

# Implantátumokon elhorgonyzott kivehető fogpótlások

Markovics Emese<sup>1</sup>, Markovics Péter<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Marosvásárhelyi „George Emil Palade” Orvosi, Gyógyszerészeti, Tudomány és Technológiai Egyetem  
Kivehető Fogpótlástan tanszék,  
<sup>2</sup> Szájsebész szakorvos

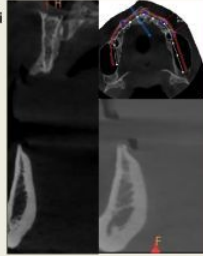
## Tervezés

Klinikai vizsgálat- megmaradt fogak, edentált területek, arc, mosoly esztétikai paraméterei

Képpalkotó eljárások : Panoráma Rtg, CBCT

Kezelési terv felállítás:

- a megmaradt, parodontálisan károsodott fogazat extrakciója
- terápiás teljes kivehető pótlások elkészítése
- implantátumok behelyezése az előzőleg tervezett helyekre
- végleges pótlások elkészítése



## Terápiás fogsorok elkészítése

Cél:

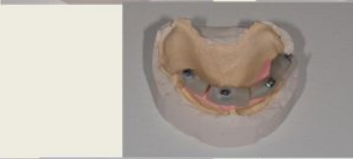
a) Az esztétikai, fonetikus, rágófunkciók helyreállítása a gyógyulási periódusban

b) a végleges munka megtervezése- kulcs

- a leendő implantátumok pozícióját illetően

- a megfelelő fogfelállítás, harapási magasság, okkluziós sík, centrális pozíció megtalálásához

## Végleges kivehető fogpótlások készítésének lépései



- Az implantátumok és a protetikai mező alátámasztási területének lenyomatolása

- a lenyomatolási fejek rögzítése a funkcionális lenyomatolási idején pattern resinrel

- merev sablonok készítése, támsztócsapos regisztráció, az intermaxilláris viszonyok helyes rögzítése érdekében

- a fémváz és a műfogak makettjének a bepróbálása a szájüregbe, esztétikai, okkluziós ellenőrzés

## A végleges kivehető pótlások készrevitele, következtetések

- A páciens általános és fogászati kórelőzményeit is figyelembe véve, közösen döntöttünk a kivehető pótlások mellett

- A parodontopátiás előzmények miatt létrejött csontrezorpció nagy mértékben megnehezítette az implantátumok ideális behelyezését feltételeit.

- A felső állcsontban elhelyezett 4 implantátum, és az őket összekötő stégek, illetve azokon levő pluszretenciós eszközök lehetővé tették a felső kivehető pótlás redukcióját a palatinális területen

- Az alsó állcsont interforaminális területén behelyezett 2 implantátum elégségesnek bizonyult az alsó kivehető pótlás megfelelő stabilizálásához, a kedvezőtlen protetikai mező jelenléte ellenére is.

