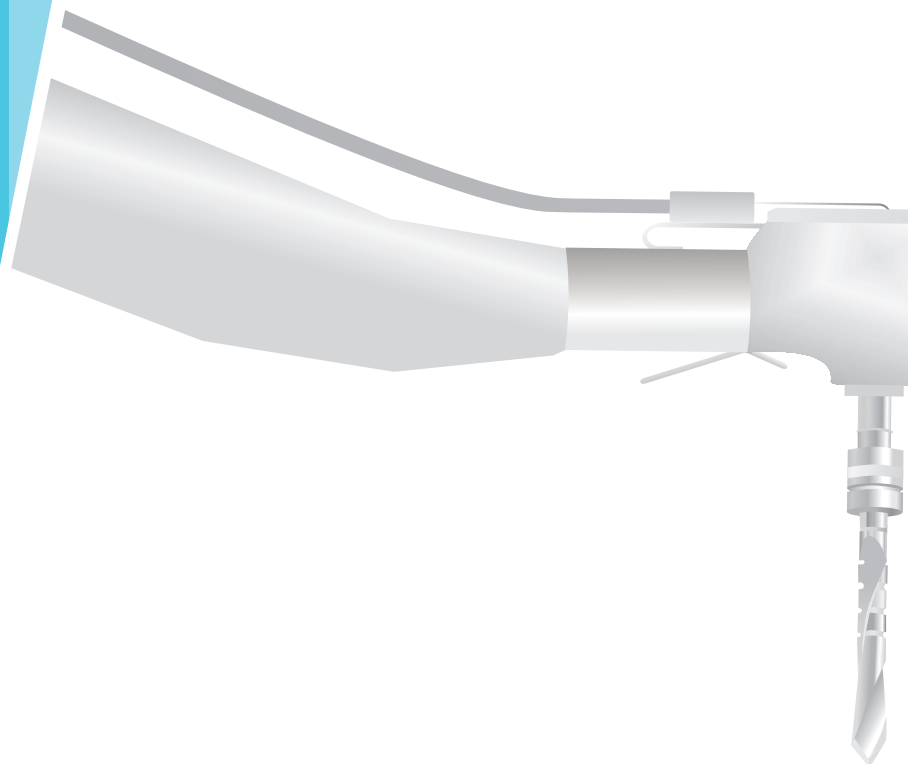


2012



## שימוש בשתלים מוטים לשיקום קבוע במנדיבולה מחוסרת שיניים

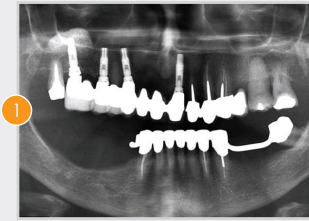
**ד"ר אמיר גזמאוי, D.M.D., מומחה לשיקום הפה**

ד"ר אמיר גזמאוי בוגר בית הספר לרפואת שיניים של האוניברסיטה העברית - הדסה בירושלים בשנת 2001, בוגר תוכנית ההתמחות לשיקום הפה במרכז ללימודי התמחות באותו מוסד בשנת 2008. ד"ר גזמאוי מדריך סטודנטים במסגרת בית הספר לרפואת שיניים בירושלים, בעל ניסיון רב בתחום שיקום ע"ג שתלים ומשמש היום מדריך קליני במרכז להשתלות שיניים בהדסה עין-כרם. כמו כן עובד ד"ר גזמאוי כיועץ שיקומי ביחידה לסיכון גבוה בבית החולים פוריה בטבריה. ד"ר גזמאוי מרצה בארץ ובח"ל בנושא שיקום מורכב ע"ג שתלים ואסתטיקה דנטלית. ד"ר גזמאוי מנהל מרפאה פרטית להשתלות ושיקום הפה ברמת השרון.

# שימוש בשתלים מוטים לשיקום קבוע במנדיבולה

## מחוסרת שיניים. ד"ר אמיר גזמאוי.

בקבלתה - לפני תחילת הטיפול



עמוקה עד גובה העצם. מנדיבולה אחורית ספוגה ורטיקלית ובלסת העליונה, משנן קבוע נתמך שיניים ושתלים (תמונות 1, 2).

המטופלת מעדיפה שיקום קבוע או שיקום שדומה למה שיש לה בקבלתה, עם דרישה אסתטית גבוהה. המטופלת שוללת כירורגיה מורכבת ומעוניינת לקצר את זמן הטיפול ככל האפשר.

### דין ותוכנית הטיפול:

על מנת לשמר ולשחזר את המשנן הקדמי, יש צורך בביצוע טיפולי שורש ומבנים יצוקים והארכת כותרות דבר, שירע את יחס כותרת שורש בצורה קיצונית, יאריך את זמן הטיפול ויתן שיקום עם פרוגנוזה בעייתית. מאחר והמטופלת מסרבת לעבור כירורגיה מורכבת לשחזר את הרכסים האחוריים, הוחלט לבצע שיקום קבוע נתמך 6 שתלים כאשר השתלים הדיסטלים יחדרו בהטייה דיסטלית, על מנת להגדיל את בסיס השיקום ולהקטין את אורך הקנטיילבר למינימום (תמונות 3-8).

מערכת השתלים שנבחרה הייתה עם פלטפורמה של משושה פנימי של חברת אלפא-ביו טכ. על מנת לשקם את השתלים המוטים הדיסטלים וכדי לקחת מטבע מדויק, יש צורך בתיקון זווית השתלים המוטים בטרם לקחת המטבע. בגלל פיזור השתלים ומבנה השיקום הוחלט לבצע תח"ק מוברג (תמונות 9-23).

### לסיכום:

המקרה שהוצג מראה שעל מנת לבנות שיקום אשר עונה על הדרישות התפקודיות, האסתטיות והפונטיות של המטופל, ללא ביצוע כירורגיה מורכבת, יש צורך במערכת חיבור מתחכמות לשתלים שמאפשרות גמישות בשיקום.

המערכת של Alpha-Universe (Multi Unit) נותנת מענה טוב למצבים בהם קיים צורך בשיקום מוברג כאשר השתלים מונחים בהטייה.

לסתות מחוסרות שיניים מאופיינות לרוב בספיגת רכסים במימד הורטיקלי וההוריזונטלי, במיוחד לאחר שימוש בתותבות נשלפות (Carlsson, 1967). במנדיבולה הדבר גורם לקרבת שיא הרכס לתעלה המנדיבולרית ולקושי בהחדרת שתלים לאיזורים האחוריים.

האפשרויות העיקריות הקיימות כיום לשיחזור קבוע במנדיבולה האחורית הן:

- ביצוע אוגמנטציה ורטיקלית (GBR) הכנה לשתלים
- שימוש בדיסטראקטורים לבניית העצם
- שימוש בשתלים קצרים
- קנטיליבר
- שימוש בשתלים מוטים לכיוון דיסטלי

השימוש בשתלים מוטים עלה בשנים האחרונות בגלל רצון המטופלים להימנע מפרוצידורות מורכבות מדי, יקרות ובשל העובדה שהן אורכות זמן רב. פרוצידורות אלו (הרמות סינוס, בניית עצם ורטיקלית, דיסטראקטורים) מעלות את אחוז הסיבוכים במהלך הכירורגיה ולאחריה וגוזלות זמן רב (Bahat, 2001), בנוסף לקושי בהתאמת שיקום מעבר נשלף נוח ויציב בלי לגרום לספיגה מואצת של העצם המושלת (Buser, 1995).

גישה שמרנית זו הביאה מספר קלינאים להסתפק ב-4 שתלים בלבד כבסיס לשיקום קבוע בלסת שלמה מחוסרת שיניים (Mallo, 2006). הגישה הזו היא עדיין קונטראורסלית ודורשת מחקרים ארוכי טווח נוספים על מנת לקבוע את הפרדקטביליות שלה, על אף שיש מספר מחקרים שמראים שרידות גבוהה לשיטה.

### הצגת המקרה:

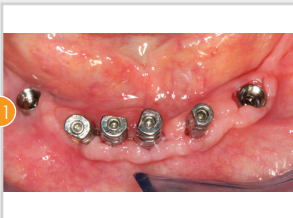
אישה בת 70, בריאה בדרך כלל, ללא רגישות כלשהי, פנתה לטיפול עקב חוסר יציבות התותבת החלקית בלסת התחתונה ורגישות בשיניים הקדמיות.

**בבדיקה:** לסת תחתונה עם חסר שיניים חלקי באיזור האחורי, שמשוקם ע"י תותבת חלקית עם מחברים לכותרים הקדמיים. משנן קדמי משוחזר ע"י כתרי חרסינה (תח"ק), עם עדות קלינית ורנטגנית לעששת משנית

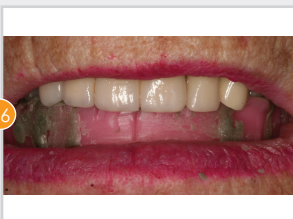
שיחזור מעבר זמני נשלף



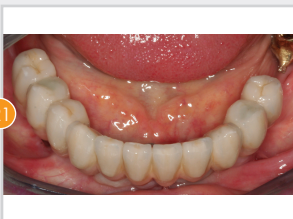
חיבור המבנים לשתלים וסגירת הברגים בטורק סופי ובחירת מתאמים לשיקום מוברג



רישום בסיס וכרכוב



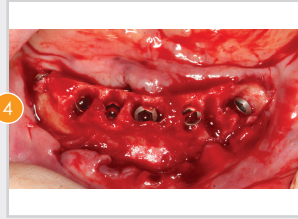
סגירת פתחי הברגה ע"י חומר מרכב



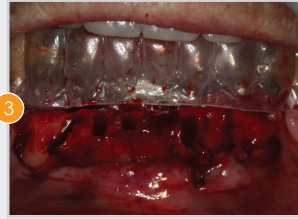
שימוש בסד ע"מ להפוך את התח"ל לת"ש זמני



לאחר החדרת השתלים ע"פ התכנון



עקירת השיניים והחדרת השתלים ע"פ סד כירורגי



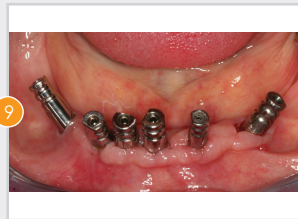
בקבלתה - לפני תחילת הטיפול



שימוש במבנים מסוג אלפא-יוניברס מולטי-יוניט ע"מ לתקן את ההטייה של השתלים



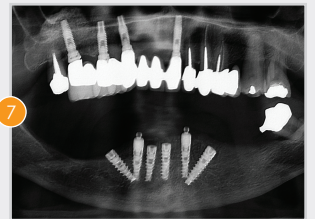
חיבור טרנספרים לשתלים ע"מ להעריך את ההטייה של השתלים המוסטים



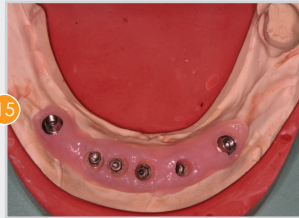
שימוש בשני שתלים לייצוב התותבת לתקופת הריפוי (ריפוד רך בלבד)



רנטגן לאחר החדרת השתלים



הכנת מודל עבודה ברמת השתלים והמבנים



מטבע עם כף פתוחה



חיבור הטרנספרים יחדיו עם אקריל



חיבור טרנספרים ברמת המבנים שעל השתלים המוסטים יחד עם השתלים הישירים



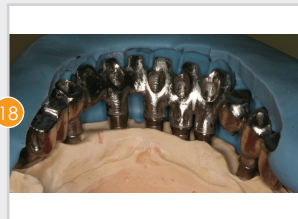
מסירת הגשר



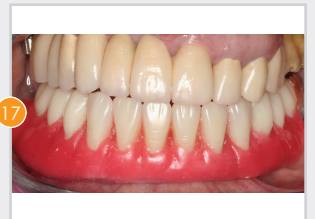
בדיקת השלד בפה קלינית ורנטגנית



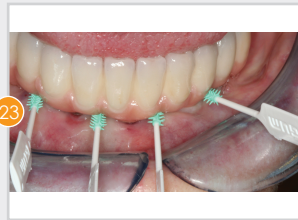
בניית שלד המתכת המוברג ע"פ מפתח שמבוסס על העמדת השיניים



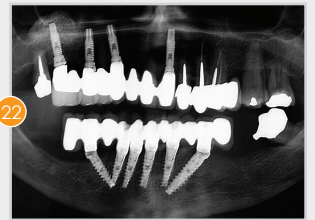
העמדת שיניים



תחזוקת השיקום



רנטגן בסיום העבודה





[www.alpha-bio.co.il](http://www.alpha-bio.co.il)

מוצרי חברת אלפא-ביו טכ. מאושרים ע"י תו התקן האירופאי (CE) בהתאם לדרישות הדירקטיבה האירופאית 93/42/EEC והתיקון לדיקטיבה 2007/47/EC ומאושרים לשיווק בארה"ב. חברת אלפא-ביו טכ. עומדת בדרישות התקן הבינלאומי למכשור רפואי ISO 13485:2003, הסמכה ע"י מכון התקנים הישראלי ו- IQNet. כמו כן, עומדת החברה בדרישות ה- CMDCAS הקנדיות.

#### אלפא-ביו טכ.

רח' התנופה 7, קריית אריה, ת.ד. 3936  
פתח - תקווה, 49510  
טל. 03-9291000 | פקס. 03-9235055  
[sales@alpha-bio.net](mailto:sales@alpha-bio.net)

#### סניף דרום

רח' הרצל 157, רחובות 76267  
טל. 08-9366355 | פקס. 08-9362664  
[southb@alpha-bio.net](mailto:southb@alpha-bio.net)