

Single tooth implant restorations: Comparison of alternative treatment options



N. Soldatos¹, V. Bairami², T. Tassopoulos¹,
S. Kourtis³, H. Gousias²

Introduction: Single tooth loss remains one of the most common issues of the every day dental clinical practice. High esthetic requirements and evolution in prosthodontics demonstrate the single tooth implant restoration as a choice with high survival and success rates (95%) during a decade. Successful single tooth implant restoration requires fundamental qualifications from the dentist and the patients side as well.

The aim of this paper is the review of the choices facing the single tooth loss, emphasizing at single tooth implant restorations and presentation of clinical cases.

Conclusions: 1. The choice of single tooth implant restoration, fixed partial denture or resin-bonded bridge (Maryland) needs a individualization of every patient. 2. Single tooth implant restoration has the best long term prognosis. 3. Patients with untouched adjacent teeth and reluctant of undergo preparation are the best indication for single tooth implant restorations. 4. Resin-bonded bridge (Maryland) with single fin has better success and survival rates than these with two fins. 5. The biggest problem of resin bonded bridges is the failure of bond cementation.

Key words: Single tooth implant restoration, fixed partial denture (FPD), resin-bonded bridge, patient individualization.

Odontostomatological Progress 2011, 65 (1): 98-108

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

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

Μονήρεις επιεμφυτευματικές αποκαταστάσεις (ΜΕΑ). Κλινική αξιολόγηση και σύγκριση των εναλλακτικών επιλογών



N. Σολδάτος¹, B. Μπαϊράμη², Θ. Τασσόπουλος³,
Σ. Κούρτης⁴, H. Γούσιος⁴

Εισαγωγή: Η μονήρης έλλειψη ενός δοντιού εξακολουθεί να είναι, ένα από τα προβλήματα που καλείται να επιλύσει ο σύγχρονος οδοντίατρος στην καθ' ημέρα πράξη.

Οι αυξημένες αισθητικές απαιτήσεις ασθενών και οδοντιάτρων, καθώς και οι εξελίξεις στη σύγχρονη προσθετική καταδεικνύουν τη λύση της επιεμφυτευματικής μονήρους στεφάνης ως μια από τις προτεινόμενες επιλογές, με αυξημένα ποσοστά επιτυχίας, που αγγίζουν το 95% κατά μέσον όρο, σε χρονικό διάστημα που φτάνει μέχρι και τη δεκαετία. Για να εφαρμοστεί όμως η λύση αυτή θα πρέπει να πληρούνται βασικές προϋποθέσεις, τόσο από την πλευρά του οδοντιάτρου, όσο και από την πλευρά του ασθενούς, για να επιτευχθούν τα επιδιωκόμενα αποτελέσματα.

Σκοπός: Σκοπός της εργασίας είναι η ανασκόπηση των θεραπευτικών δυνατοτήτων, σε περιπτώσεις έλλειψης μονήρους δοντιού, δίνοντας έμφαση στις επιεμφυτευματικές μονήρεις αποκαταστάσεις, οι οποίες θα παρουσιαστούν αναλυτικά με τη βοήθεια κλινικών περιπτώσεων.

Συμπεράσματα: 1. Η επιλογή της κατάλληλης μεθόδου αποκατάστασης γίνεται μετά από εξατομικευμένη αξιολόγηση της περίπτωσης.

2. Η συμβατική ακίνητη γέφυρα με τη μεγάλη κλινική εξοικείωση, έχει μελετηθεί περισσότερο από όλες τις αποκαταστάσεις· παρ' όλα αυτά η επιεμφυτευματική μονήρης στεφάνη έχει την καλύτερη μακροχρόνια πρόγνωση. Ακολουθούν η συμβατική γέφυρα και η γέφυρα μετά πτερυγίων τύπου Maryland.

3. Απόλυτες ενδείξεις τοποθέτησης επιεμφυτευματικής μονήρους στεφάνης είναι όταν υπάρχουν γειτονικά δόντια που δεν μπορούν να χρησιμοποιηθούν ως δόντια στηρίγματα ή είναι άθικτα.

4. Οι μονοπτέρυγες αποκαταστάσεις μετά πτερυγίων τύπου Maryland, που προέρχονται από κάταγμα των διπτέρυγων, παρουσιάζουν καλύτερα ποσοστά επιτυχίας-επιβίωσης.

5. Το κυριότερο πρόβλημα κατά τη χρήση της γέφυρας μετά πτερυγίων τύπου Maryland είναι η αποτυχία του δεσμού συγκόλλησης.

Παρουσιάστηκε μέρος της εργασίας στο 13^ο διεθνές συνέδριο της Βαλκανικής Στοματολογικής Εταιρείας (BaSS), 1-4 Μαΐου 2008, Λεμεσός, Κύπρος.

Λέξεις ευρετηρίου: Μονήρης επιεμφυτευματική αποκατάσταση, ακίνητη γέφυρα, γέφυρα τύπου Maryland.

Οδοντοστοματολογική Πρόοδος 2011, 65 (1): 98-108

1. Οδοντίατρος, Υποψήφιος διδάκτορας Ιατρικής Σχολής ΕΚΠΑ
2. Λέκτορας
3. Οδοντίατρος
4. Επίκουρος Καθηγητής

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