

Αποκατάσταση σταυροειδούς σύγκλεισης άνω κυνόδοντων χωρίς ορθοδοντική διευθέτηση

Παρουσίαση κλινικού περιστατικού

Φ. Κάκουρα*, Α. Δούπκαρη*, Μ. Ράλλης*

*Χειρουργός Οδοντίατρος, Απόφοιτος Α.Π.Θ.

ΕΙΣΑΓΩΓΗ : Θήλυ ασθενής, ετών 25. Κύριος λόγος επίσκεψης η αισθητική αποκατάσταση του φραγμού. Διαπιστώθηκε πρόσθια σταυροειδής σύγκλειση μεμονωμένα στην περιοχή #13-43 και #23-33. Η ασθενής αρνήθηκε την ορθοδοντική θεραπεία.



ΜΕΘΟΔΟΣ-ΥΛΙΚΑ :

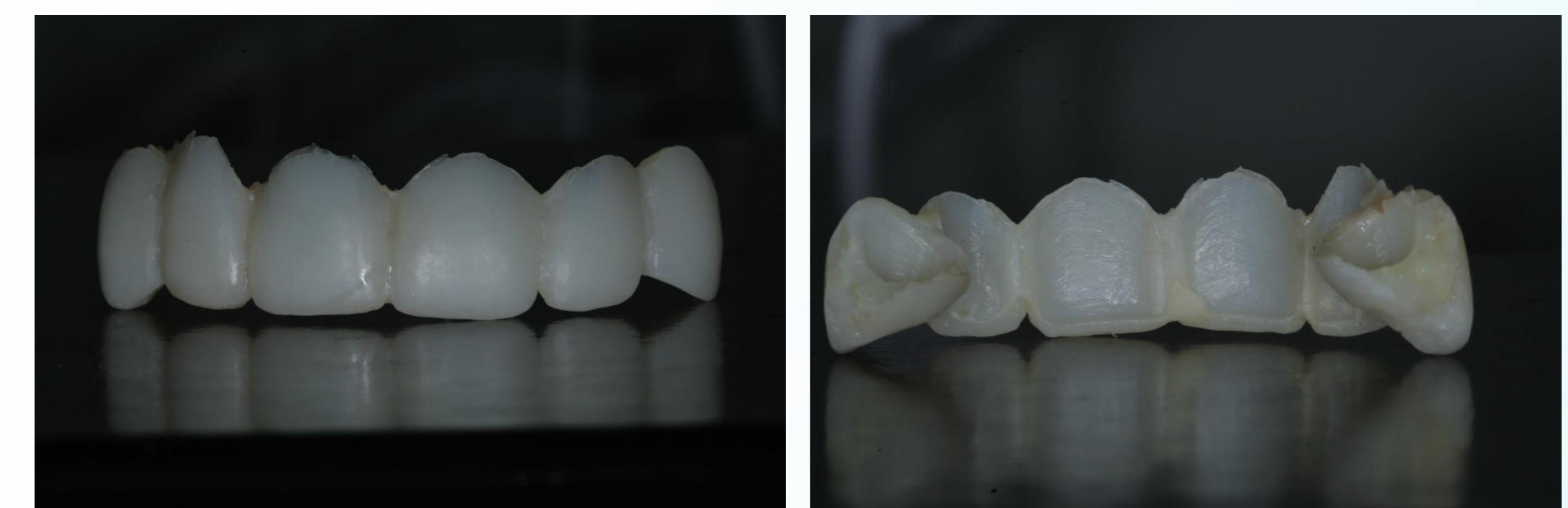
1. Πραγματοποιήθηκε σκόπιμη ενδοδοντική θεραπεία στους κυνόδοντες της άνω γνάθου.
2. Ακολούθησε χειρουργική επιμήκυνση μύλης στα #13 και #23 με ουλεκτομή και οστεκτομή. Διατηρήθηκε η απόσταση της περιοχής επαφής των δοντιών από την κορυφή της φατνιακής ακρολοφίας στον μεσοδόντιο χώρο στα 5mm ώστε να αποφευχθεί η υφίζηση των μεσοδόντιων θηλών και η δημιουργία μαύρων τριγώνων. Καθορίστηκε η τελική θέση της ουλοδοντικής σχισμής και της παρυφής των ούλων με σεβασμό στο ουλοδοντικό σύμπλεγμα.



3. Οι προπαρασκευές των δοντιών σχεδιάστηκαν έτσι ώστε οι στεφάνες που θα τοποθετούνταν στα κολοβώματα να διορθώνουν την προηγούμενη σταυροειδή σύγκλειση.



4. Με την προσωρινή ακρυλική πρόσθεση που τοποθετήθηκε για τρεις μήνες ελέγχθηκε η ανοχή του νευρομυϊκού συστήματος της περιοχής στο νέο συγκλεισιακό σχήμα.



5. Στους τομείς, για αισθητικούς λόγους, τοποθετήκαν όψεις και στους κυνόδοντες στεφάνες.



ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ: Το αποτέλεσμα κρίθηκε ικανοποιητικό αφού διόρθωσε το συγκλεισιακό και το αισθητικό πρόβλημα, εναρμονιζόμενο πλήρως με τις απαιτήσεις της ασθενούς.

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ: Η ύπαρξη εναλλακτικών σχεδίων θεραπείας αποτελεί ένα όπλο του οδοντιάτρου ώστε να ανταπεξέλθει στις απαιτήσεις των ασθενών. Ο συνδυασμός ενδοδοντικής, χειρουργικής και προσθετικής επέμβασης υποκατέστησε το αποτέλεσμα της ορθοδοντικής θεραπείας σε μια περιορισμένης έκτασης συγκλεισιακή ανωμαλία.

