

## *iki vak'ada " implants aiguilles "* *uygulaması* (\*) (\*\*\*)

Erhan AKIN (\*\*)

Sabit protez uygulaması imkansız vak'alarda implant protezlerden yararlanırız. Dişhekimliğinde uygulanan implantların genel cerrahide uygulanan implantlardan farkı organizma içersine yerleştirilen madenlerin ilerde sabit proteze dayanak görevi yapacak bir takım tijler veya akslar taşımak zorunda olmalarıdır.

Organizma içinde tamamen gömülü olan implantlara hakiki implant (veritable), bir kısmı mukozanın dışında kalan implantlara ise yarım implant (semi-implant) adını veriyoruz.

Inclus bir dişle organizma içine tamamen gömülü bir implantı tartışabiliriz; Çene kemiğine tamamen gömülü diş mukozayı delmediği ve peri-koroner torbasıda ağız boşluğuna açılmadığı sürece bu dişte hiçbir patolojik olay görülmez. Dış ortamla ilgisi olmayan tamamen gömülü bir implantda aynı şekilde zararsız kalır. Fakat ağız mukozasında yükselmiş, peri-koroner torbası açılmış inclus bir dişte bukal kavite yardımı ile enfeksiyon başlayabilir.

Tijler veya akslar aracılığı ile ağız boşluğuna açılan diş implantlarında ise durum aynıdır.

«Semi-implant»lar üzerine gelecek olan devamlı çiğneme basınç

---

(\*) İstanbul I. Uluslararası Dişhekimliği Haftasında tebliğ edilmiştir.

(\*\*) İst. Üniv. Dişhekimliği Fak. Kuron-Köprü Kürsüsü Asist. (Dr. Med. Dent.)

(\*\*\*) Vak'a uygulaması 8 mm lik filme alınarak, tebliğ anında gösterilmiştir.

ve travmalarını göz önüne alacak olursak, semi-implantların, veritable implantlardan çok daha güç şartlarda yapıldığı meydana çıkar.

Implants-aiguilles özgül ağırlığı 11,6 olan saf «Tantal» madeninden yapılmıştır. Erime derecesi 2800°C olan tantal erime esnasında «O» ve «N» ile birleştiğinden çok sert ve kırılğan bir hal alır. Tantal 150°C ye kadar hiçbir gaz ile birleşmez, bu nedenle tantal ile yapılan bütün mekanik çalışmalar soğuk olarak yapılmalıdır. Özel çalışmalar ile mutlak bir saflık ve kusursuz bir homojenite sağlanabildiği gibi 120 olan Brinnel sertlik derecesi 220 Brinnel'e çıkarılabilir. Bu derece ile normal çeliğin sertlik derecesi rahatlıkla karşılaştırılabilir.

Implants-aiguilles metodu; eksik olan her diş yerine 2,3 veya 4 adet, çapı 1, 1,2 mm., uzunlukları 1,6 cm. ile 4 cm. arasında değişen, tantal oto foran iğnelerin «broş» çene kemiğine, aralarında açığı meydana getirecek şekilde yerleştirilmesidir. Oto foran broşların her iki tarafı kama şeklinde kesiktir. Üst kısımları özel implant taşıyıcıya takılabilmeleri için 180°C lik açığı üzerinde iki adet kanatçık taşımaktadır. Özel implant taşıyıcılar normal piyesamen ya da angldruaya kolaylıkla takılabilir.

İmplantı çene kemiğine yerleştirmekte kullanılan turun dönme hızı 150 ile 350 devir arasında olmalıdır. Bu düşük devir, tura takılan devir ayarlayıcısı «Regülatör» ile sağlanabildiği gibi özel piyesamen ya da angldrua ile de sağlanabilir. Hızlı dönmekten oluşan sıcaklık kemiğin nekrozuna neden olabilir.

Gerçekleştirdiğimiz birinci vak'ada; hasta 23 yaşında genç bir kız, sağ üst lateral dişini herhangi bir nedenle kaybetmiş olarak kliniğimize başvurdu. Klinik muayenede implants-aiguilles uygulamasına engel bir durum görülmediğinden radyolojik ve laboratuvar kontrolleri yapıldı. Bunda :

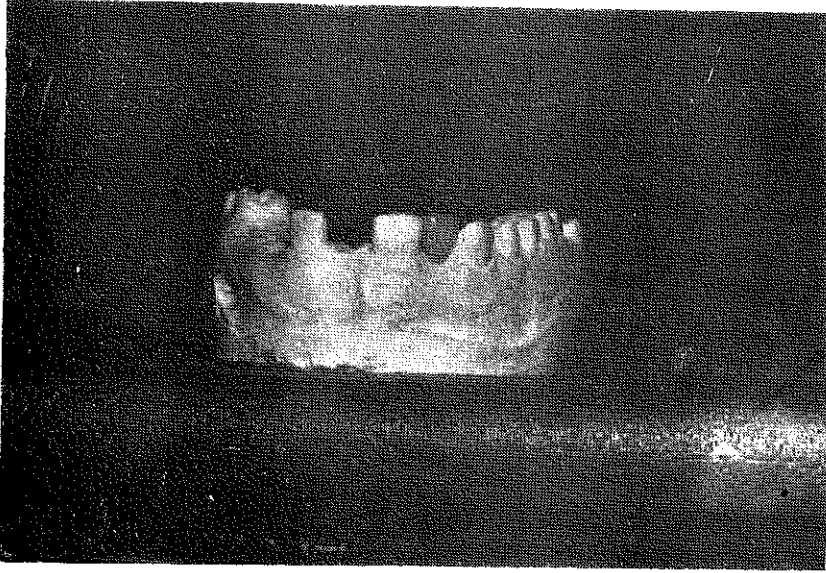
- Kanama süresi,
- Kan grubu,
- Albümin ve şeker miktarları,
- Sedimentasyon,
- Glycémie

Durumları incelendi. İmplant uygulamasını engelleyecek bir du-

ruma rastlanmadığından, ilk enjeksiyon implant uygulamasından bir gün önce olmak üzere, üç gün, günde 1 gr. Combiotic S verildi.

Birinci seansta, alt ve üst çeneden iki ölçü alındı ve öbür dişlerin rengi tesbit edildi.

Laboratuarda, eksik dişin yerine DAVIS tipinde acryl'den bir diş hazırlandı. (Şekil : 1).



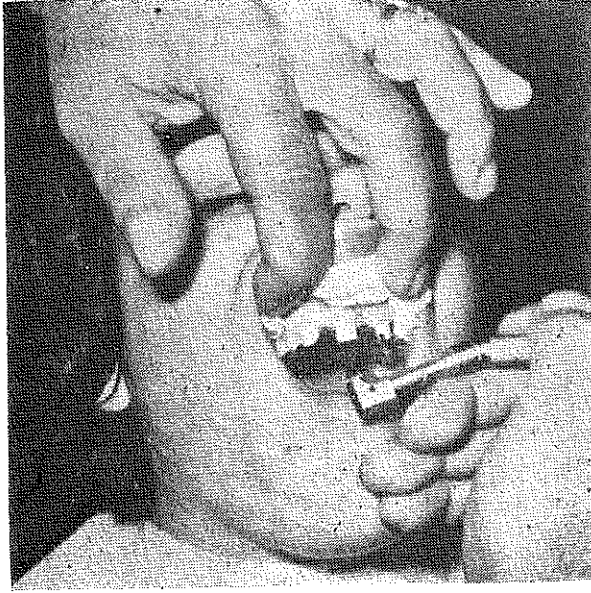
Şekil : 1

İkinci seansta; implants-aiguiles uygun şekilde kemik içersine yerleştirildiler. (Şekil : 2).

Mukoza üstünde kalan implants uzuntıları artikülasyon durumuna göre ayarlandı. Uçlar karmaşık şekilde birbirlerine yaklaştırıldı. (Şekil : 3).

Bir «Dik» parçası broşların üstünden delinerek geçirildi ve mukozaya oturtuldu. (Şekil : 4).

Laboratuarda hazırlanan acryl dişin broşlara gelen kısmında uygun bir kavite açıldı ve diş yerine uygulandı. Özel bir otopolimerizat cam godede hazırlanarak, küçük bir fırça ile broşların üstüne sürül-



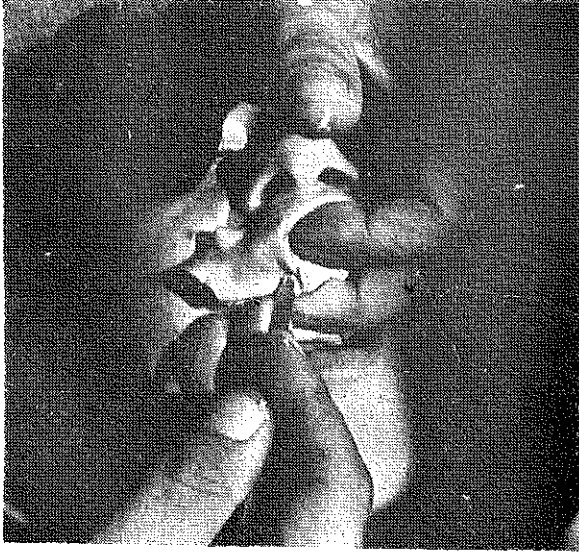
Şekil : 2



Şekil : 3



Şekil : 4



Şekil : 5

dü, öbür kısım acryl dişte açılan kaviteye doldurularak yerine takıldı ve otopolimerizatın katılması beklendi. (Şekil : 5).

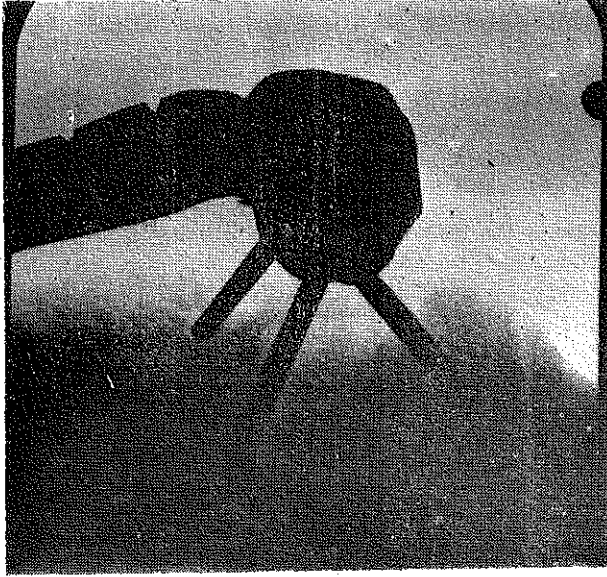
Fazla gelen otopolimerizat temizlenerek keskin kısımlar yuvarlaklaştırıldı ve «dik» kesilerek çıkarıldı. Bu uygulamada kullanılan dik lâstiği otopolimerizat likidinin mukozayı zararlı şekilde etkilemesini ve maddenin mukoza altına dolmasını önler.

Uygulama bitmiştir, hastamız istediği çiğneme işlemlerini yapabilir.

İkinci uygulama 50 yaşında bir erkek hastaya yapıldı. Üst çenede dişleri sağlam, alt çenede hiç diş yok, uzun süredir total protez taşımakta. Alveol kretinin çok silik olması nedeni ile protez kullanamaktan şikayet etmektedir.

Birinci uygulama da belirttiğimiz şekilde klinik, radyolojik ve laboratuvar kontrolleri yapılarak implant endikasyonu konuldu. Ancak; mandibüler kanalın kret yüzeyine yakın olması nedeniyle implantların kaninler arasına yapılması uygun bulundu.

Alt çenede, her iki kanin ve bir kesici diş yerine üçer tane imp-



Şekil : 6

İmplants-aiguilles yerleştirildi. Elde edilen üç implant destek üstüne 22 ayar altından estetik bir köprü protezi hazırlanarak simante edildi. (Şekil: 6) da köprü ayağı olarak kemiğe yerleştirilmiş broşlar görülüyor. Alınan diğer bir ölçü ile iskelet protez hazırlandı ve hastaya uygulandı.

### Ö Z E T

Tebliğde, iki vak'aya implants-aiguilles uygulanması anlatılmaktadır. Birinci uygulama; 23 yaşında bir hastanın eksik olan sağ üst lateral dişi yerine üç tane «Tantal» otoforan broş yerleştirdikten sonra, acryl'den hazırlanmış bir diş broşların mukoza üstünde kalan çıkıntılarına otopolimerizatla yapıştırılarak tamamlanmıştır.

İkinci uygulama; alveol kretininin çok düz olması nedeniyle total protez taşımaktan şikayetçi, 50 yaşlarında bir hastada, kaninler bölgesine uygulanan broşlar üstüne, altı üyeli, estetik bir köprü protezi tamamlandıktan sonra, iskelet parsiy protez uygulanarak hastanın normal çiğneme fonksiyonu sağlanmıştır.

Vak'a uygulaması, tebliğ anında 8 mm. lık filmle gösterilmiştir.

### S U M M A R Y

In this article the application of implants-aiguilles in two cases were told.

In the first case, a 23 years old patient, missing right maxiller lateral tooth was treated after placing 3 «Tantal» otoforan implants in this area an acrylic crown prepared formerly was adjusted on the implants extended over gingival mucosa.

In the second case, a 50 years old patient was treated. He complained about wearing full denture because of his unfavorable alveolar process. Implants-aiguilles were inserted bilateral maxille caninus areas and 6 unit metal-acrylic bridge prosthesis were fixed over these implants. Patient's normal chewing function was completed with a removable partial denture.

The application of the implants-aiguilles to the patients were shown by a film during the presentation of this article.

### L İ T E R A T Ü R

1 — Kişisel «Cours post-universitaires d'implantologie-aiguilles de la S. O. I. A.» kurs notlarından.