

Implantatgetragener Zahnersatz bei schmalem Interdentalraum und Patienten mit Alveolarfortsatz-Atrophie

Die Versorgung von Schaltlücken in der Unterkieferfront mit Implantaten kann parodontale Probleme an den benachbarten Zähnen erzeugen. Bei extrem schmalen Alveolarfortsatz ist Knochenaugmentation vor der Implantation erforderlich.

ROYLESHEM D.D.S./HERZLIA

In vielen Fällen ist allerdings eine schnelle und ökonomische Lösung nötig. Die TRI Mini-Implantate gewährleisten in diesen Fällen eine sichere und vorhersagbare Methode zur Anfertigung implantatgetragenen Zahnersatzes.

Fall 1

Männlicher Patient, 55 Jahre, parodontal verursachter Verlust des Zahnes 31:

Implantatgetragener Zahnersatz war die Methode der Wahl im Hinblick auf die schlechte parodontale Prognose der Nachbarzähne. Enge mesiodistale Raumverhältnisse und Resorption des bukkalen Knochens machte die Anwendung

üblicher zweizeitiger Implantatverfahren unmöglich. Implantatschulter und die Nähe zu den Nachbarzähnen würden zu Knochenverlust und parodontalen Problemen an den Zähnen führen (Abb. 1).

Es wurde ein selbstschneidendes Mini-Implantat TRI-13 SR, Durchmesser 2,4 mm, der Fa. HI-TEC Implants Ltd., Herzlia/Israel, eingebracht. Die Aufbereitung des Implantatbettes erfolgte mit einem innengekühlten Präparationsbohrer, Durchmesser 2,0 mm. Die Präparationstiefe war 11 mm und das Mini-Implantat wurde 13 mm in den Knochen inseriert. Die Gingiva wurde um die transgingivale Smooth-Section vernäht. Der konische Kopf blieb supragingival und wurde



TRI

Multi-Purpose Mini Implants

The ultimate immediate loading implant for transitional or long term use.

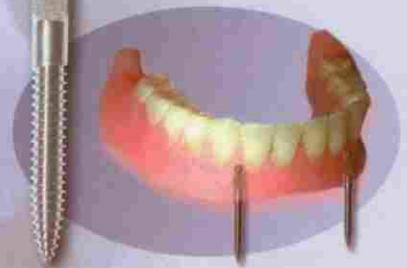
INTEGRATED SURFACE™

TRI-SR & TRI-N-SR have Macro & Micro roughened INTEGRATED SURFACE™. This surface enhances bone stimulation and increases load-bearing capacity.



TRI-SR

TRI-N-SR



TRI-13 Transitional mini-implant for stabilisation after implant surgery.

TRI-13-SR For stabilising dentures in elderly patients.

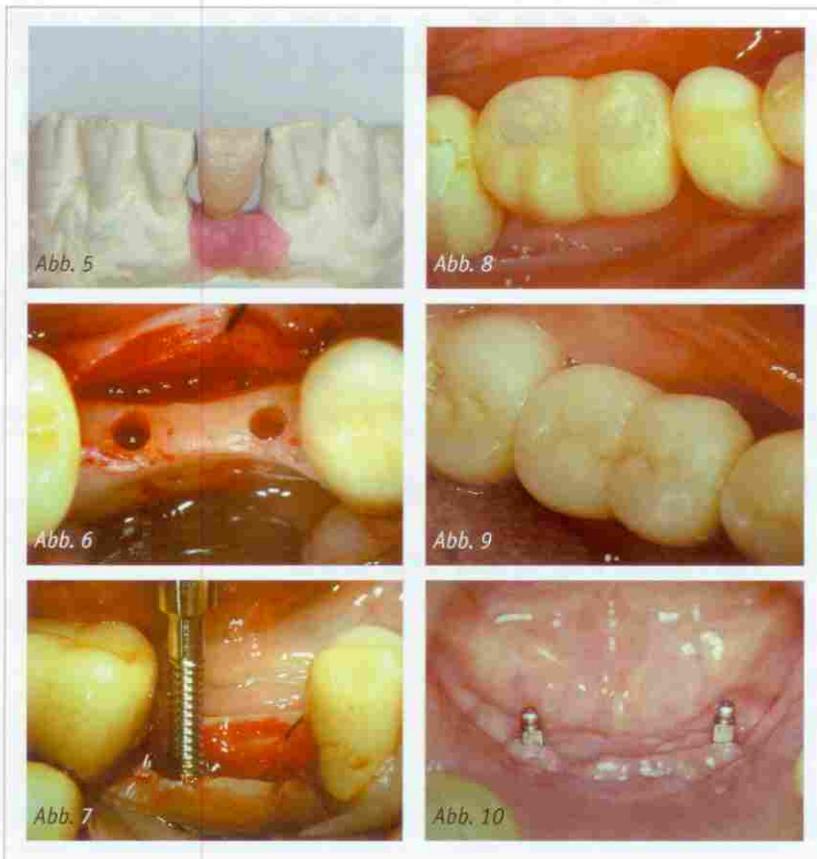


TRI-N For temporary bridge restoration

TRI-N-SR For construction of bridge and crowns in narrow ridge or small interdental space.

Preise Euro/10 Stck.

TRI-13	320,-
TRI-13-SR	350,-
TRI-N-10 SR	350,-
TRI-N-13 SR	350,-



mit einer provisorischen Krone versorgt (Abb. 2). Die Abdrucknahme erfolgte unter Benutzung der Plastic Transfer – TC) und Analog – ANL (Abb. 3 und 4). Eine Metall-Keramik-Krone wurde angefertigt und ersetzte die provisorische Krone drei Monate nach Implantation (Abb. 5).

Fall 2

Männlicher Patient, 42 Jahre, Schaltlücke Unterkiefer Seitenzahnbereich, massive Knochenresorption bukkal (bukkal lingualer Durchmesser 3 mm); Knochenersatz wurde vom Patienten abgelehnt. 2 mm Durchmesser-Präparationen wurden auf eine Tiefe von 11 mm (Abb. 6) angelegt. Zwei 2,4 mm Durchmesser messende TRI 13-N Mini-Implantate wurden eingebracht (Abb. 7). Die provisorische Versorgung wurde zwei Wochen später einzementiert. Nach drei Monaten erfolgte die endgültige Zementierung der zwischenzeitlich angefertigten Metallkeramikronen (Abb. 8 und 9).

Fall 3

Männlicher Patient, 55 Jahre, Verlust einer Unterkieferbrückenarbeit auf einer Unterkieferprothese abgestützt auf zwei Prämolaren: Die Stützzähne zeigten Beweglichkeit und Sensitivität. Gleichzeitig zur Extraktion dieser Zähne wurden zwei TRI 13 Mini-Implantate anterior zu den extrahierten Zähne inseriert. Die Gingiva wurde um die Kugelkopf-Attachments vernäht, und die Prothese wurde sofort eingesetzt, gestützt auf den frisch implantierten Mini-Implantaten (Abb. 10).

Korrespondenzadresse:
 Roy Leshem D.D.S.
 P.O. Box 2022, Herzlia/Israel
 Tel.: 00972/99558486, Fax: 00972/99586803
 E-Mail: hitecimp@netvision.net.il