

MANDİBULAR ATROFİLİ BİR OLGUDA TRANSMANDİBULAR İMLANTIN PROTETİK TEDAVİSİ

THE PROSTHETIC TREATMENT OF TMI IN A CASE WITH ATROPHIC MANDIBLE

Ayşen AZAK*

ÖZET

Bu yazı atrofik mandibulası olan hastaya uygulanan transmandibular implant üstü protezini gösteren bir vaka bildirisi.

Anahtar Kelimeler: Transmandibular implant, atrofik mandibula.

ABSTRACT

This paper is a case report about the transmandibular implant that has been applied to a patient with a severely atrophic mandible.

Key Words: Transmandibular implant, atrophic mandible.

GİRİŞ

Transmandibular implant, atrofik mandibulaya sahip hastalara endike bir implant çeşitidir. Altın alaşımdan yapılmış bioinert ve prefabrike bir implant olan transmandibular implant ilk defa 1970'de Hollanda'lı Dr. Hans Basker tarafından uygulanmıştır(2). Bu uygulamada iki mental foramen arasına (anterior mandibula), dört adet transosteal pin şeklinde implantlar yerleştirilir. Pin şeklindeki implantların mandibulanın alt kenarına yerleştirilen implant kaidesine vidalarla bağlantısı sağlanır(Resim 1). Bu şekilde yerleştirilen implantlar üzerine planlanan protezler vertikal kuvvetlere karşı daha dirençlidir ve doku desteğine fazla gereksinim göstermezler(6). Protezin bağlantısı transosteal pinleri birleştiren Dolder bar üzerine yerleştirilen klipslerle sağlanır. Cerrahi fazın zor olmasının yanında bu tür uygulamalarda en önemli komplikasyonun hastalarda çok sık mandibula kırıklarına rastlanmasıdır. Cerrahi operasyondan 12 hafta sonra protez yapımına geçilir. Bu uygulamada

protez implantlar tarafından desteklendiği için yumuşak dokuları travmatize edici bir etki oluşmaz(1).

Transmandibular implant uygulaması fiziksel ve emosyonel problemi olan hastalarda, radyoterapi görmüş kişilerde ve ağız hijyeni iyi olmayan hastalarda kontraendikedir(3). Transmandibular implantların başarısında diğer protezlerde olduğu gibi iyi bir tedavi planlaması oldukça önemlidir. Hasta 12 haftalık iyileşme süresinde estetik amaçlı, yumuşak astarlarla kaplanmış geçici protez kullanılabilir(6).

Daimi protezin yapımında akrilik dişler kullanılmalıdır. Eksentrik hareketlerde balanslı oklüzyon sağlanmalı, ve sentrik ilişkide anterior dişler temas dışı bırakılmalıdır. Protezin kaidesi dört transmukozal postun olduğu kısımlarda relief yapılmalıdır. Hasta protezini kullanmaya başladıktan sonra 6 aylık periodlarla kontrollere çağrılarak gerekli düzeltmeler yapılmalıdır(7).

OLGU

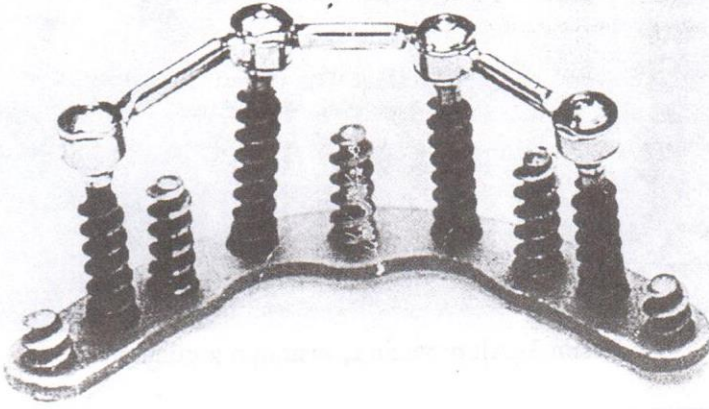
Uzun süre başarısız total protezler kullanan 48 yaşındaki bayan hastaya atrofik mandibulasından dolayı transmandibular implant yerleştirildi. Aτροφik bir mandibulası olan hastanın medikal anamnezinde transmandibular implant uygulamasına kontraendike olan bir durum görülmedi. İmplantlar cerrahi protokole göre alt çeneye yerleştirildi(Resim 2).

Ölçü kaşıklarıyla dört transmukozal post yerindeyken intraoperatif ölçü alındı. Bu ölçüden elde edilen model üzerinde altın alaşımdan bar şeklinde protez alt yapısı hazırlanarak postların üzerine yerleştirildi. Daimi protezin yapımı için 12 hafta beklenildi. Oklüzal kuvvetlerin barın üst yapısından geçerek implantlar arasında dağılması için transmukozal postların üzerine relief yapıldı(Resim 3). Bu işlem aşırı kuvvetlerin iletilmesini önler(5). Mandibular anterior dişler direkt olarak bar üst yapısının üzerine dizildi. Oklüzyon, sentrik ilişkide maksimum bilateral temas verecek şekilde ve eksentrik oklüzal kuvvetleri önlemek için protrüzyonda anterior disklüzyon sağlayacak şekilde düzenlendi(Resim 3,4,5,6).

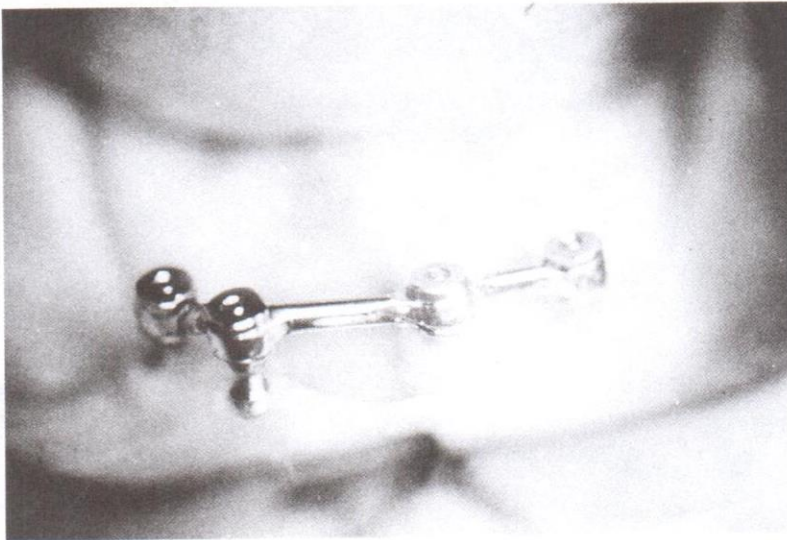
TARTIŞMA

Bu yazı transmandibular implantın total dişsizlik gösteren atrofik mandibulada başarılı bir şekilde uygulanabileceğini göstermektedir. Yetersiz kemik yüksekliğinden dolayı kemikiçi implant tedavisine uygun olmayan hastalara kemik grefti yapılmadan da transmandibular implant uygulanabilir(4). Bununla birlikte transmandibular implant uygulaması kök formu şeklinde implantlara göre daha komplike cerrahi gerektirdiğinden dolayı bazı hastalar

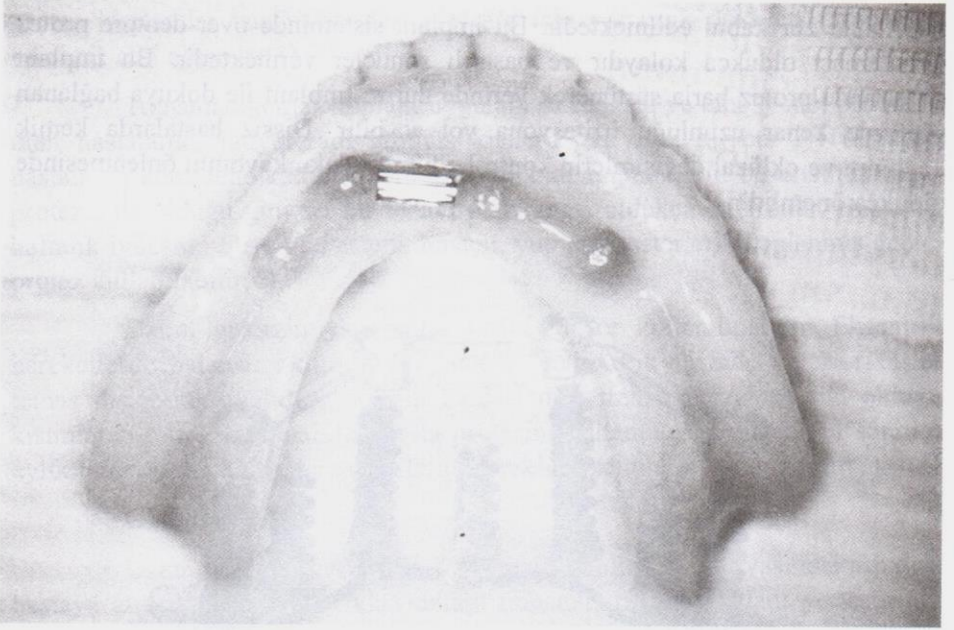
tarafından zor kabul edilmektedir. Bu implant sisteminde over-denture protez uygulaması oldukça kolaydır ve başarılı sonuçlar vermektedir. Bu implant sisteminde protez barla sürtünerek yerinde durur. İmplant ile dokuya bağlanan protezde kenar uzunluğu irritasyona yol açabilir. Dişsiz hastalarda kemik kaybının ve oklüzal değişimlerin kontrol edilmesi doku kaybının önlenmesinde oldukça önemlidir.



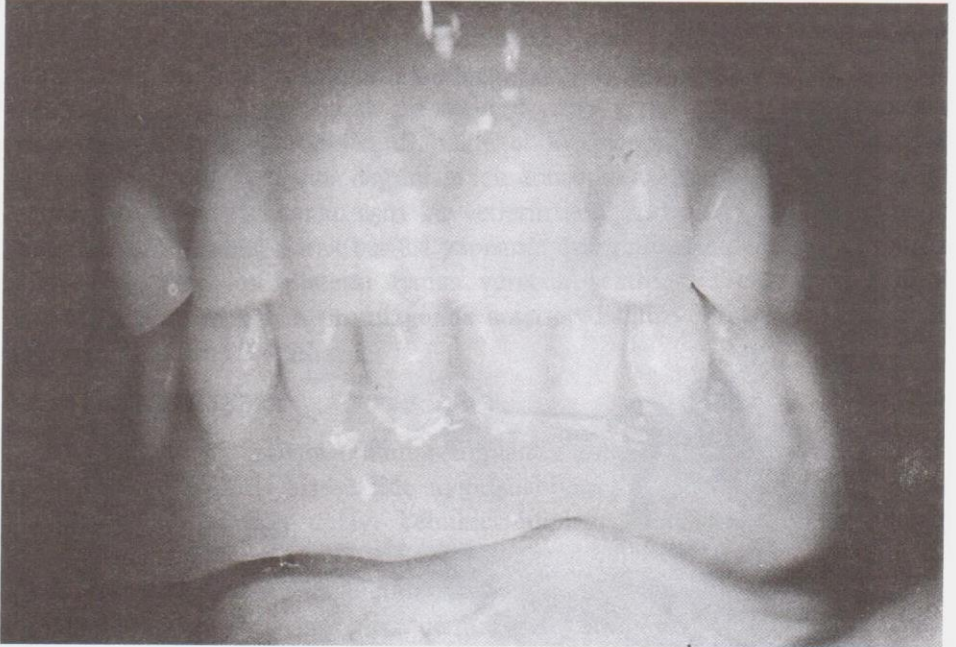
Resim 1- Transmandibular implant



Resim 2- Transmandibular implantın ağız içerisinde görünümü



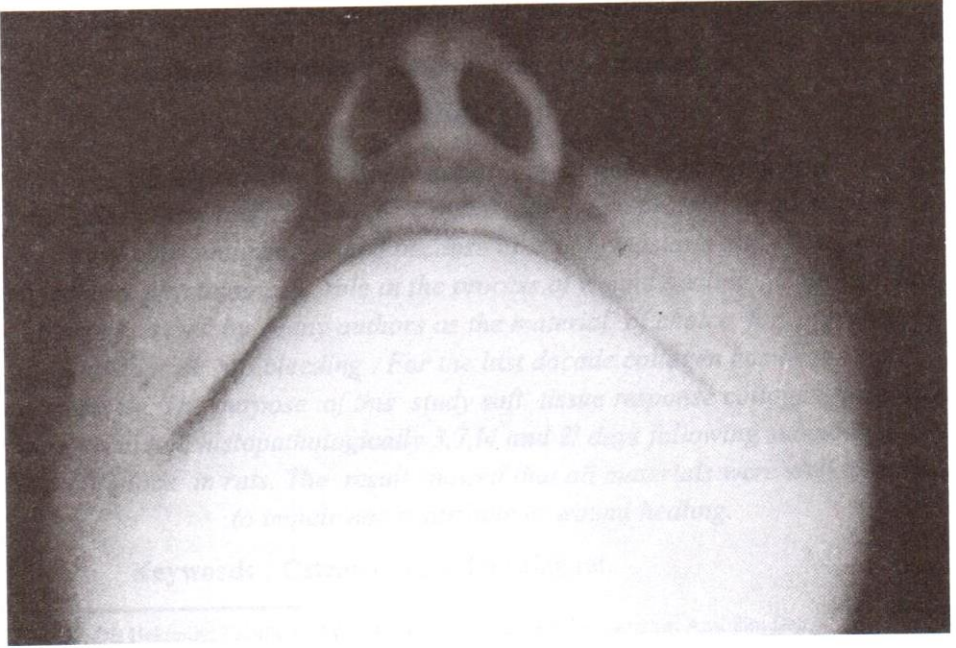
Resim 3- Alt protezin iç kısmının görünümü



Resim 4 - Alt-üst protezin görünümü



Resim 5- Hastanın önden görünümü



Resim 6- Operasyon iznin görünümü