



lek. dent. Maciej Ciesielski  
Stomatologia Maciej Ciesielski, ul. Barwinek 28  
25-150 Kielce, tel. 41 362 13 63,  
e-mail: maciekciesielski@interia.eu

## Prezentacja 2 przypadków - zasuwy jako elementy retencyjne dla belkowych konstrukcji implantoprotetycznych

*2 cases presentation - latches as retention elements of implant retained overdentures*

### Praca recenzowana

*Słowa kluczowe:*  
implanty, zasuwy, belka

*Key words:*  
implants, prosthetic latch, bar

Rehabilitacja implantoprotetyczna pacjentów z całkowitym bezzębiem stanowi dziś znaczną część pracy lekarza implantologa. O rodzaju uzupełnienia protetycznego często decydują warunki anatomiczne zastane u danego pacjenta, jednak nie bez znaczenia pozostają też koszty leczenia. Uzupełnienie braków zębowych za pomocą uzupełnień ruchomych mocowanych na implantach stanowi minimalne obciążenie dla pacjenta zarówno pod względem finansowym, jak i medycznym. Jedną z metod mocowania uzupełnień tego typu jest wykorzystanie zespolenia belkowego i zasuwy jako elementów retencyjnych. Pierwotne zblokowanie implantów pozwala na korzystne rozłożenie działających sił [1,2]. W przypadku takich protez obowiązuje nas okluzja obustronnie zbalansowana, a w przypadku zanikłych wyrostków - okluzja płaszczyznowa.

### Przypadek 1.

Pacjentka lat 56, ogólnie zdrowa, paląca papierosy, zgłosiła się do gabinetu celem uzupełnienia braków zębowych w żuchwie. Dotychczas nie używała żadnego uzupełnienia protetycznego. W dniu przyjęcia zęby 31, 32, 41, 43 wykazywały rozchwianie drugiego stopnia. Warunki anatomiczne uniemożliwiły implantację w odcinku bocznym ze względu na zbyt wąski wyrostek zębodołowy i zbyt małą odległość od szczytu wyrostka do nervus alveolaris inferior). W znieczuleniu miejscowym (Citocartin 200) usunięto zęby i po frezowaniu wyrostka wszczepiono cztery implanty BEGO 3,25 x 13 mm z momentem obrotowym przekraczającym 35 Ncm, ubytki poekstrakcyjne uzupełniono zmieloną uprzednio kością uzyskaną w czasie frezowania, całość pokryto membraną resorbowalną i założono szwy. Po okresie trzech miesięcy implanty odsłonięto i założono śruby gojące. Wyciski pobrano masą Impregum. Po artykulacji wykonano protezę szkieletową dolną wspartą na belce z zasuwami (CEKA PRECILINE), jako elementami retencyjnymi. (Ryc. 1 -16)

### Streszczenie

*W ostatnich latach leczenie implantologiczne stało się metodą z wyboru w zaopatrywaniu protetycznym pacjentów z całkowitym bezzębiem. W artykule przedstawiona zostanie alternatywna metoda stwarzania retencji dla protez szkieletowych za pomocą zasuwy.*

### Abstract

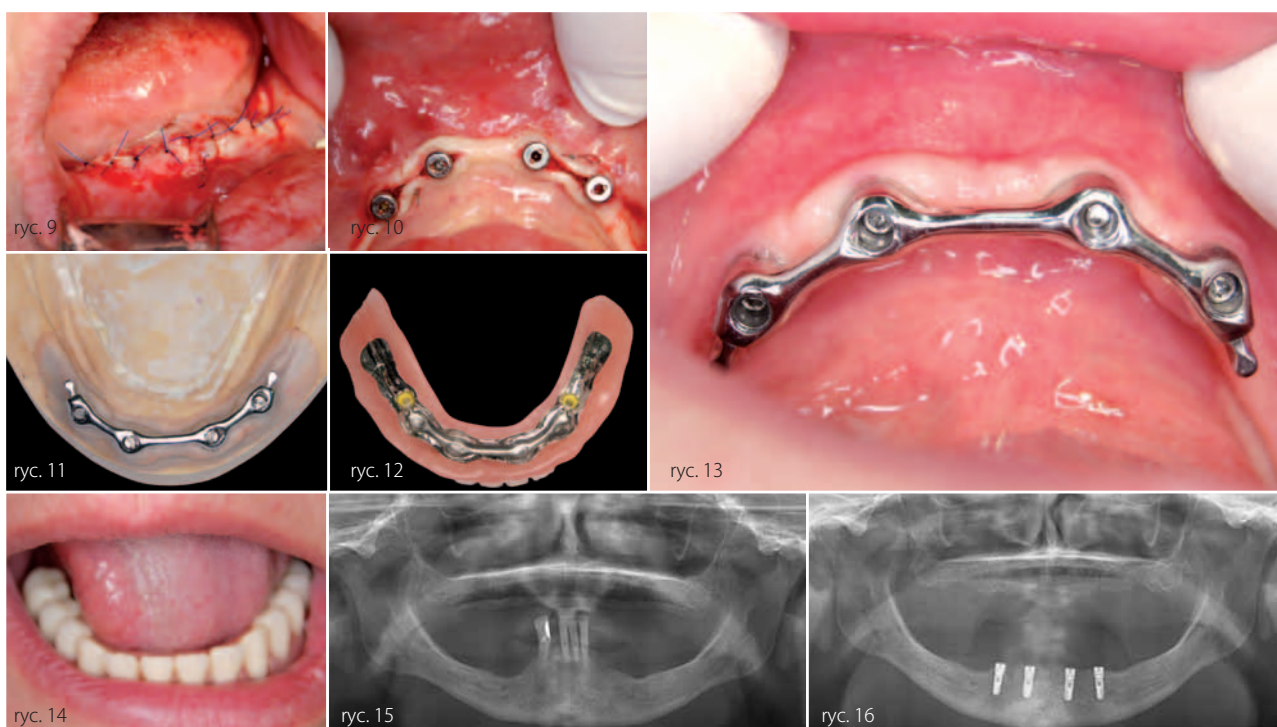
*Implant treatment became the method of choice in the prosthetic rehabilitation of the edentulous jaws recently. The alternative method of prosthesis retention with latches is described in the article.*



## Przypadek 2

Pacjent lat 63, ogólnie zdrowy, niepalący, zgłosił się do gabinetu celem uzupełnienia całkowitego bezzębia szczęki i żuchwy wspartego na implantach. Dotychczasowe uzupełnienia protetyczne nie spełniały jego oczekiwań ze względu na znaczną ruchomość. Zaplanowano leczenie polegające na wszczepieniu czterech implantów BEGO 3,75 x 13 mm w szczęce i czterech 3,75 x 13 mm w żuchwie. O liczbie implantów i wyborze uzupełnienia w znacznej mierze decydowały względy finansowe. Zabieg wykonano w znieczuleniu miejscowym (Citocartin 200), odwarstwiono

w sytuacjach, kiedy przestrzeń pionowa między wyrostkami zębobodołowymi jest niewystarczająca i uniemożliwia zamontowanie elementów kulowych na belce. Zasuwy całkowicie eliminują możliwość rotacji uzupełnienia wokół układu belkowego. Komfort użytkowania tego typu uzupełnień jest przez pacjentów porównywany do uzupełnień stałych[3,4,5]. Zaletą tego typu rozwiązań jest też łatwość utrzymania higieny, bardzo dobra estetyka oraz korzystna cena. Łatwe w wymianie i przystępne cenowo elementy teflonowe wymagają wymiany dopiero po kilku latach użytkowania.



płat, wszczepiono osiem implantów z momentem obrotowym przekraczającym 30 Ncm. Przez okres wglądania pacjent użytkował dotychczasowe uzupełnienia. Po półrocznym okresie obserwacji wykonano protezy szkieletowe w szczęce i żuchwie mocowane na zasuwach (CEKA PRECLINE). Zęby przednie ustawiono w protruzji na życzenie pacjenta. (Ryc.17-26)

## Podsumowanie

Zasuwy jako element retencyjny stanowią doskonałą alternatywę dla zatrzasków kulowych, klasycznej belki Doldera, szczególnie

*In the last few years implant treatment has become the prosthetic method of choice for fully edentulous patients. The present article outlines an alternative method for creating retention for cast partials based on pins.*

*Implant-prosthetic treatment of fully edentulous patients today accounts for a considerable part of the implantologist's work. The type of prosthetic restoration used is often determined by the anatomic conditions encountered in a specific patient, although the costs of treatment are also important. The restoration of missing teeth using implant-fixed removable restorations ensures minimum inconvenience for the patient in both financial and medical terms. One method employed to fix restorations of this type is the use of a bar connector and pins as retention elements. Primary blocking of implants allows for a positive distribution of force. In the case of such prosthetic devices bilateral balanced occlusion is necessary, and in cases of atrophied alveolar ridges planar occlusion is required.*