

Restoration of unilateral mandibular partial edentulism with a fixed telescopic prosthesis



P. Zoidis¹, N. Sykaras²

A variety of prosthetic treatment modalities are present for the treatment of partial edentulism. Treatment of choice would be the extraction of questionable abutment teeth and the construction of a fixed implant prosthesis. Alternative treatment would be the extraction of questionable abutment teeth and the construction of a removable partial denture prosthesis. The construction of a fixed telescopic prosthesis, is a conservative approach that allows for questionable tooth to be remained as well as for retrievability in case of an intermediate abutment tooth loss. In such a case, the abutment teeth usually have a questionable periodontal prognosis, and lack of dental structure. Periodontal treatment, endodontic treatment as well as core build up are often required. Primary telescopic copings are made over the abutments, and are milled parallel to each other in order to support the fixed superstructure prosthesis. The fixed superstructure is cemented with temporary cement, splinting the abutment teeth, providing for retrievability, in case of an intermediate abutment tooth loss. In such a case, the superstructure is detached, the intermediate abutment is extracted, and the fixed telescopic prosthesis is permanently cemented over the remaining abutments. The following clinical case describes the restoration of a unilateral mandibular partial edentulism with a fixed telescopic prosthesis extended from first bicuspid to third molar, using periodontally compromised teeth as abutments. Initial examination, abutment evaluation and treatment planning factors are presented. A detailed description to the clinical and laboratory phases of the fixed telescopic restoration is given as well as the advantages and disadvantages of such a treatment modality. Finally, the retrievability and convertibility issues are discussed. The restoration remains temporarily cemented in order to facilitate periodontal recall maintenance and can be reused in case of an intermediate abutment tooth loss. In case of a terminal abutment loss, the superstructure is cut off, the rest is permanently cemented, over the remaining abutments, and the case converts to a fixed-removable restoration.

Key words: Fixed telescopic prosthesis, periodontitis, retrievability, convertibility

Odontostomatological Progress 2013, 67 (2): 366-373

1. DDS, MS, DrDent
2. DDS, PhD

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

Ακίνητη τηλεσκοπική αποκατάσταση για την αντιμετώπιση ετερόπλευρης μερικής νωδότητας της κάτω γνάθου



Π. Ζωίδης¹, Ν. Συκαράς²

Οι θεραπευτικές επιλογές με τις οποίες αντιμετωπίζεται η μερική νωδότητα είναι ποικίλες. Η εξαγωγή των δοντιών με αμφίβολη πρόγνωση και η αποκατάσταση με ακίνητη εμφυτευματική εργασία αποτελεί μια ελκυστική θεραπευτική προσέγγιση. Η εξαγωγή των δοντιών με αμφίβολη πρόγνωση και η αποκατάσταση της νωδότητας με κινητή μερική οδοντοστοιχία αποτελεί μια έτερη θεραπευτική προσέγγιση, η οποία παρουσιάζει τα μειονεκτήματα μιας κινητής εργασίας. Η αντιμετώπιση της μερικής νωδότητας με ακίνητη τηλεσκοπική αποκατάσταση αποτελεί μια συντηρητική θεραπευτική προσέγγιση η οποία αφενός διατηρεί τα δόντια με αμφίβολη πρόγνωση στο φραγμό, αφετέρου προσφέρει το πλεονέκτημα της επισκεψιμότητας και της τροποποίησης-επανορθωσιμότητας, προσφέροντας στον ασθενή τη δυνατότητα να φέρει ακίνητη προσθετική αποκατάσταση. Τα δόντια-στηρίγματα τα οποία πρόκειται να δεχθούν μια ακίνητη τηλεσκοπική αποκατάσταση συχνά είναι επιβαρημένα, τόσο από πλευράς περιοδοντικής στήριξης, όσο και από πλευράς παραμένουσας οδοντικής ουσίας. Συχνά λοιπόν καθίσταται επιβεβλημένη η περιοδοντική, η ενδοδοντική θεραπεία καθώς και η ανασύσταση των οδοντικών κολοβωμάτων. Ακολουθεί η κάλυψη των στηριγμάτων με τις εσωτερικές τηλεσκοπικές καλύπτρες, και στη συνέχεια κατασκευάζεται η ακίνητη υπερκατασκευή με τις εξωτερικές στεφάνες. Η υπερκατασκευή νάρθηκο-ποιεί τα δόντια-στηρίγματα μεταξύ τους, μετριάζοντας τις μασητικές δυνάμεις και παρατείνει την κλινική λειτουργία τους. Η συγκόλληση της υπερκατασκευής γίνεται με προσωρινή κονία, ώστε να υπάρξει το πλεονέκτημα της επισκεψιμότητας σε περίπτωση απώλειας ενδιάμεσου στηρίγματος. Η παρακάτω κλινική περίπτωση αποτελεί παράδειγμα αποκατάστασης μερικής νωδότητας της κάτω γνάθου με μια εκτεταμένη ακίνητη τηλεσκοπική αποκατάσταση από τον πρώτο προγόμφιο ως τον τρίτο γομφίο, σε δόντια-στηρίγματα περιοδοντικά επιβαρημένα. Η συγκεκριμένη εργασία παραμένει συγκολλημένη με προσωρινή κονία προς διευκόλυνση των επανεξετάσεων όσο λειτουργούν τα δόντια-στηρίγματα, και δύναται να επαναχρησιμοποιηθεί εάν χαθεί κάποιο ενδιάμεσο στήριγμα. Σε περίπτωση απώλειας τελικού στηρίγματος, η αποκατάσταση μπορεί να τροποποιηθεί ή να παραμείνει σε κλινική λειτουργία.

Λέξεις ευρετηρίου: Ακίνητες τηλεσκοπικές αποκαταστάσεις, περιοδοντίτιδα, επισκεψιμότητα, επανορθωσιμότητα

Οδοντοστοματολογική Πρόοδος 2013, 67 (2): 366-373

1. Λέκτορας
2. Επίκουρος Καθηγητής

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