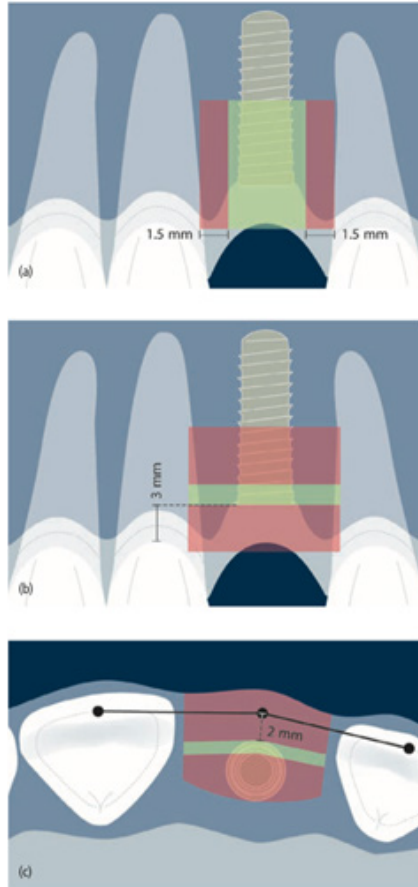
Το πιο κατάλληλο εργαλείο για πληροφορίες για την ποιότητα και την ποσότητα του διαθέσιμου οστού σε εύρος και ύψος, είναι η αξονική τομογραφία κωνικής δέσμης (CBCT). Υπάρχουν μερικές αρχές που πρέπει να διέπουν την αφαιρετική λογική μας στην επιλογή του κατάλληλου εμφυτεύματος σε μήκος και διάμετρο. Αυτές είναι:

- Απόσταση του αυχένα του εμφυτεύματος από το παρειακό και το υπερώιο ή γλωσσικό φατνιακό πέταλο 2 ή καλύτερα 3 mm **(Εικόνα 9.1, Εικόνα 9.2.c)**



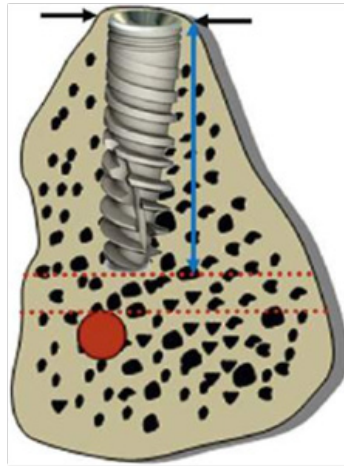
Εικόνα 9.1 | Οι αριθμητικές αποστάσεις μεταξύ δοντιών-εμφυτευμάτων και παρειακού οστικού πετάλου.

- Απόσταση του εμφυτεύματος από τα γειτονικά δόντια 1,5 mm (**Εικόνα 9.2.a**).
- Απόσταση αυχένα του εμφυτεύματος από την κορυφή της φατνιακής ακρολοφίας 3 mm (**Εικόνα 9.2.b**).
- Απόσταση εμφυτευμάτων μεταξύ τους 3 mm (**Εικόνα 9.1**).



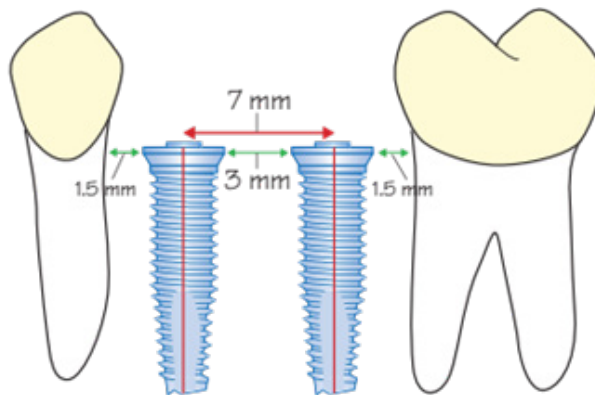
Εικόνα 9.2 | Ιδανικές αποστάσεις κατά την τοποθέτηση των εμφυτευμάτων.

- Σε αυτόν τον αφαιρετικό υπολογισμό, αφαιρούμε 2 ή και 3 mm απόσταση του εμφυτεύματος από παρεϊακό-γλωσσικό/υπερώιο πέταλο.
- Αφαιρούμε 2 mm από ανατομικές δομές (**Εικόνα 9.3**) και ότι απομένει είναι το διαθέσιμο οστόν σε εύρος και ύψος για την τοποθέτηση του εμφυτεύματος.



Εικόνα 9.3 | Απόσταση εμφυτεύματος από τον πόρο του κάτω φατνιακού νεύρου.

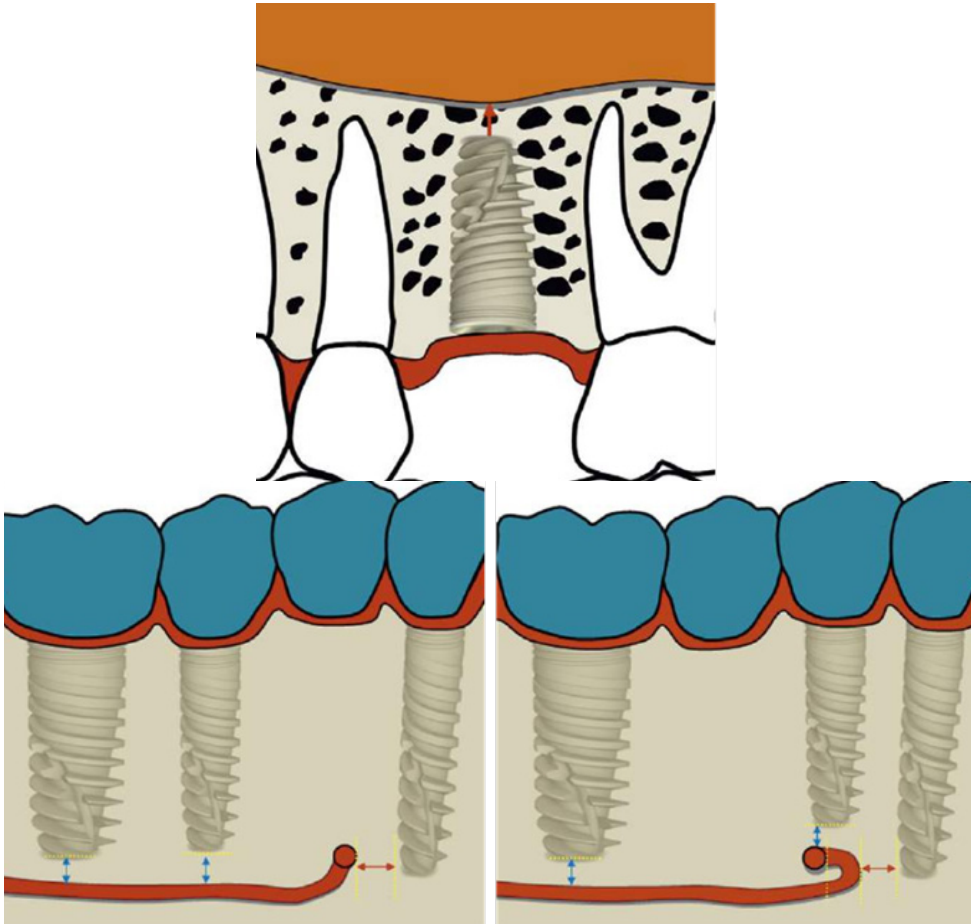
Έτσι για να δώσουμε ένα παράδειγμα του τρόπου σκέψης μας στις μετρήσεις και τους υπολογισμούς που πρέπει να κάνουμε για να τοποθετήσουμε π.χ. 2 εμφυτεύματα διαμέτρου 4 mm, η διαθέσιμη απόσταση μεταξύ των δοντιών θα πρέπει να είναι 14 mm, δηλ $4+4=8$ mm για τα ίδια εμφυτεύματα +3 mm μεταξύ των εμφυτευμάτων + $1,5+1,5=3$ mm απόσταση από τα γειτονικά δόντια (**Εικόνα 9.4**).



Εικόνα 9.4 | Αριθμητικοί υπολογισμοί κατά την τοποθέτηση 2 εμφυτευμάτων.

Σήμερα αυτοί οι υπολογισμοί γίνονται εύκολα και με ασφάλεια με τα ειδικά λογισμικά, τα οποία σχεδιάζουν την προσθετική αποκατάσταση και τους χειρουργικούς νάρθηκες.

Σε σχέση με τα ανατομικά μέρη στην άνω και την κάτω γνάθο (ιγμόρειο, γενει-
ακό και κάτω φατνιακό νεύρο) η απόσταση ασφαλείας από αυτά ορίζεται στα 2
mm (**Εικόνα 9.5**).



Εικόνα 9.5 | Ιδανικές αποστάσεις των εμφυτευμάτων από τις ανατομικές δομές.

Ειδικά σε ότι αφορά το γενειακό νεύρο, θα πρέπει να έχουμε πάντα υπόψιν ότι στις απεικονίσεις δύο διαστάσεων (ενδοστοματική-πανοραμική ακτινογραφία), το γενειακό νεύρο εξερχόμενο ακτινογραφικά από το γενειακό τρήμα, κάνει μια αγκύλη που επεκτείνεται έως και 5 mm του τρήματος (**Εικόνα 9.6**).

Η αποφυγή του τραυματισμού του γενειακού νεύρου, προϋποθέτει υπολογισμό αυτής της διάστασης και ο υπολογισμός που κάνουμε φαίνεται στην **Εικόνα 9.7**.