

İmplant Uygulamalarında Karşılaşılabilecek Problemler ve İleri cerrahi teknikler

Yard.Doç.Dr.L.Onur UYANIK

Alt ve Üst Çenede Anterior Bölge İmplant Uygulamaları:

- Vertikal boyut kaybı → Onley greft
- Bukkopalatinal kayıp → Biyomateryal uygulamaları
Split Osteotomi
Yönlendirilmiş doku rejenerasyonu
- Anatomik düzensizlik → Biyomateryal uygulaması
Açık yerleştirme

Maxilla Posterior Bölge İmplant Uygulamaları:

- Sinus sarkıklığı → Sinus lifting
Açık Yerleştirme

Mandibula Posterior Bölge İmplant Uygulamaları:

- Anatomik deformite → Açık yerleştirme
Biyomateryal uygulaması
- N. Alveolaris inf. ilişkisi → Onlay Greft
Geniş İmplant
Sinir replasmanı

İmplant uygulaması düşünölen bölgede yetersiz kemik bulunması durumunda ve sarkık sinus duvarı varlığında kemik augmentasyonu operasyonları ile bölge implanta hazır hale getirilebilir.

Kemik augmentasyonu için kullanılabilecek greft çeşitleri:

- Otojenik greftler (ototransplantasyon)
- Allojenik greftler
- İzojenik greftler
- Ksenojenik greftler
- Sentetik greftler (alloplastlar)
- Kombine uygulamalar

Augmentasyon işlemi için allograftler ve alloplastik materyaller kullanılabileceği halde , otojenik kemik greftlerinin kullanımı halen Altın Standarttır.

Otojenik kemik grefti için kullanılan donör sahalar:

İlium

Kalvarium

Mandibuler simfiz

Maksiller tüberosite

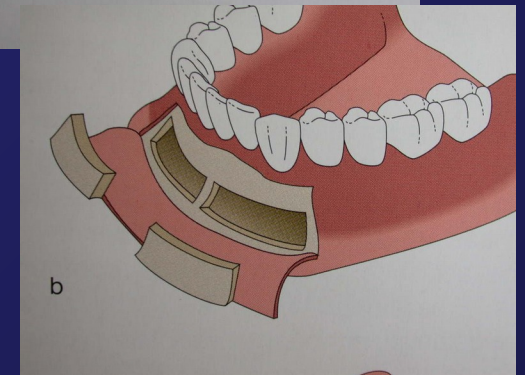
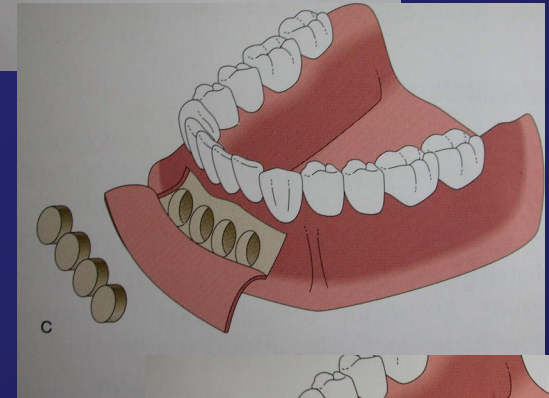
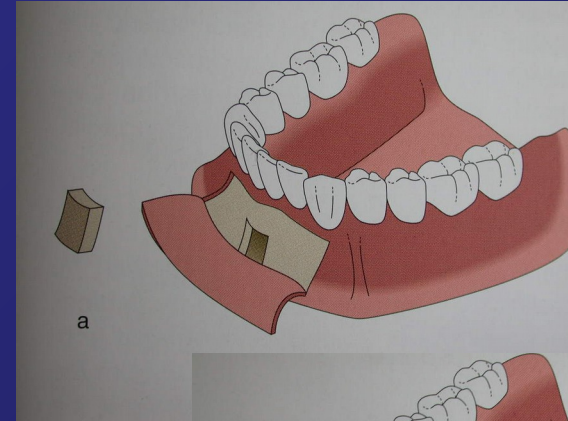
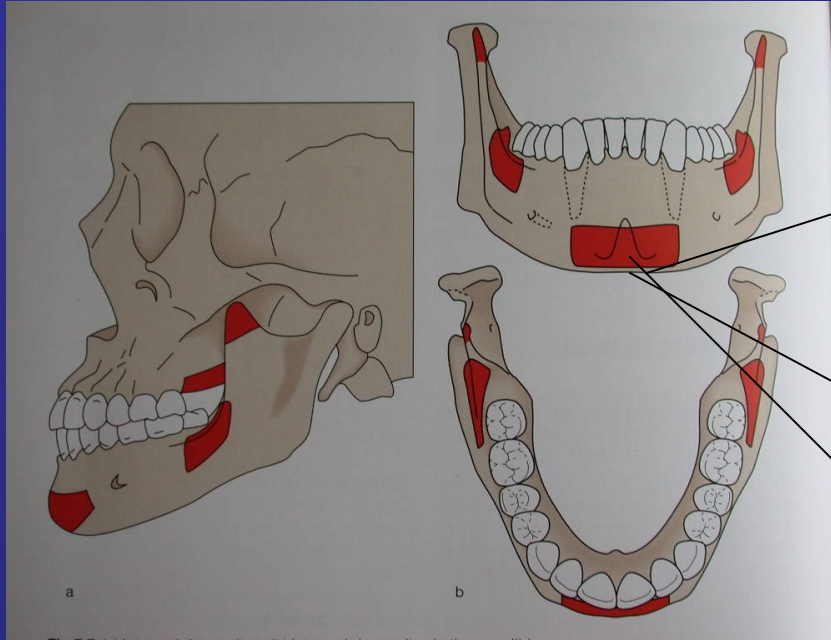
Kosta

Radius

Fibula

Tibia

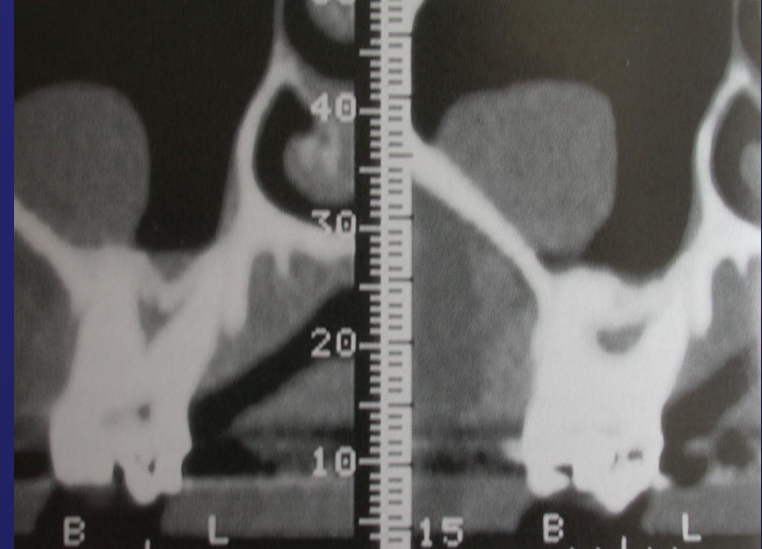
İntraoral kemik grefti alınabilen yerler

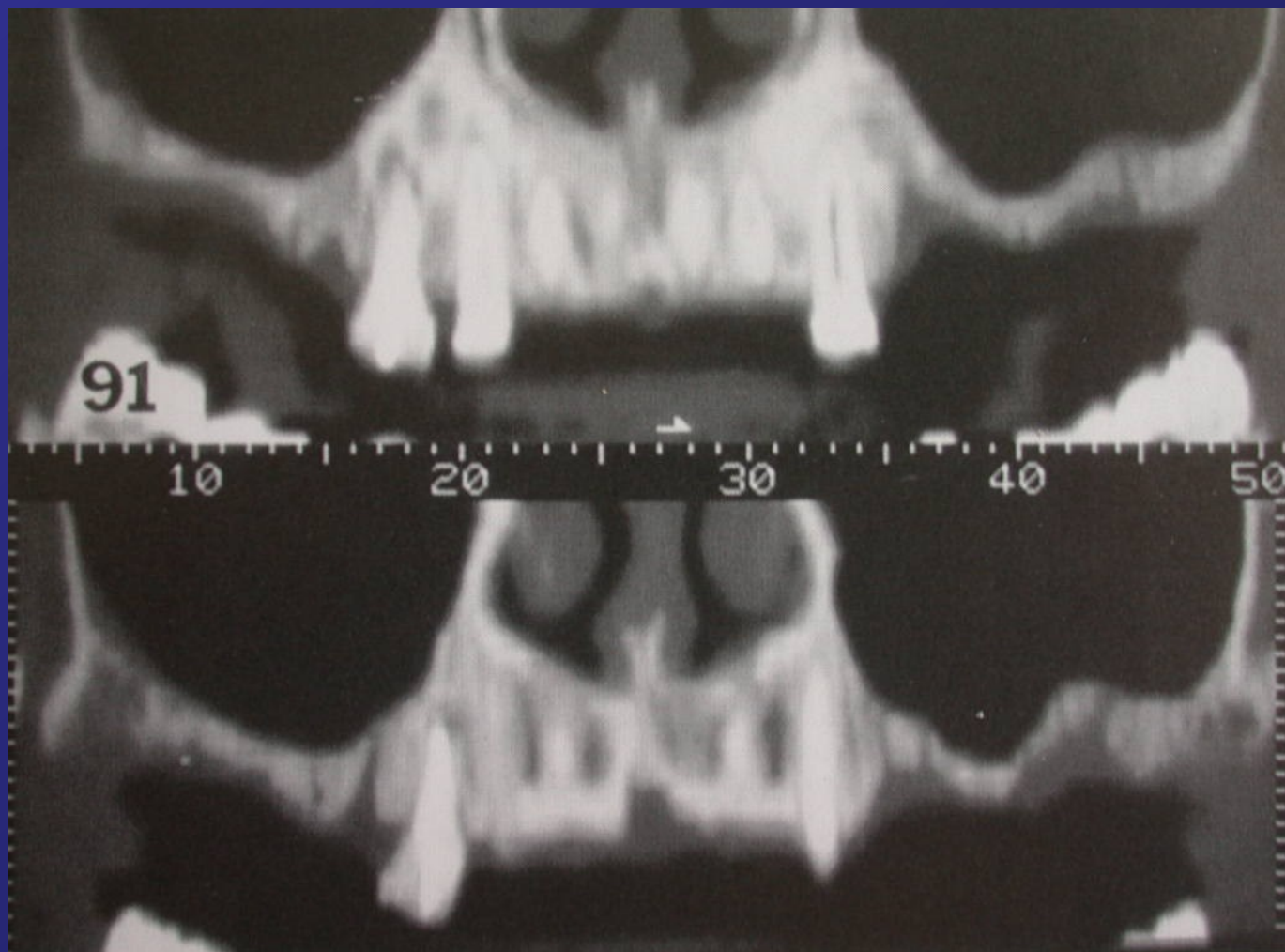


Sinüs Lifting

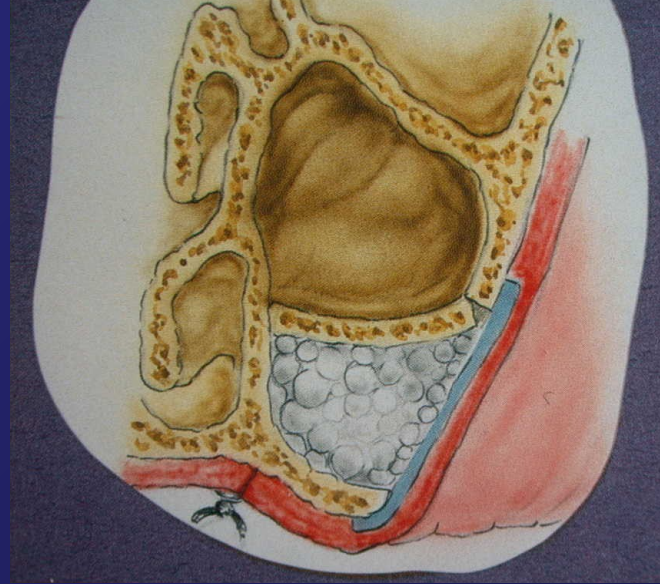
Dental fonksiyonların restorasyonunda, implant protezlerin uygulanabilmesi açısından Posterior maksilla,bizlere uygun imkanlar sağlar.

Periodontal açıdan sorunlu hastalarda periodonsiyumda devamlı bir bozulma görülür ve geriye kalan dişsiz kret yeterli alveol kemiğinden yoksunlaşır ve maksiller sinüsün pnömatizasyonu artar.





Bu klinik problemle başa çıkamak ve dental implantların kullanılabilmesi için çözüm maksiller sinüs tabanının augmentasyonudur.



Yöntem anlamlı miktarda kemik oluşumunu sağlayarak implantların yerleştirilmesine ve proteze destek sağlamaya yardımcı olur.

Kontrendikasyonlar:

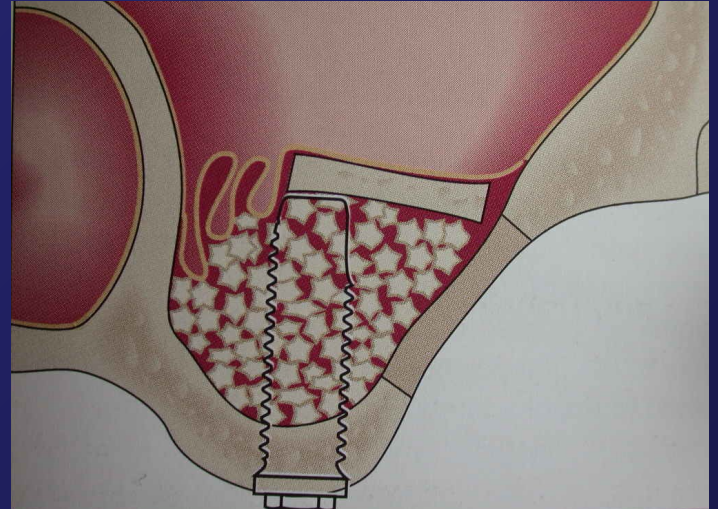
- İnterark mesafesi çok büyük olan hastalar
- Sinüs patolojisi bulunanlar
- Sinüs içinde kök artığı bulunanlar
- Akut sinüzitli hastalar
- Sigara kullananlar
- İmplant yerleştirilmesine engel teşkil eden sistemik hastalıklar



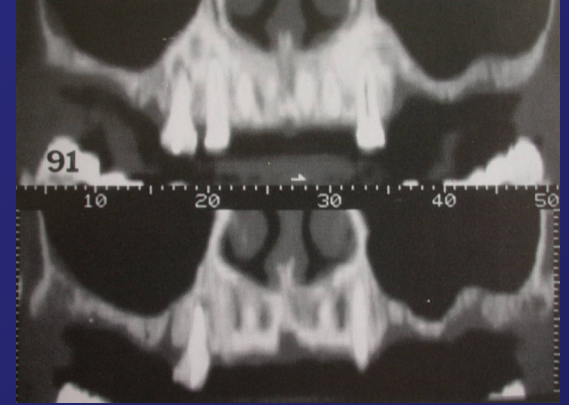
Sinüs augmentasyonu için residuel alveoler kretin hacmine göre iki tedavi alternatifi vardır.

- Simultane yöntem
- Aşamalı cerrahi

Simultane yöntemde, sinüs tabanı yükseltilmesi ve implantın yerleştirilmesi aynı seansta gerçekleştirilir. İmplantın yerleştirilmesinde primer stabilizasyon çok önemlidir. Bunun sağlanmasında en az 5 mm kemik kalınlığı gereklidir.

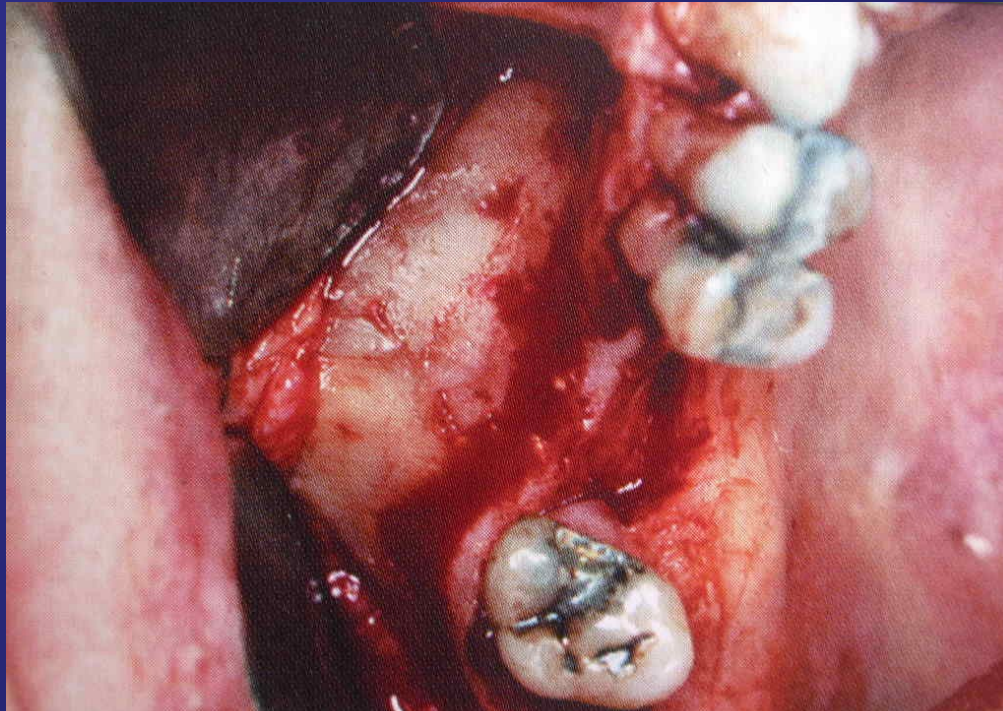


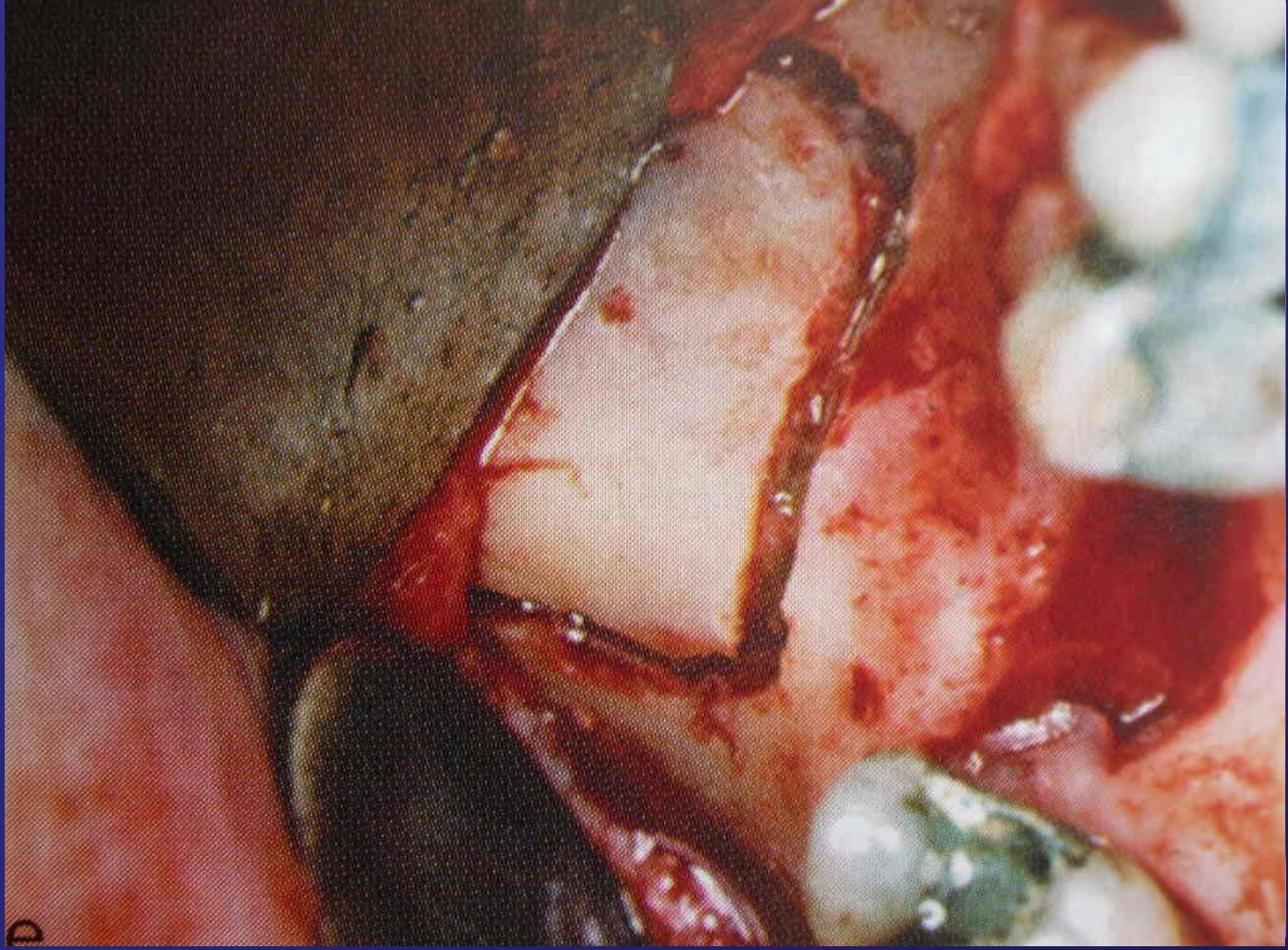
Alternatif yöntem aşamalı cerrahidir. İlk aşamada sinüs içinde kemik oluşumu sağlanır, ikinci aşamada implant yerleştirilir.



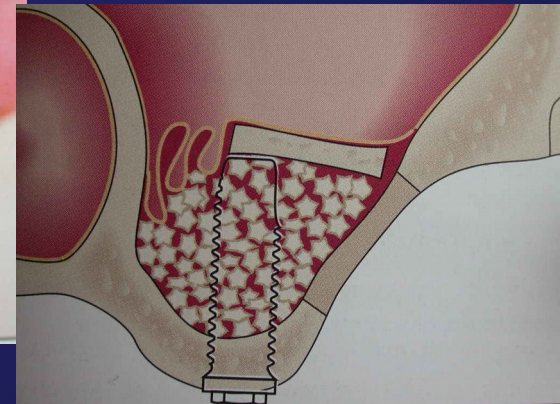
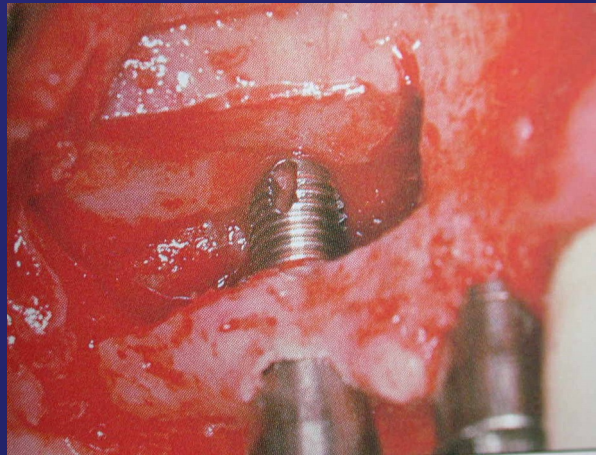
Cerrahi öncesi planlama:

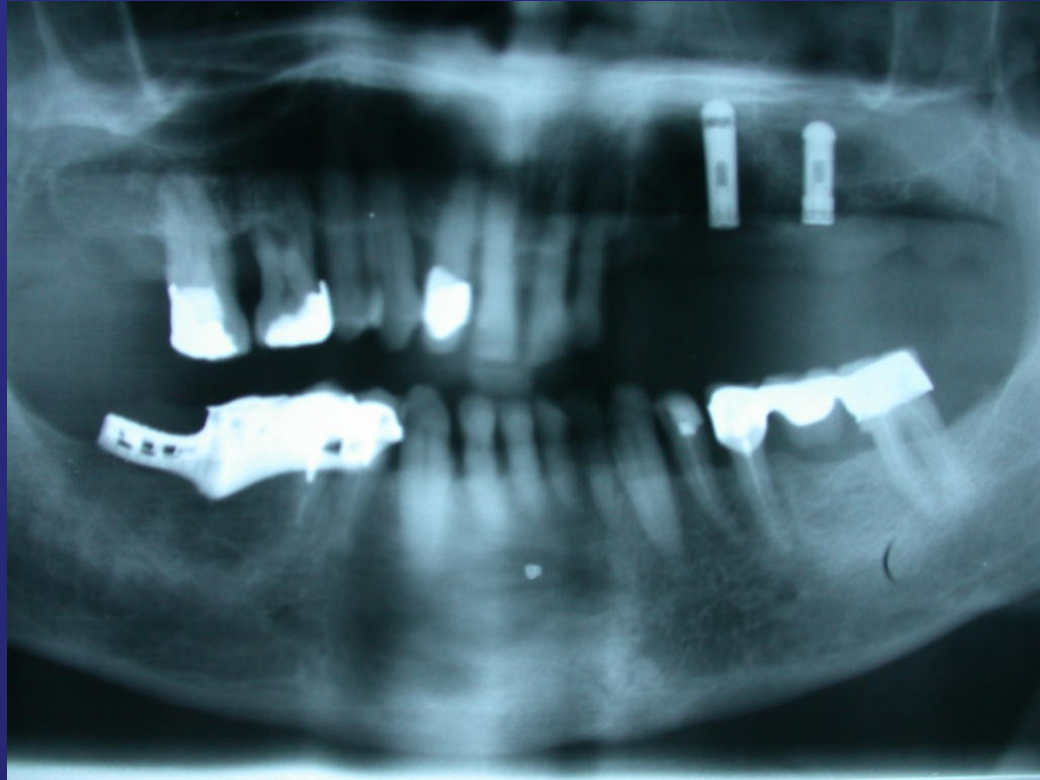
Sinusü tamamen veya kısmen kompartmanlara ayıran septaların varlığı radyolojik olarak belirlenebilir. CT ise osteotominin planlanması için gereklidir. Gerektiğinde bir kompartmanın seçilip orada çalışılmasını sağlayabilir veya mukozanın elevasyonunda zorluk yaratıp, perforasyonların oluşmasına sebep olacak dikensi septaların belirlenmesinde kullanılabilir.

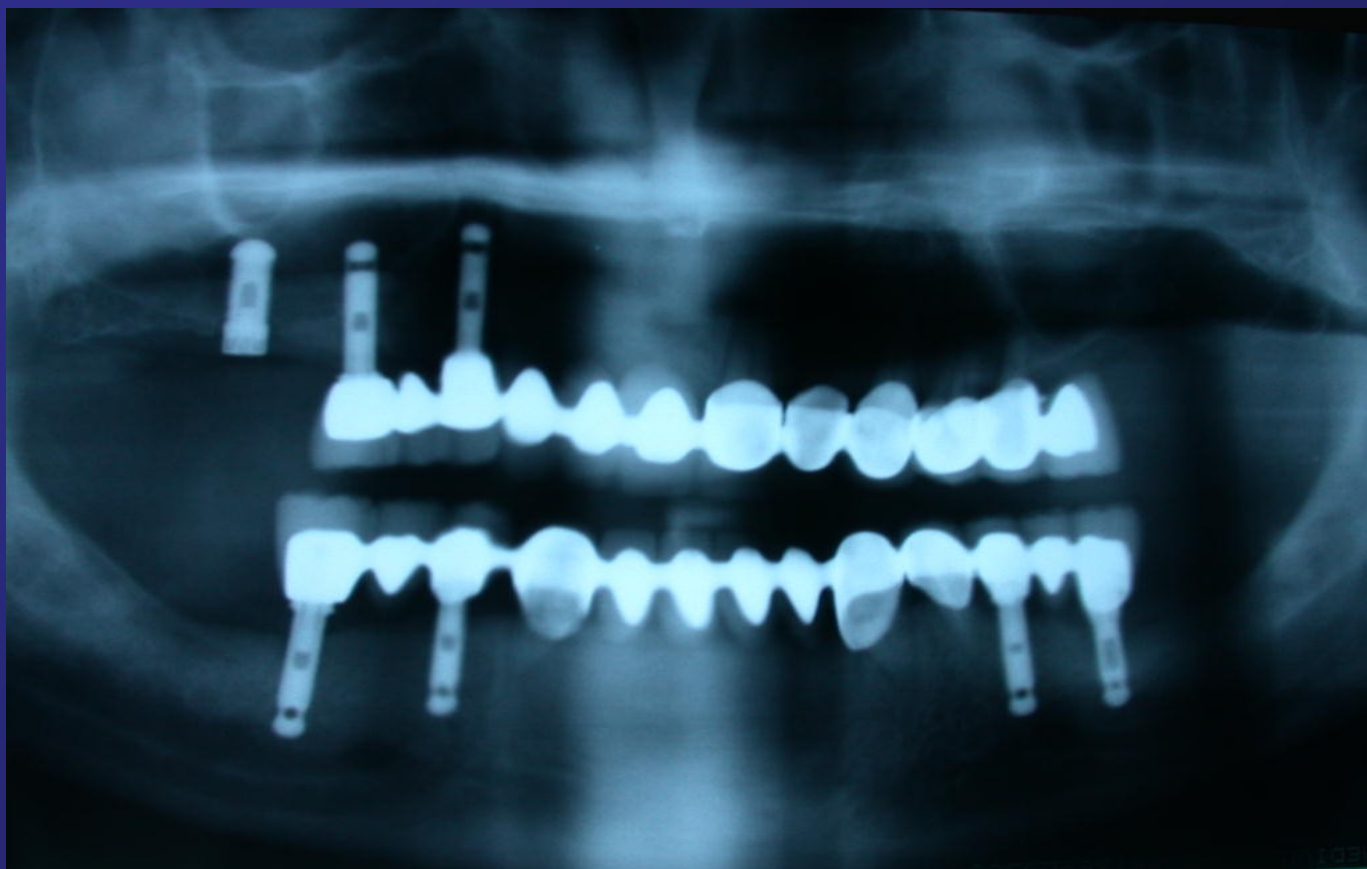


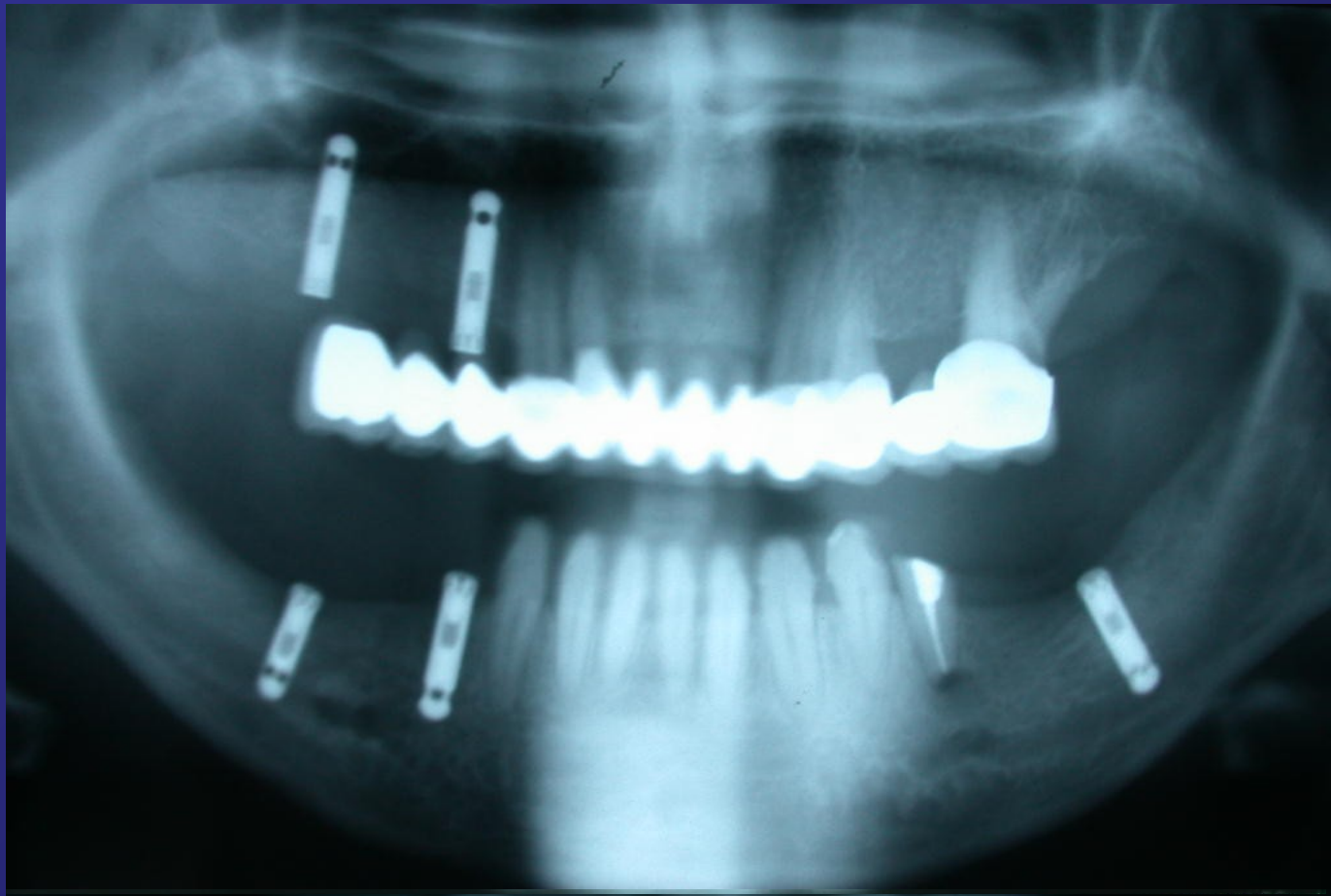


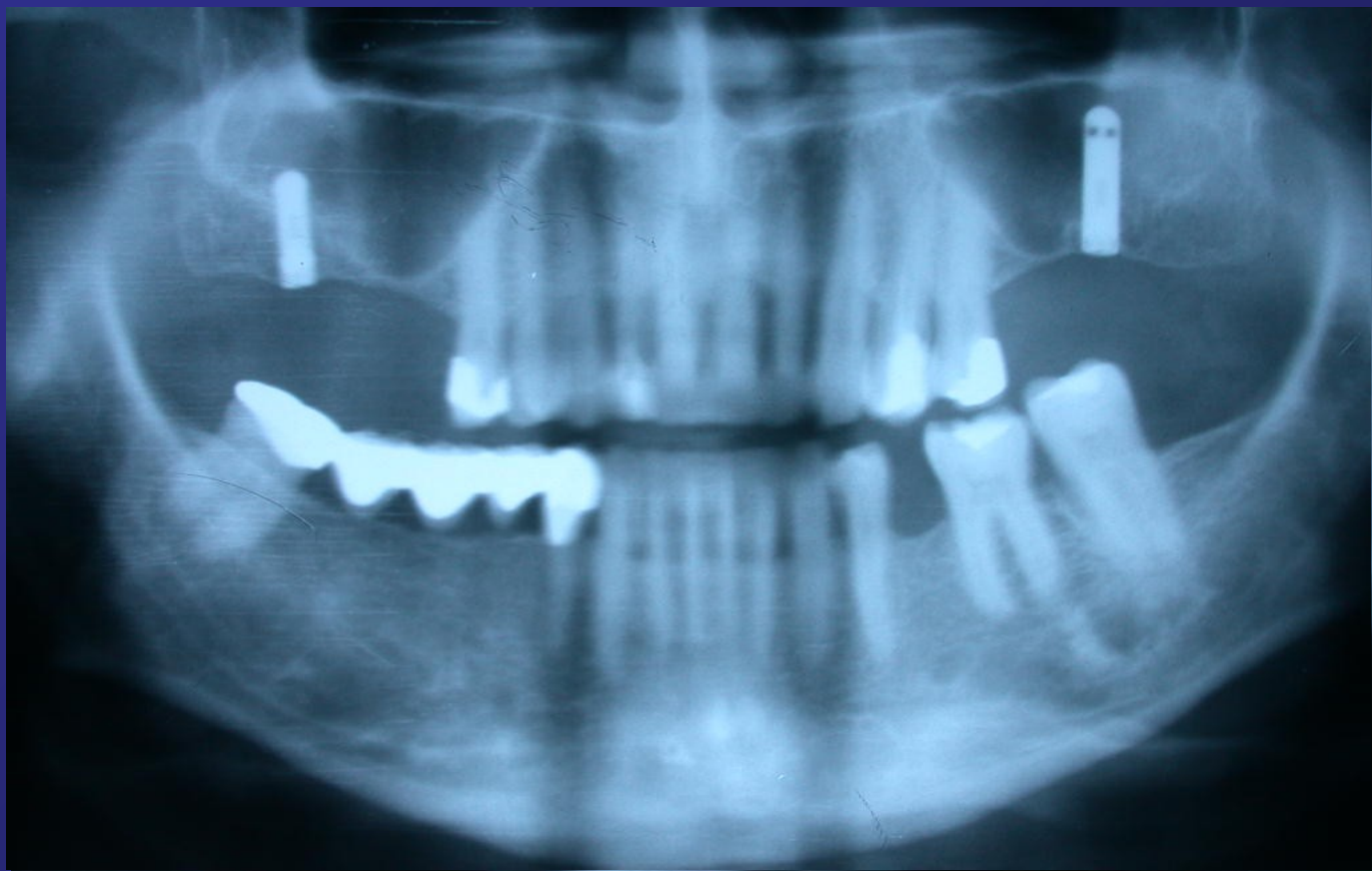
Tek aşamalı uygulamada insizyon ve osteotomi işlemleri aynı sıra ile takip edilir. İmplant yerleştirilmeden önce kompartmanın medial ve anterior duvarlarına greft uygulanır. Kemik tavanını destekleyecek uygun boyutta implant yerleştirilir ve geri kalan boşluklar greft ile doldurulur.

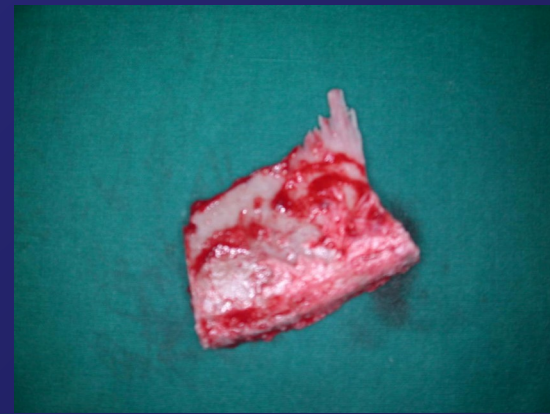
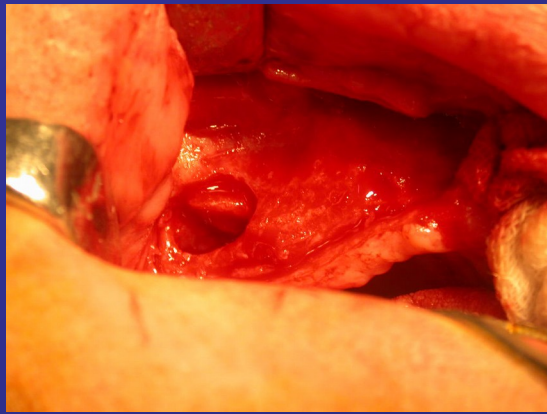


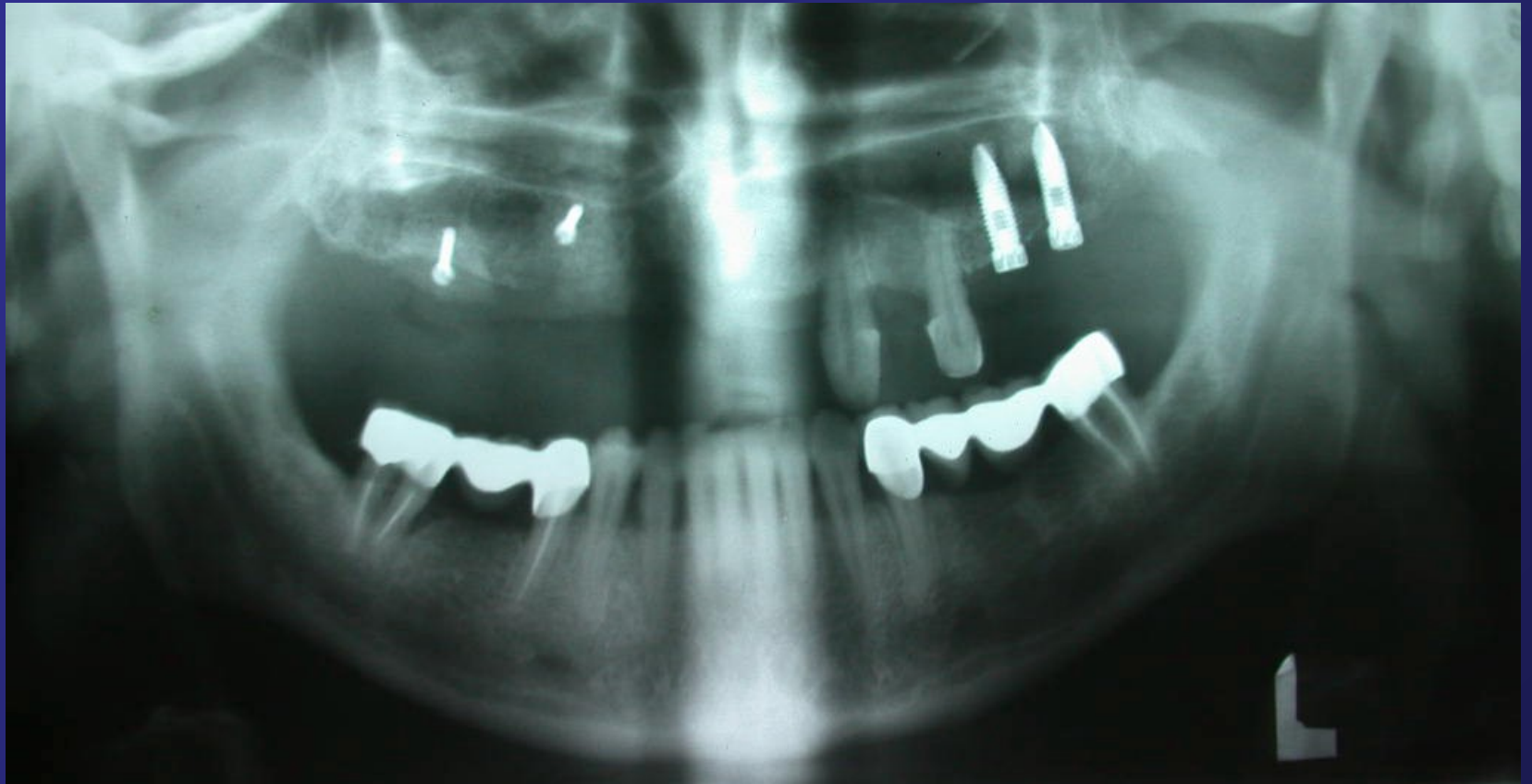


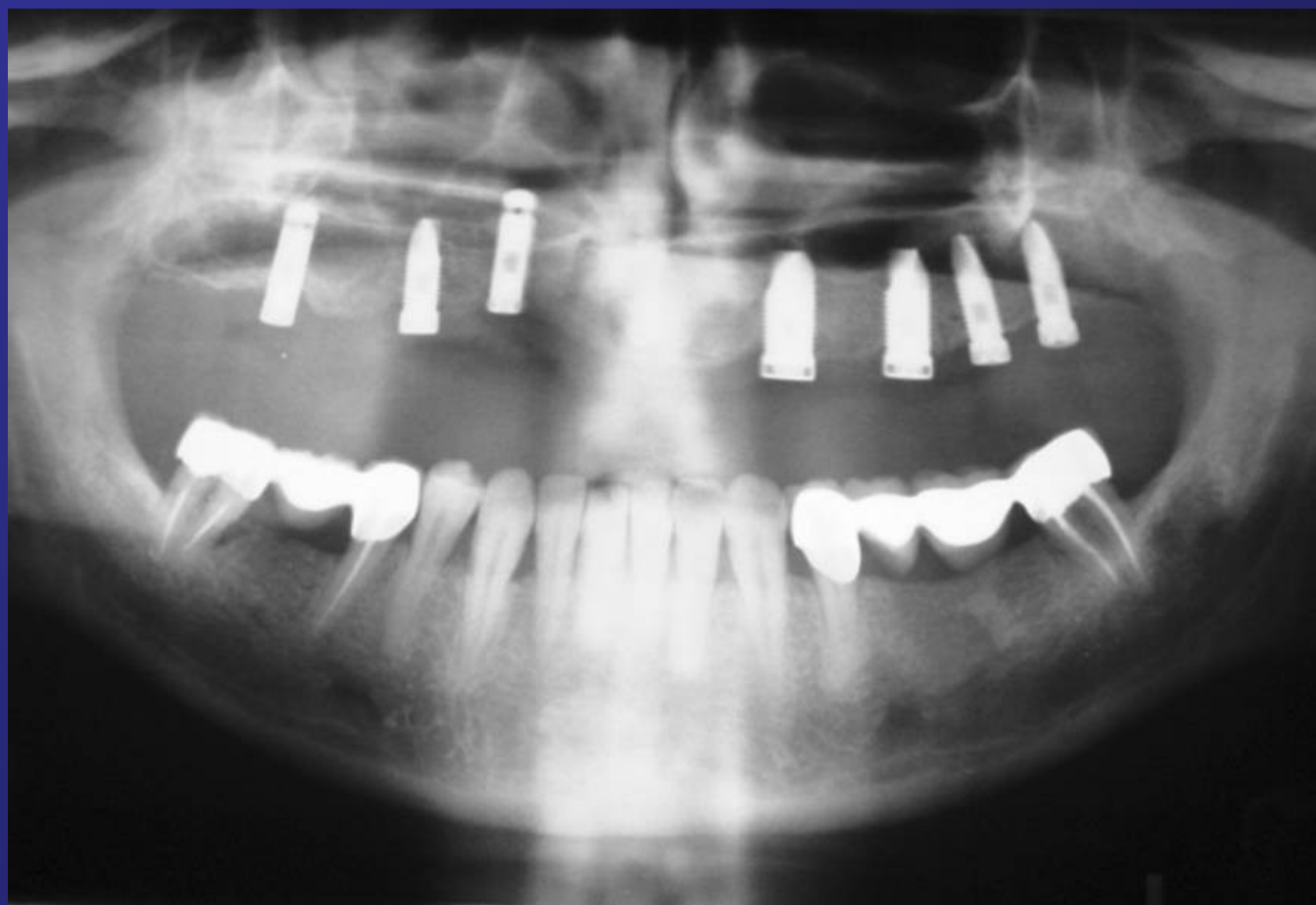






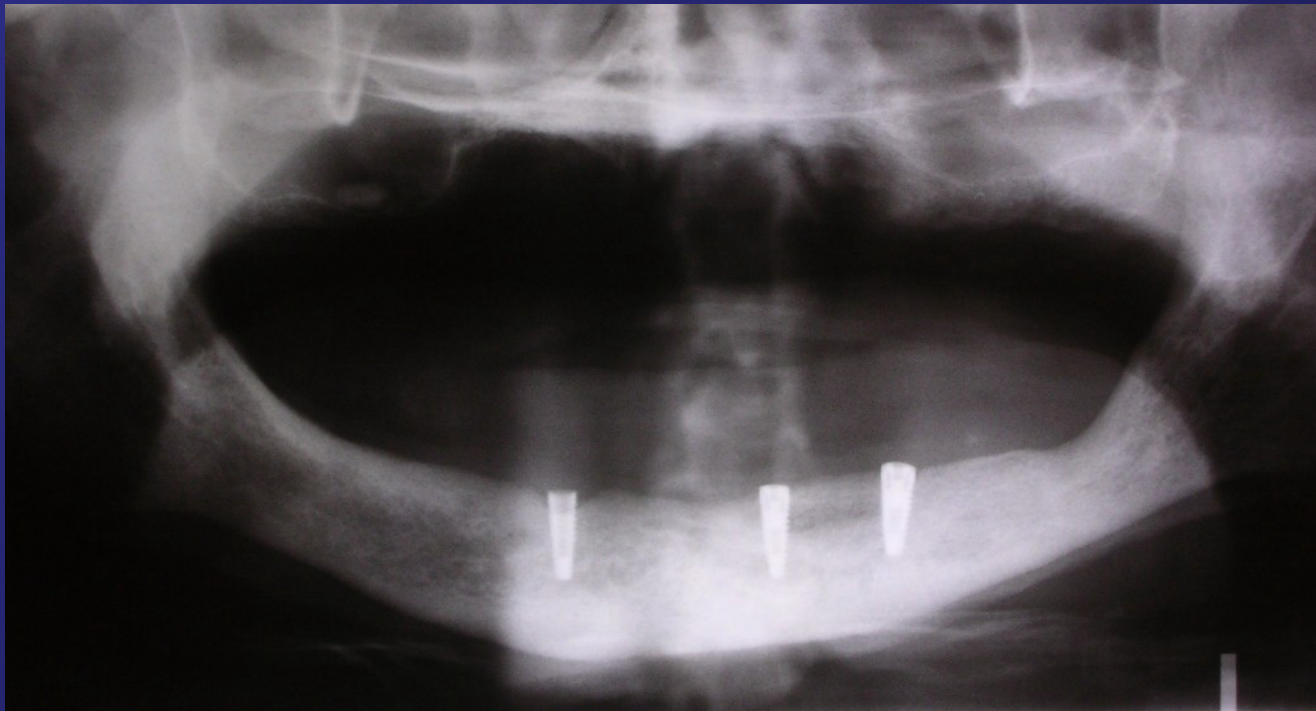
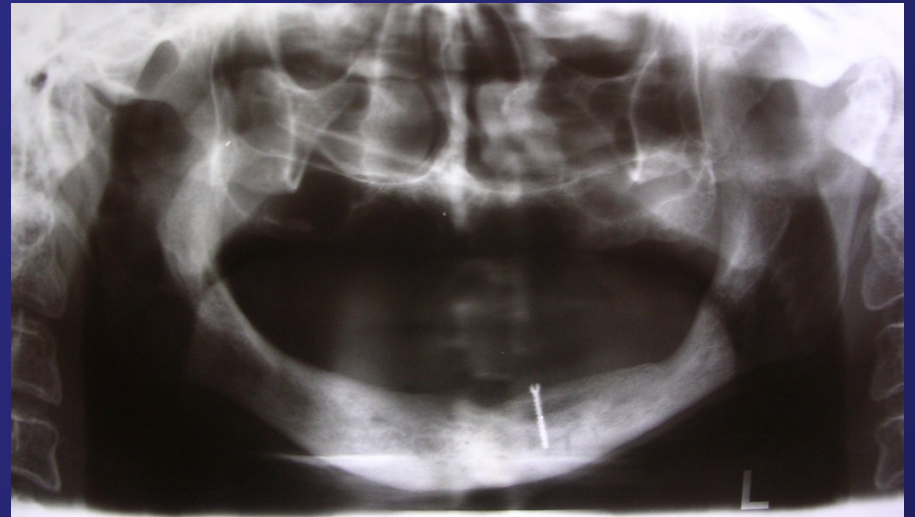
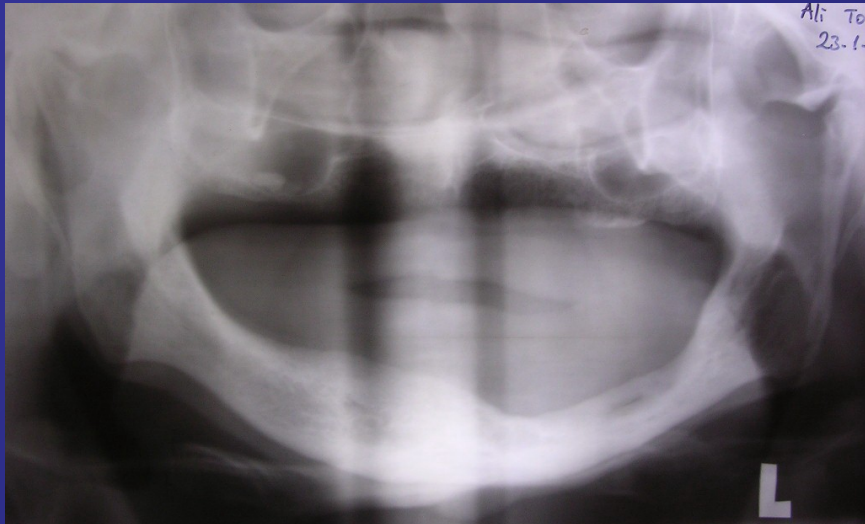






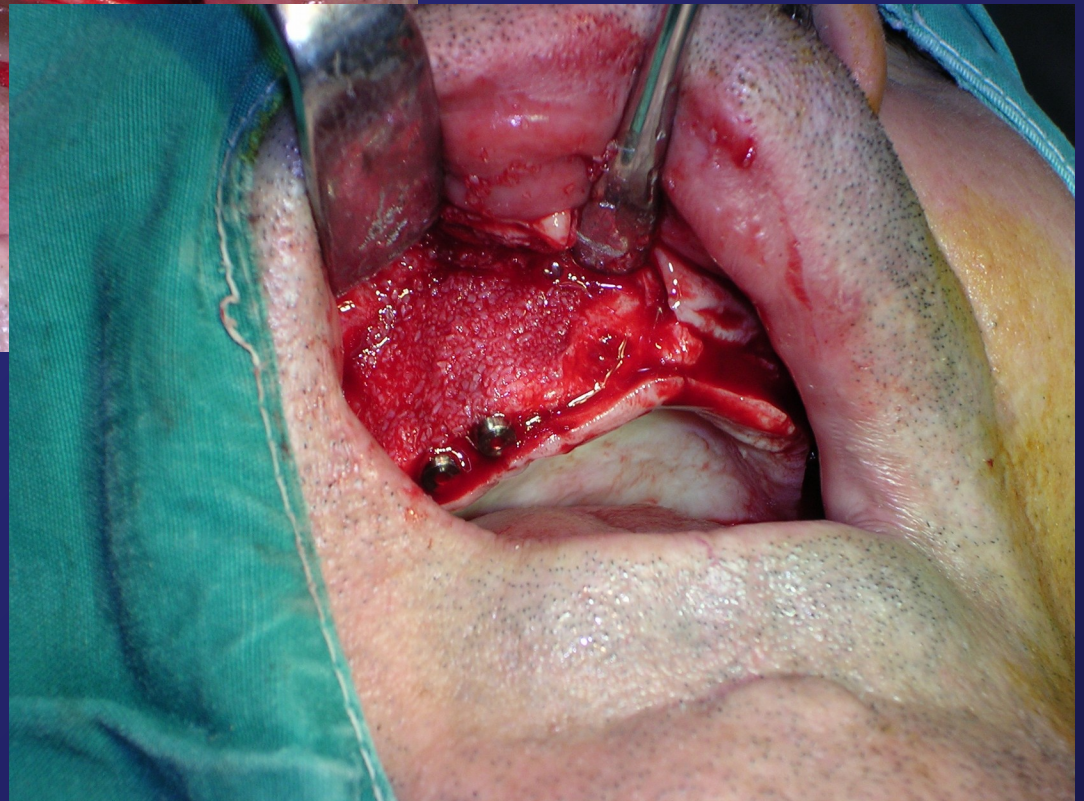
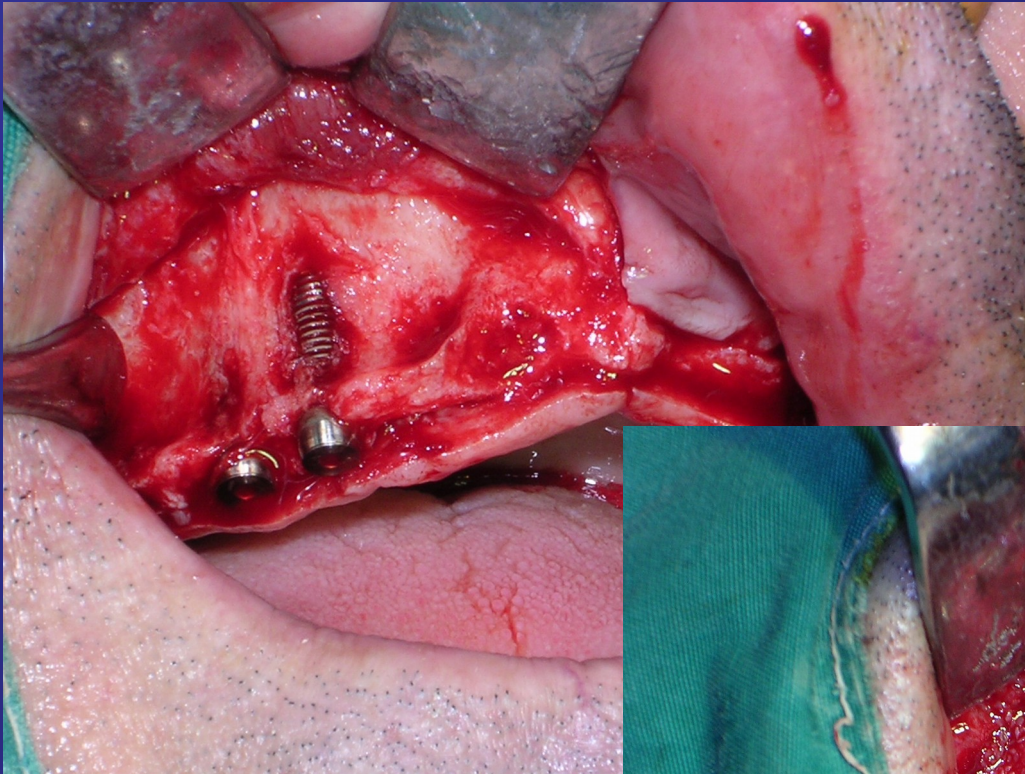


Onley Greftler

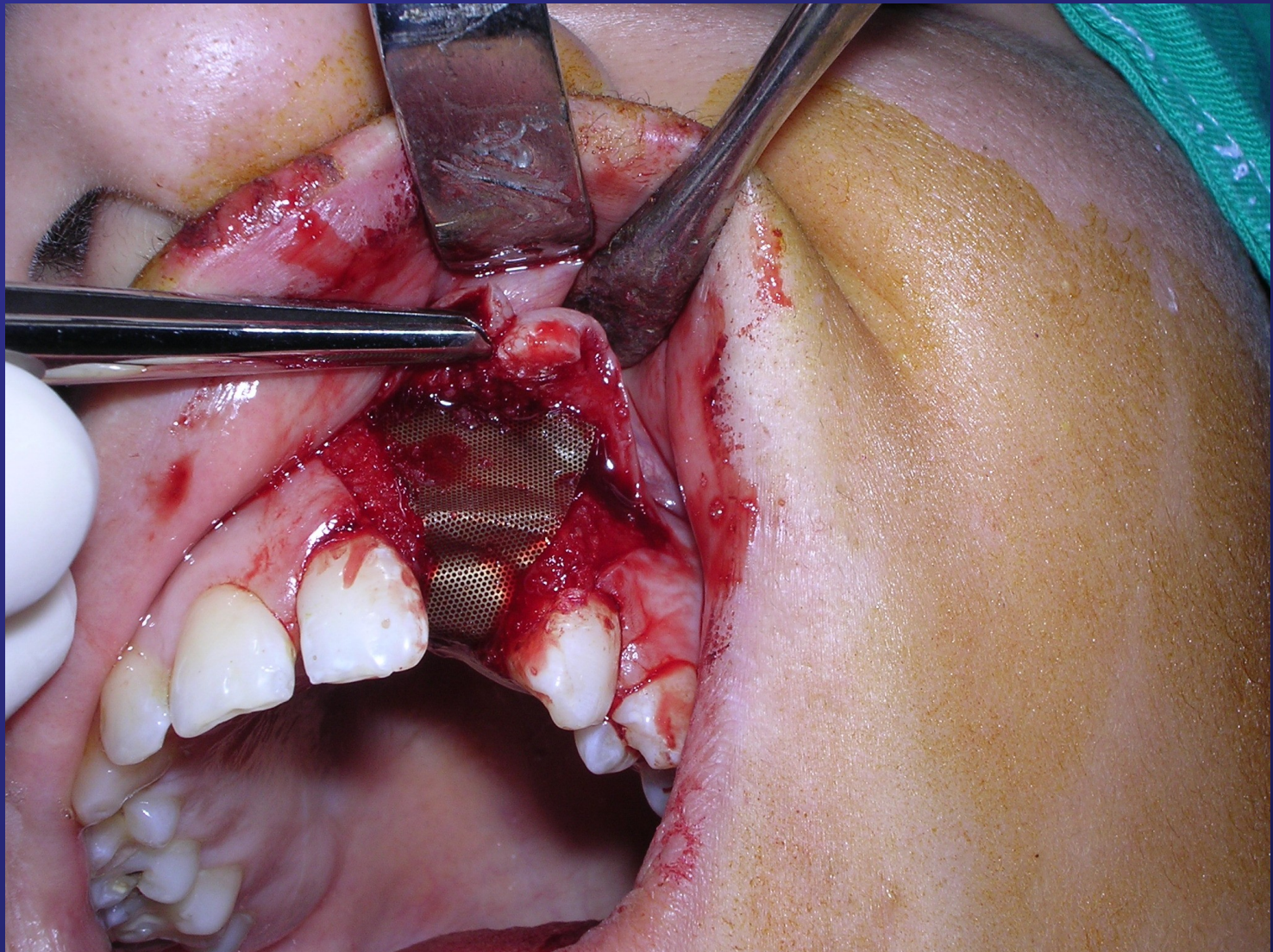




Biyomateryal Uygulaması



Yönlendirilmiş Doku Rejenerasyonu



Split Osteotomi

