

The use of polymer onlays for periodontal splinting and correction of the occlusal plane in a severely compromised periodontal dentition



S. Tsigarou¹, P. Zoidis²

Periodontal splinting can be achieved through a variety of clinical techniques such as a) fiber or glass splints, b) orthodontic wire, c) resin fillings running through the entire occlusal table, d) conventional fixed or e) telescopic fixed restorations. The already forementioned splinting methods, either create esthetic problems or represent aggressive and expensive prosthetic solutions.

The following clinical case represents an extensive perioprosthetic mandibular reconstruction in which polymeric onlays were used to restore the occlusal mandibular planes offering an esthetic and conservative tooth splinting method at the same time.

Treatment plan offers an immediate upper complete denture that was used as a surgical stent for the placement of 6 implants in order to support a final hybrid maxillary reconstruction. Posterior mandibular teeth are restored with polymeric onlays, while mandibular anterior teeth are splinted with the use of glass fibers, as a minimally invasive procedure. Regular periodontal recall is necessary for treatment plan success throughout the years.

Key words: Polymeric onlays, periodontal splinting, occlusal plane

Odontostomatological Progress 2013, 67 (2): 194-202

1. DDS
2. DDS, MSc, Dr.Dent

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

Η χρήση των πολυμερών υλικών στην ακινητοποίηση και στη διευθέτηση του μασητικού επιπέδου σε δόντια με μειωμένη οστική στήριξη



Σ. Τσιγάρου¹, Π. Ζωίδης²

Η ακινητοποίηση των περιοδοντικά ασθενών στηριγμάτων πραγματοποιείται με ποικίλους τρόπους, μερικοί από τους οποίους αποτελούν: (α) ίνες ανθρακονημάτων ή βαλονημάτων, (β) σύρμα ορθοδοντικής, (γ) αποκαταστάσεις ρητίνης διατρέχουσες τις μασητικές επιφάνειες, (δ) εκτενείς συμβατικές προσθετικές εργασίες, (ε) τηλεσκοπικές αποκαταστάσεις. Οι παραπάνω μέθοδοι ακινητοποίησης δημιουργούν είτε αισθητικό πρόβλημα (χρήση οποιασδήποτε μορφής και οποιουδήποτε τύπου συρμάτων) είτε αποτελούν επιθετικές και δαπανηρές προσθετικές λύσεις στην περίπτωση που χρησιμοποιούνται ακίνητες συμβατικές και τηλεσκοπικές εργασίες.

Το συγκεκριμένο κλινικό περιστατικό περιλαμβάνει μια εκτεταμένη περιο-προσθετική αποκατάσταση της κάτω γνάθου, στην οποία χρησιμοποιήθηκαν πολυμερή επένθετα ως ένας τρόπος προσθετικής αποκατάστασης του μασητικού επιπέδου, προσφέροντας ταυτόχρονα μια συντηρητική και αισθητική μέθοδο ακινητοποίησης των δοντιών-στηριγμάτων.

Το σχέδιο θεραπείας περιλαμβάνει μια άμεση ολική οδοντοστοιχία της άνω γνάθου που θα χρησιμοποιηθεί ως νάρθηκας χειρουργικής τοποθέτησης εμφυτευμάτων, τα οποία θα υποδεχθούν μια ακίνητη ακρυλική γέφυρα με αισθητική απομίμηση δοντιών και ούλων ως την τελική προσθετική αποκατάσταση. Η κάτω γνάθος αποκαθίσταται με πολυμερή επένθετα για τα οπίσθια δόντια-στηρίγματα, ενώ τα πρόσθια δόντια ακινητοποιούνται με ίνες βαλονημάτων, σε μια προσπάθεια ελάχιστης προσθετικής παρέμβασης. Σημαντικό παράγοντα επιτυχίας του συγκεκριμένου σχεδίου θεραπείας θα αποτελέσουν οι συχνές περιοδοντικές επανεξετάσεις, οι οποίες θα διασφαλίσουν τη διατήρηση του αποτελέσματος στο βάθος του χρόνου.

Λέξεις ευρετηρίου: Ακινητοποίηση, μασητικό επίπεδο, πολυμερή επένθετα

Οδοντοστοματολογική Πρόοδος 2013, 67 (2): 194-202

1. Μεταπτυχιακή φοιτήτρια
2. Λέκτορας

Εργαστήριο Προσθετικής, Οδοντιατρική Σχολή Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών, Θηβών 2, Γουδή, 115 27 Αθήνα