

Crown lengthening in the esthetic zone



E. Peponi¹, I. Karoussis², S. Silvestros³, J. Vrotsos⁴

An esthetic smile is an important aspect of a person's beauty. The esthetic appearance of a smile has been suggested to have three components, the teeth, the lips and the gingiva. The aim of this review is to report the problems of the aesthetic zone for which aesthetic crown lengthening is required as well as the description of the surgical techniques. The most common reasons for aesthetic crown lengthening are the short clinical crowns, the biologic width reestablishment, the asymmetry of the gingival margin and the excessive gingival display during smiling. As far as the excessive gingival display is concerned, this condition is caused by vertical excess of maxillary tissue, short upper lip, altered passive eruption or combination of them. Aesthetic crown lengthening is the proper therapy only for the altered passive eruption. If mucogingival surgery is to be performed without restoration of the affected teeth, landmarks of the natural teeth are used. If mucogingival surgery is to be performed with tooth restoration, mock ups and diagnostic provisional restorations have to be used in order to reconstruct tooth landmarks presurgically. The 2 main surgical techniques are gingivectomy and flap surgery. The selection of each technique depends on the width of keratinized tissues and the need of osseous surgery. The final restoration has to be constructed at least 6 months after the aesthetic crown lengthening.

Key words: crown long thening, esthetics rehabilitation

Odontostomatological Progress 2015, 69 (3): 360-373

1. DDS, MS
2. DDS, MS, Dr med Dent
3. DDS, Dr Dent
4. DDS, Dr.Dent, F.I.C.D.

Department of Periodontics, School of Dentistry, National and Kapodistrian University of Athens, 2 Thivon Str., Goudi, 115 27 Athens

Αποκάλυψη κλινικής μύλης στην αισθητική ζώνη



E. Πεπονή¹, I. Καρούσης², Σ. Σιλβέστρος², I. Βρότσος³

Το χαμόγελο αποτελεί βασικό στοιχείο ομορφιάς στο πρόσωπο. Η αισθητική του χαμόγελου έχει 3 βασικά στοιχεία, τα δόντια, τα ούλα και τα χείλη. Σκοπός της παρούσας ανασκόπησης είναι η αναφορά των προβλημάτων στην αισθητική ζώνη για τα οποία απαιτείται χειρουργική αποκάλυψη κλινικής μύλης, καθώς και η περιγραφή των χειρουργικών τεχνικών. Οι πιο συνηθισμένοι λόγοι για αποκάλυψη κλινικής μύλης στην αισθητική ζώνη είναι το μειωμένο μήκος μύλης των δοντιών, η αποκατάσταση του βιολογικού εύρους, η ασυμμετρία της ουλικής παρυφής και η αποκάλυψη αυξημένης επιφάνειας ούλων κατά το χαμόγελο. Η αιτία για την αποκάλυψη αυξημένης επιφάνειας ούλων κατά το χαμόγελο μπορεί να είναι σκελετική, να οφείλεται σε κοντό άνω χείλος, σε καθυστερημένη παθητική ανατολή ή σε συνδυασμό αυτών. Η αποκάλυψη κλινικής μύλης αποτελεί την ενδεδειγμένη θεραπεία μόνο για την καθυστερημένη παθητική ανατολή. Στην περίπτωση που η χειρουργική αποκάλυψη κλινικής μύλης εφαρμόζεται σε φυσικό φραγμό ο οποίος δεν θα χρειαστεί προσθετική αποκατάσταση, χρησιμοποιούνται οδηγά σημεία των δοντιών για τον προσδιορισμό της νέας θέσης της ουλικής παρυφής. Στις περιπτώσεις που μετά τη χειρουργική θα ακολουθήσει προσθετική αποκατάσταση των δοντιών είναι αναγκαίος ο προσδιορισμός των οδηγών σημείων προερχηρητικά είτε με την τεχνική «mock-up» είτε με την κατασκευή μεταβατικών αποκαταστάσεων. Οι 2 κύριες χειρουργικές τεχνικές περιλαμβάνουν την ουλεκτομή και τη χειρουργική με κρημνό. Η επιλογή της χειρουργικής τεχνικής εξαρτάται από το εύρος των κερατινοποιημένων ιστών και από την ανάγκη αφαίρεσης οστού. Οι τελικές προσθετικές αποκαταστάσεις στην αισθητική ζώνη θα πρέπει να κατασκευάζονται τουλάχιστον 6 μήνες μετά τη χειρουργική αποκάλυψη κλινικής μύλης.

Λέξεις ευρετηρίου: αποκάλυψη κλινικής μύλης, αισθητική αποκατάσταση

Οδοντοστοματολογική Πρόοδος 2015, 69 (3): 360-373

1. Περιοδοντολόγος
2. Επίκουρος Καθηγητής
3. Καθηγητής, Διευθυντής Εργαστηρίου

Κλινική Περιοδοντολογίας, Οδοντιατρική Σχολή Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών, Θηβών 2, Γουδή, 115 27 Αθήνα