

Extrém mértékű erróziós fogkopás teljesen egyéni értékű, digitális rehabilitációja

Dr. Jász Bálint, Dr. Körmendi Szandra, Dr. Schmidt Péter, Dr. Jász Máté

Semmelweis Egyetem, Fogpótlástani Klinika

Esetbemutatásunkban egy egyéni érteken és teljesen digitális úton készült fogpótlás elkészítését szeretnénk röviden bemutatni.

A különböző eredetű fogkopások protetikai ellátása gyakran komoly kihívást jelent. Az esetbemutatásban szereplő páciens a Semmelweis Egyetem Fogpótlástani Klinikáján jelentkezett, teljes szájrégi rehabilitáció céljából. Az anamnézisében bulimia nervosa, valamint napi több liter citromos kóla éveken át történő fogyasztása szerepelt. A szájrégvizsgálat során ennek megfelelően extrém módon kopott occlusalis felszínek és jelentős mértékben süllyedt harapási magasság volt látható. Az előkészítő kezelések után a protetikai tervként a fogak rögzített pótlásokkal történő ellátása mellett döntöttünk. A páciens egyéni értékeinek meghatározása KaVo Arcus Digma 3 digitális mozgáselemzővel még fogak előkészítése előtt megtörtént. Ez a készülék nem csak az egyéni mozgáspályák regisztrálására alkalmas, hanem digitális arcívként is használható. A fogak preparációja után digitális intraoralis szkennelés történt. Ezek alapján készült el az 17,16,15,14,11,21,23,24,25,26,27,37,36,34,33,32,31,41,42,43,44,45,46,47 horgonyokra egy PMMA rögzített ideiglenes pótlás. Ezt a páciens 3 hónapig viselte. A páciens ez idő alatt elégedett volt a pótlás funkciójával és esztétikájával, állkapocsízületi diszfunkcióra utaló tünete nem jelentkezett. A végleges fogpótlás elkészítésekor ezért az ideiglenes pótlással mindenben egyező, monolitikus cirkónium-dioxid pótlásokat készítettünk.

A digitális lenyomat adta előnyök napjainkra egyre szélesebb körben ismertté és elismertté váltak. A digitális mozgáselemző és digitális arcív adta előnyökről mindezek még nem mondhatóak el, pedig ezen adatokkal kiegészítve, sokkal könnyebbé és pontosabbá válik a páciens szájrégi mozgásaihoz pontosan illeszkedő fogpótlás tervezése és elkészítése. Esetünkben az elkészült fogpótlások tökéletes occlusiojához és articulatiojához egészen minimális intraoralis korrekcióra volt csak szükség. A páciens, számára szubjektíven is jól működő fogpótlást kapott. Végül de nem utolsósorban az így készült fogpótlás sokkal kisebb eséllyel fog TMD panaszokat okozni a páciensnek a későbbiekben, mivel az ő stomatognath rendszerébe illeszkedő rágófelszín hozható létre.