

Removable partial dentures and periodontium



M. Chatzinikola¹, Ph. Kamposiora²,
G. Papavasiliou², S. Silvestros³

Removable partial dentures seem to affect periodontal indices, pocket depth, loss of adhesion, mobility, and caries incidence. Significant inhibitory factor is above all, the proper design of the partial denture, and patient education in effective oral hygiene, combined with regular appointments by the attending dentist. The presence of teeth without major problems (sound abutment teeth), encourages the selection of partial dentures, especially in the current difficult economic situation. Proper design of PD is the fundamental rule for functional stability and a better distribution of occlusal forces. Compliance with the minimum distance of major and minor connectors and clasps of the free gingival, as well as the presence of relief in the palatal plate are prerequisites for maintaining the health of the periodontal tissues. Also the expansion of bases within the functionally tolerable limit, the proper alignment of teeth on the lingual-buccal dimension, the appropriate configuration smooth surfaces, and the ideal occlusal contacts, are important parameters that must be controlled during the design and try of PD. The treatment plan should be individualized and targeted towards good prognosis of periodontal tissues as well as the longevity of prosthetic rehabilitation. The purpose of this literature review is to explore the literature regarding the effect of partial dentures on periodontal tissues and abutment teeth.

Key words: Partial dentures, periodontal tissues, oral hygiene, RPD, design, mobility

Odontostomatological Progress 2013, 67 (2): 274-284

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

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

Μερικές οδοντοστοιχίες και περιοδόντιο



Μ. Χατζηνικόλα¹, Φ. Καμποσιώρα²,
Γ. Παπαβασιλείου³, Σ. Σιλβέστρος³

Οι μερικές οδοντοστοιχίες (ΜΟ) φαίνεται να επηρεάζουν τους περιοδοντικούς δείκτες, το βάθος θυλάκων, την απώλεια πρόσφυσης, την κινητικότητα, καθώς και τη δημιουργία τεριδόντων. Σημαντικός ανασταλτικός παράγοντας όλων των ανωτέρω είναι ο σωστός σχεδιασμός της μερικής οδοντοστοιχίας, καθώς και η εκπαίδευση του ασθενούς σε αποτελεσματική στοματική υγιεινή, σε συνδυασμό με τακτικές επανακλήσεις από τον οδοντίατρο. Η παρουσία δοντιών χωρίς ιδιαίτερα σημαντικά προβλήματα ενθαρρύνει την επιλογή των μερικών οδοντοστοιχιών, ειδικά στις σημερινές οικονομικά δύσκολες συνθήκες. Ο σωστός σχεδιασμός της ΜΟ είναι θεμελιώδης κανόνας για τη λειτουργική σταθερότητα και την καλύτερη κατανομή των δυνάμεων. Η τήρηση της ελάχιστης απόστασης των μείζονων και ελάσσονων συνδετήρων καθώς και των αρκίστρων από τα ελεύθερα ούλα, η παρουσία απαλλαγής (relief) στην υπερώα πλάκα αποτελούν προϋποθέσεις για τη διατήρηση της υγείας των περιοδοντικών ιστών. Επίσης, η επέκταση των βάσεων εντός του λειτουργικώς ανεκτού ορίου, η σωστή συνταξη των δοντιών ως προς την παρειογλωσσική διάσταση, η κατάλληλη διαμόρφωση λείων επιφανειών, καθώς και οι αρμονικές συγκλεισιακές επαφές είναι οι σημαντικότερες παράμετροι που θα πρέπει να ελέγχονται κατά το σχεδιασμό αλλά και τη δοκιμή της ΜΟ. Το ακολουθούμενο σχέδιο θεραπείας θα πρέπει να εξετασθεί και να στοχεύει τόσο στην καλή πρόγνωση των περιοδοντικών ιστών όσο και στη μακροβιότητα της προσθετικής αποκατάστασης. Σκοπός αυτής της εργασίας είναι η διερεύνηση της επίδρασης των ΜΟ στους περιοδοντικούς ιστούς και στα δόντια-στηρίγματα.

Λέξεις ευρετηρίου: Μερικές οδοντοστοιχίες, περιοδοντικοί ιστοί, στοματική υγιεινή, επανεξέταση, σχεδιασμός, κινητικότητα

Οδοντοστοματολογική Πρόοδος 2013, 67 (2): 274-284

1. Οδοντίατρος
2. Επίκουρη Καθηγήτρια
3. Επίκουρος Καθηγητής

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