

ΚΙΝΗΤΗ ΠΡΟΣΘΕΤΙΚΗ ΙΙ

ΜΕΡΙΚΗ ΟΔΟΝΤΟΣΤΟΙΧΙΑ

Σταύρος Γιαννικάκης, Καθηγητής

ΤΜΗΜΑ ΒΙΟΪΑΤΡΙΚΩΝ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ
ΤΟΜΕΑΣ ΟΔΟΝΤΙΚΗΣ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑΣ

«Αν υπάρχει ελάττωμα στην ψυχή δεν διορθώνεται στο πρόσωπο. Αν υπάρχει ελάττωμα στο πρόσωπο και διορθωθεί, διορθώνει και την ψυχή.»

ZAN KOKTΩ

«Η ΟΜΟΡΦΙΑ ΕΙΝΑΙ ΈΝΑ
ΣΥΣΤΑΤΙΚΟ ΓΡΑΜΜΑ ΠΟΥ ΔΙΝΕΙ Η
ΦΎΣΗ ΣΤΟΥΣ ΕΚΛΕΚΤΟΥΣ ΤΗΣ.»

ΒΙΚΤΩΡ ΟΥΓΚΩ

«ΤΟ ΣΤΟΜΑ ΑΠΟΤΕΛΕΙ ΤΟ
ΔΥΝΑΜΙΚΌΤΕΡΟ ΠΑΡΑΓΟΝΤΑ ΣΕ
ΈΝΑ ΕΚΦΡΑΣΤΙΚΌ ΚΑΙ ΩΡΑΪΟ
ΠΡΌΣΩΠΟ.»

EDWARD ANGLE

Αντικείμενο της Προσθετικής:

είναι η αποκατάσταση στοιχείων του στοματογναθικού συστήματος που έχουν απολεστεί ή ελλείπουν εκ γενετής.

Αντικείμενο της Κινητής Προσθετικής:

είναι η κατασκευή κινητών προσθέσεων ή κινητών προσθετικών εργασιών.

Ορισμός

Κινητή πρόσθεση ορίζεται εκείνη που τοποθετείται και αφαιρείται από τον ίδιο τον ασθενή.

Σκοπός

Σκοπός της κατασκευής κινητών προσθέσεων είναι η αποκατάσταση ή η βελτίωση της αισθητικής εμφάνισης του προσώπου, της φωνητικής απόδοσης, της μασητικής ικανότητας και η διατήρηση της υγείας των ιστών του στοματογναθικού συστήματος.

Προσθετικές αποκαταστάσεις

- ακίνητες προσθέσεις
- κινητές προσθέσεις
 - Ολικές οδοντοστοιχίες
 - Μερικές οδοντοστοιχίες
 - Γναθοπροσωπικές προσθέσεις
- αποκαταστάσεις επί εμφυτευμάτων

Μερική οδοντοστοιχία (Μ.Ο.) είναι η κινητή πρόσθεση που αντικαθιστά ένα ή περισσότερα, ή όλα εκτός από ένα, φυσικά δόντια.

Σκοπός της κατασκευής μιας Μ.Ο. είναι:

α) να αναπληρώσει τα δόντια που λείπουν από τον οδοντικό φραγμό

β) να αποκαταστήσει τη σύγκλειση

γ) να αποκαταστήσει ή να βελτιώσει

- την αισθητική
- τη φωνητική απόδοση
- τη μασητική λειτουργία

δ) να διατηρήσει την υγεία των ιστών του στοματογναθικού συστήματος (Σ.Σ.) με τους οποίους έρχεται σε άμεση ή έμμεση επαφή.

ΜΟ κάτω γνάθου



Στην κλινική πράξη δεν υπάρχουν ουσιαστικές αντενδείξεις

Τα πλεονεκτήματα των Μ.Ο. είναι:

- ▣ η δυνατότητα επιδιόρθωσης των διαφόρων τμημάτων
- ▣ η προσθήκη τεχνητών δοντιών, σε αντικατάσταση απολεσθέντων φυσικών δοντιών, μετά την κατασκευή τους
- ▣ η δυνατότητα μετατροπής τους σε προσωρινή άμεση ολική οδοντοστοιχία.
- ▣ Το χαμηλό κόστος σε σχέση με τις μασητικές μονάδες που αναπληρώνουν.

Τα μειονεκτήματα σχετίζονται :

- ▣ με αναπόφευκτα αισθητικά προβλήματα λόγω σχεδίασης του μεταλλικού σκελετού
- ▣ με τον αυξημένο κίνδυνο εμφάνισης τερηδογονόμων βλαβών και περιοδοντικής νόσου, σε περιπτώσεις ελλιπούς στοματικής υγιεινής
- ▣ με την ψυχολογική επιβάρυνση του ασθενή επειδή είναι κινητές εργασίες.

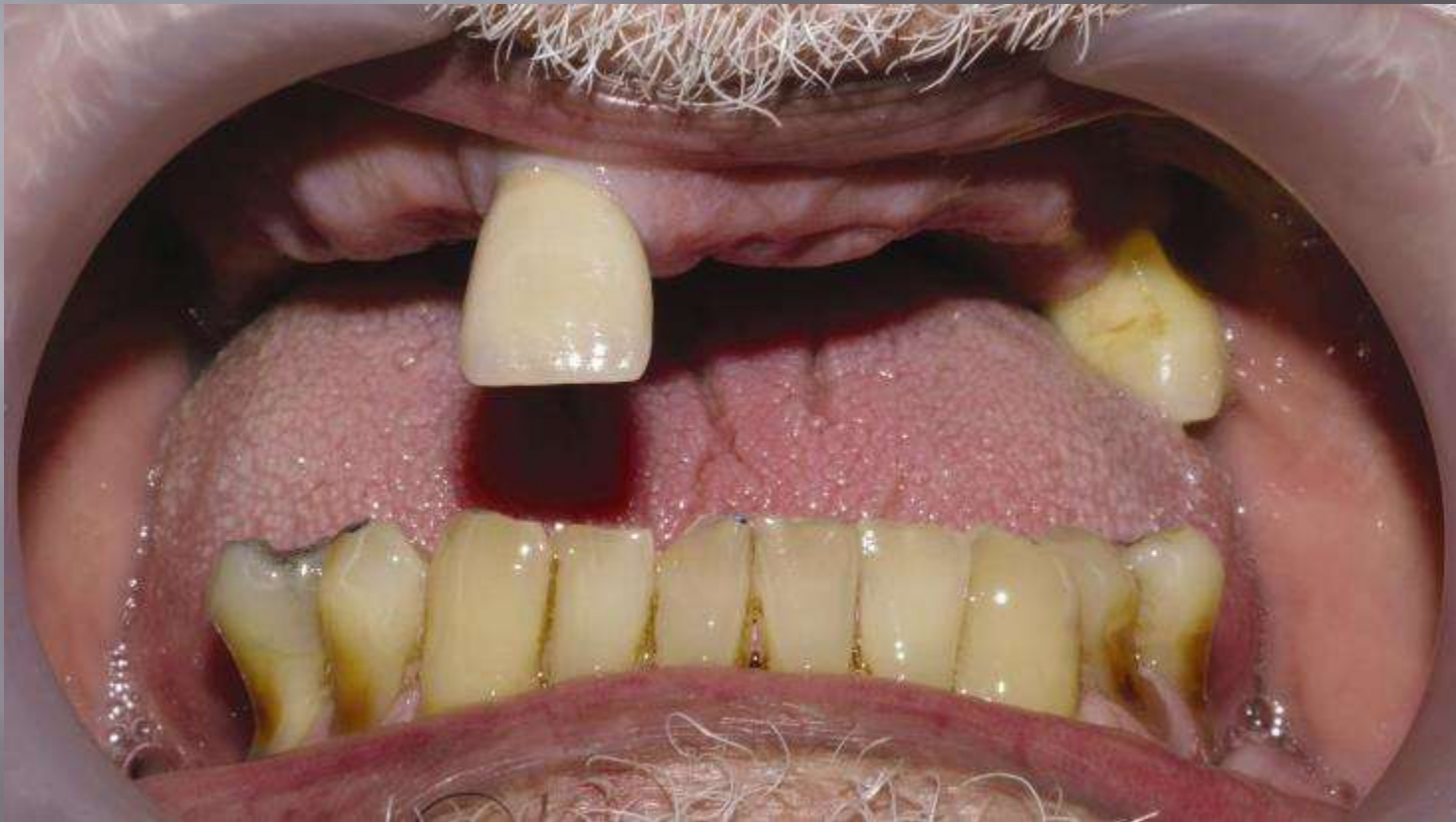
Η αποκατάσταση της μερικής νωδότητας με
Μερική Οδοντοστοιχία εξακολουθεί να αποτελεί
τη **λύση εκλογής** για πολλές περιπτώσεις,

γιατί είναι,

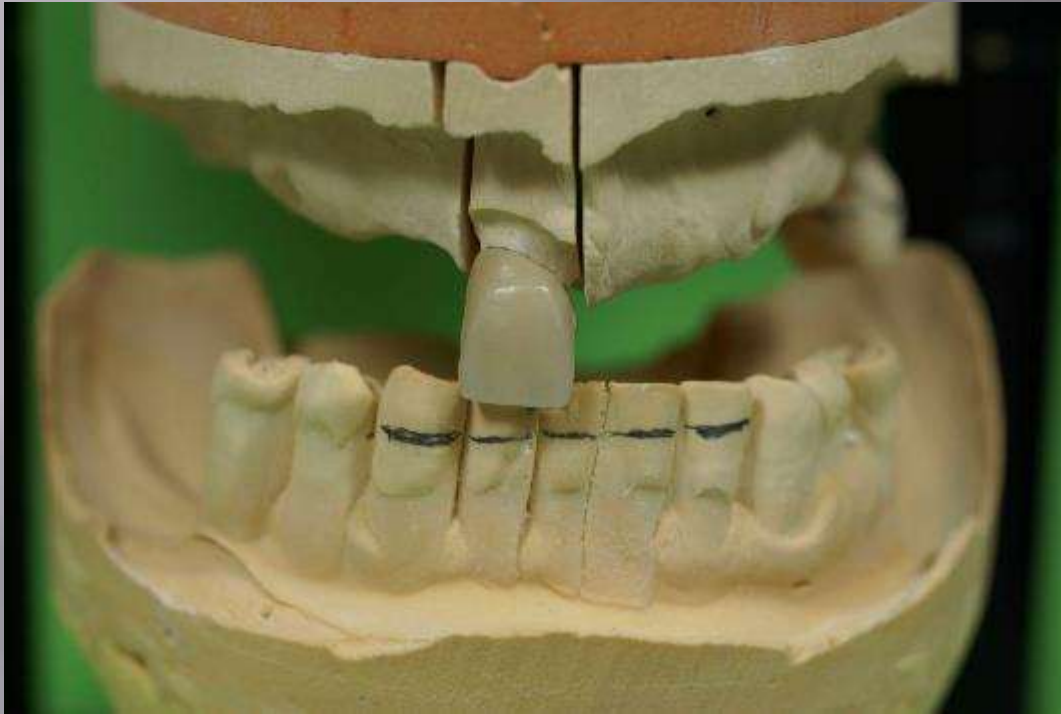
- ◆ μη επεμβατική λύση,
- ◆ χαμηλού κόστους,
- ◆ που θεωρητικά αποκαθιστά κάθε περίπτωση μερικής νωδότητας: έλλειψη ενός ή όλων πλην ενός δοντιών (ορισμός M.O.).

Επιλογή μερικής οδοντοστοιχίας. Πότε;

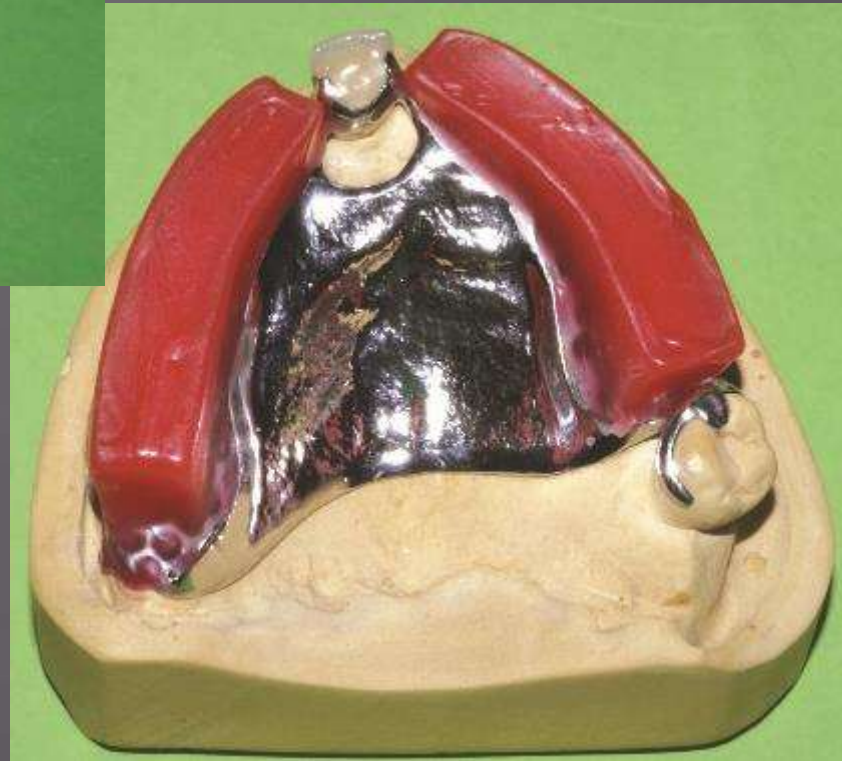
- ◆ ανεπάρκεια δοντιών στηριγμάτων για ακίνητη πρόσθεση, **μεγάλα** **νοδά διαστήματα,**



Επιλογή μερικής οδοντοστοιχίας. Πότε;



Επιλογή μερικής οδοντοστοιχίας. Πότε;



Επιλογή μερικής οδοντοστοιχίας. Πότε;



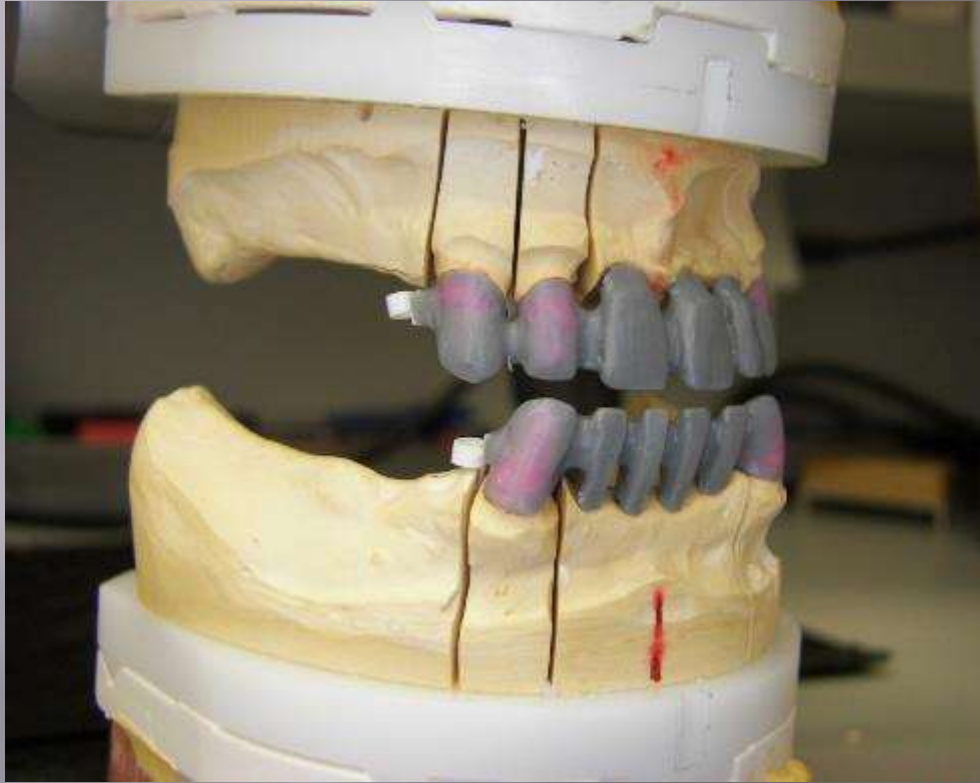
Επιλογή μερικής οδοντοστοιχίας. Πότε;



Επιλογή μερικής οδοντοστοιχίας. Πότε;



Επιλογή μερικής οδοντοστοιχίας. Πότε;



Επιλογή μερικής οδοντοστοιχίας. Πότε;

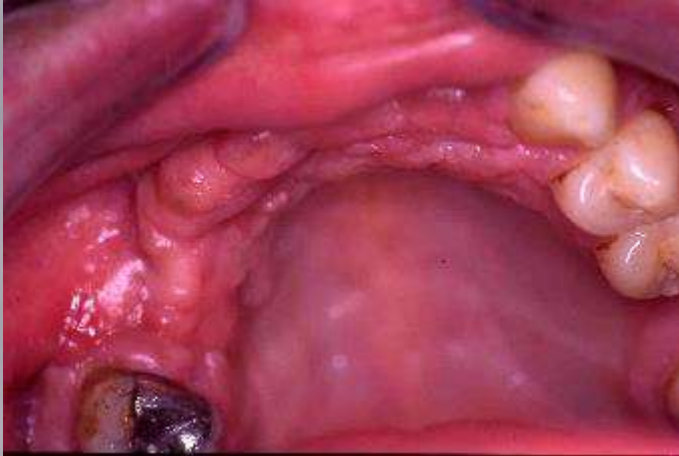


Επιλογή μερικής οδοντοστοιχίας. Πότε;



Επιλογή μερικής οδοντοστοιχίας. Πότε;

- ◆ η απώλεια δοντιών συνοδεύεται από μεγάλη απώλεια φατνιακού οστού. Η ΜΟ αναπληρώνει σκληρά και μαλακά μέρη.



Επιλογή μερικής οδοντοστοιχίας. Πότε;

- ◆ Νεαρά άτομα, όπου δεν έχει ολοκληρωθεί η διάπλαση δοντιών, οπότε δεν μπορεί να κατασκευαστεί μόνιμη ακίνητη εργασία.



- ◆ Ηλικιωμένα άτομα, με γενικά νοσήματα στις περισσότερες περιπτώσεις, τα οποία δεν μπορούν να υποβληθούν σε χρονοβόρες και πολύπλοκες θεραπείες,

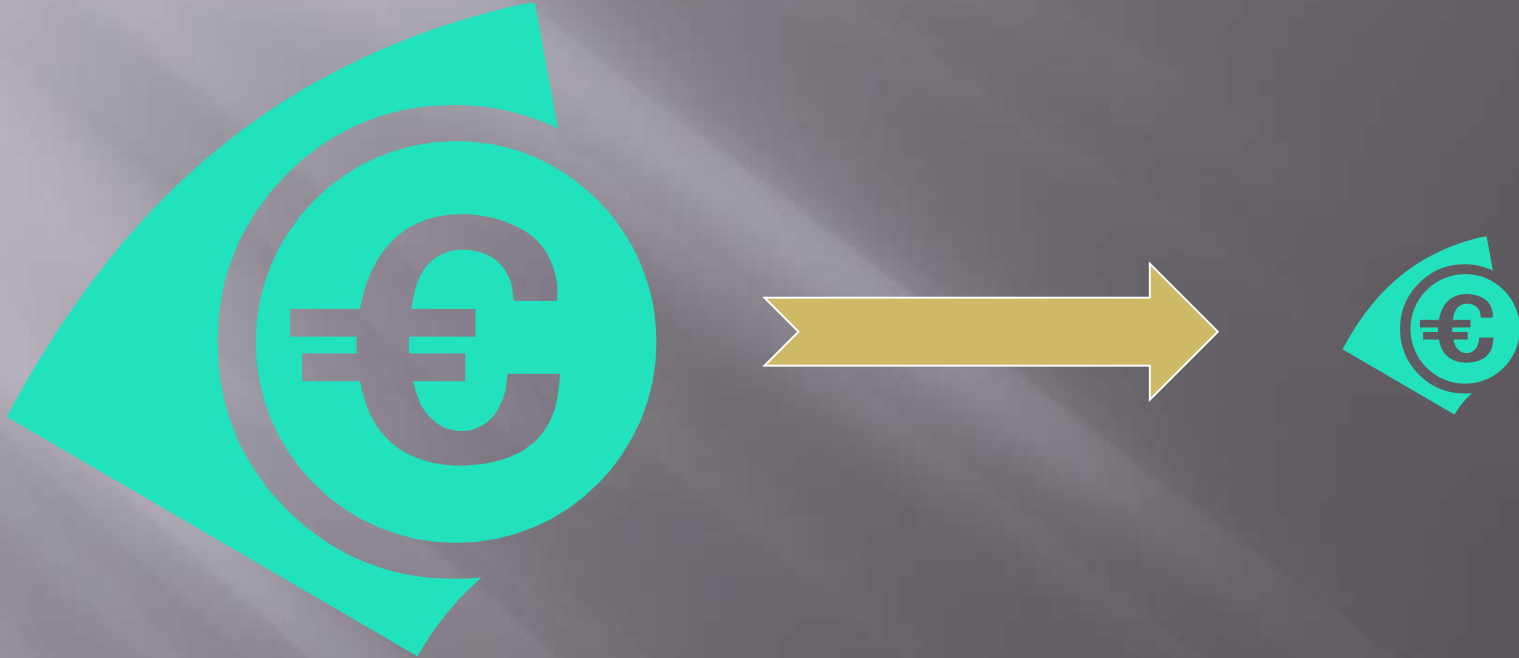
Επιλογή μερικής οδοντοστοιχίας. Πότε;

- ◆ Σαν προσωρινή αποκατάσταση μέχρι να κατασκευαστεί η μόνιμη εργασία (ακίνητη ή εμφυτεύματα),



Επιλογή μερικής οδοντοστοιχίας. Πότε;

- ◆ Οικονομικοί λόγοι



Η αποκατάσταση με εμφυτεύματα δεν είναι πάντα εφικτή:

- ◆ Ανατομικοί παράγοντες
- ◆ Ποιότητα οστού
- ◆ Ηλικία
- ◆ Γενική υγεία
- ◆ Κόστος

Ενώ η τελική απόφαση για το σχέδιο θεραπείας

ανήκει στον ασθενή, ουσιαστικά αυτός

«καθοδηγείται» από τον θεράποντα γιατρό.

(Μελέτη περιστατικού, Οδοντοτεχνίτης ?)

Η ΜΟ όπως αναφέρθηκε μπορεί να
είναι η λύση εκλογής για την
αποκατάσταση της νωδότητας και
όχι μόνο, σε αρκετές περιπτώσεις
ασθενών